



Комиссия по народонаселению и развитию

Сорок пятая сессия

23–27 апреля 2012 года

Пункт 4 предварительной повестки дня*

**Общие прения, посвященные национальному опыту
в вопросах народонаселения: подростки и молодежь**

**Заявление, представленное Фондом для научных исследований
по вопросам женщин — неправительственной организацией,
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.

* E/CN.9/2012/2.



Заявление

Выступая за продолжение осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию после 2014 года и в целях улучшения здоровья населения и защиты прав человека, включая сексуальные и репродуктивные права, всех подростков, молодежи и женщин, Фонд для научных исследований по вопросам женщин обращается к правительствам с настоятельным призывом:

- **вновь подтвердить важность осуществления Программы действий** как действенного вклада в обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке для всех подростков и молодежи, в особенности для девочек-подростков, молодых женщин и представителей сексуальных меньшинств, а также в осуществление их сексуальных и репродуктивных прав в качестве основных прав человека;
- **обеспечить подросткам и молодежи, и прежде всего девочкам-подросткам и молодым женщинам, возможность активно участвовать и играть руководящую роль** в последующей деятельности по осуществлению Программы действий и реализации основных направлений деятельности по ее дальнейшему осуществлению (резолюция S-21/2 Генеральной Ассамблеи, приложение), а также в планировании, осуществлении и оценке стратегий, программ и услуг, нацеленных на оказание всем помощи для всех в удовлетворении их потребностей в сфере здравоохранения и образования (Программа действий, пункты 6.15 и 8.7; основные направления, пункт 80); и создать механизмы, с тем чтобы гарантировать их участие, и прежде всего участие молодых женщин из стран глобального Юга, в работе национальных и международных комиссий, вносящих вклад в этот процесс. При планировании деятельности, связанной с ВИЧ и сексуальным и репродуктивным здоровьем на всех уровнях, составлении соответствующих бюджетов и представлении отчетности следует использовать данные о подростках и молодежи с разбивкой по признаку пола возрастным группам, каждая из которых охватывает пятилетний период (от 10 до 14 лет, от 15 до 19 лет и от 20 до 24 лет);
- **обеспечить оказание всего комплекса услуг в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, а также всеобщий доступ к ним в качестве основных прав человека подростков и молодежи (в возрасте от 15 до 24 лет), и прежде всего молодых женщин и девочек как одной из наиболее ограниченных в доступе к услугам и уязвимых групп населения** (Программа действий, пункты 7.6 и 7.16). Это должно включать в себя доступ к важнейшим медицинским товарам без получения разрешения от взрослых, включая мужские и женские презервативы и другие средства предупреждения незапланированной беременности и профилактики ВИЧ или других инфекций, передающихся половым путем, а также к экстренной контрацепции и безопасным абортам там, где это разрешено законом (Программа действий, пункты 7.16 и 7.33). Такие услуги должны оказываться с учетом гендерной проблематики, реального положения и прав человека и гарантировать подросткам и молодежи право на личную жизнь, конфиденциальность, уважение достоинства и осознанное согласие (Программа действий, пункт 7.45). Необходимо, чтобы молодые люди и подростки при принятии решений, касающихся их сексуального и репродуктив-

ного здоровья, действовали осознанно и в интересах охраны своего здоровья и уменьшали риск заражения ВИЧ, а также сокращали количество ранних беременностей (Программа действий, пункт 7.46). В большинстве стран Латинской Америки до сих пор существуют юридические и социальные барьеры, препятствующие доступу подростков и молодежи к такому обслуживанию. В Аргентине большинство учреждений, оказывающих услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, не предоставляют подросткам и молодым людям средства контрацепции и отказывают им в обслуживании, несмотря на то, что это разрешено законом. Для преодоления этих препятствий правительства должны проводить работу с медицинскими учреждениями, с тем чтобы устранить все юридические и социальные барьеры на пути предоставления указанных услуг молодежи и подросткам (Программа действий, пункт 7.45);

- **содействовать учету проблематики ВИЧ/СПИДа при предоставлении услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и проведении программ полного полового просвещения**, с тем чтобы все специалисты сферы здравоохранения, занимающиеся предоставлением таких услуг и проведением таких программ, учитывали гендерную проблематику и права сексуальных меньшинств, а также имели современную подготовку и обладали самой последней информацией по вопросам профилактики инфекций, передающихся половым путем, диагностики и лечения всех подростков, молодых людей и женщин, а также выявления случаев гендерного насилия и могли при необходимости консультировать и давать соответствующие направления (Программа действий, пункт 8.31);
- **гарантировать сексуальные и репродуктивные права женщин, молодежи и подростков и улучшать охрану материнского здоровья**. Право женщин самим решать, хотят ли они иметь детей, с кем и когда, должно быть защищено в полной мере (Программа действий, пункт 7.2). Женщинам должно быть гарантировано предоставление других важнейших услуг по охране репродуктивного здоровья, включая аборт, когда это разрешено законом, уход после аборта, медицинское наблюдение в период беременности, безопасные роды и послеродовой уход, в особенности в случаях беременности и родов с повышенным риском, с целью избежать материнской смертности, особенно среди девочек-подростков (Программа действий, пункты 7.6, 8.22 и 8.23);
- **увеличить объем ресурсов, выделяемых на укрепление систем здравоохранения, с целью гарантировать всеобщий доступ к услугам и средствам профилактики ВИЧ, с тем чтобы бороться с феминизацией ВИЧ/СПИДа, в особенности путем уменьшения числа случаев инфицирования девушек в возрасте 15–24 лет** (Программа действий, пункт 8.33; основные направления, пункт 95). Например, в Аргентине с 2004 года единственной возрастной группой, где большинство инфицированных составляют женщины, является возрастная группа 15–24 лет, где на 10 инфицированных женщин приходится 9 мужчин, причем в возрастной группе 15–19 лет это соотношение еще выше (10 женщин на 8 мужчин); и тем не менее учреждения, оказывающие услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, не предоставляют достаточного количества мужских презервативов для целей профилактики; женские же презервативы государственными учреждениями не распространяются и в

аптеках не продаются. Особое внимание следует уделить более широкому проведению профилактической работы на основе фактов, включая конфиденциальное и добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ и ВПЧ (папилломавирус человека), а также обеспечению доступа к лечению во всех странах (основные направления, пункт 68);

- **гарантировать проведение программ полного полового просвещения, в которых рассматриваются темы распространения и профилактики ВИЧ, всех девочек- и мальчиков-подростков и молодых людей, в особенности девушек, с учетом гендерной проблематики и прав человека**, с целью достичь целевого показателя 95-процентного охвата, установленного в основных направлениях деятельности по дальнейшему осуществлению Программы действий и в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой Генеральной Ассамблеей в июне 2001 года (Программа действий, пункт 7.47; основные направления, пункт 70). В большинстве стран Латинской Америки и Карибского бассейна полное половое просвещение отсутствует, в том числе во многих странах, где оно должно обеспечиваться по закону, как, например, в Аргентине. Кроме того, перед началом проведения в 2008 году в Мехико XVII Международной конференции по СПИДу все страны Латинской Америки и Карибского бассейна, представленные их министрами здравоохранения и образования, подписали соглашение об осуществлении программы полного полового просвещения, однако выполнение его положений идет крайне медленно и с большим трудом из-за противодействия со стороны политических и религиозных кругов;
- **принять действенное национальное законодательство, поощряющее и защищающее гендерное равенство и право всех людей на свободу от дискриминации, принуждения и насилия и предусматривающее конкретные меры по ликвидации всех форм дискриминации и насилия в отношении женщин и девочек в целом и в рамках борьбы с ВИЧ в частности**. Насилие в отношении женщин и девочек растет во всем мире и относится к числу грубейших нарушений прав человека женщин и главных препятствий на пути расширения прав и возможностей молодых женщин и женщин-подростков. К формам гендерного насилия, от которых особенно сильно страдают девочки-подростки и молодые женщины и которые подпитываются гендерным неравенством и требуют незамедлительного принятия мер по ликвидации, относятся заключение ранних и принудительных браков, сексуальные надругательства, калечение женских гениталий и насилие в семье, свидетелями или жертвами которого становятся дети (Программа действий, пункты 4.4, 7.35, 7.39, 7.40). Дискриминация по признаку пола и гендерное неравенство также сужают доступ девочек к экономическим и социальным возможностям и возможностям получения ими образования, а это, в свою очередь, ограничивает их знание своих сексуальных и репродуктивных прав и пользование этими правами, в силу чего они подвергаются большему риску ранней беременности и инфицирования ВИЧ (Программа действий, пункт 7.42).