



Комиссия по народонаселению и развитию

Сорок шестая сессия

22–26 апреля 2013 года

Пункт 4 предварительной повестки дня*

Общие прения, посвященные национальному опыту

в вопросах народонаселения: новые тенденции

в миграции: демографические аспекты

**Заявление, представленное Международной федерацией
планируемого родительства – неправительственной
организацией, имеющей 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.

* E/CN.9/2013/1.



Заявление

Международная федерация планируемого родительства приветствует выбор приоритетной темы Комиссии по народонаселению и развитию для рассмотрения на ее сорок шестой сессии.

Федерация оказывает услуги по всему миру и является одним из передовых борцов за сексуальные и репродуктивные права всех людей. Она работает через посредство 152 ассоциаций членов в более чем 170 странах и предоставляет наиболее уязвимым женщинам, мужчинам и молодым людям возможности для получения доступа к службам и программам, которые могут спасти их жизнь и помогут им жить в достойных условиях. Она имеет общий и консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете с 1973 года.

Федерация стремится улучшить качество жизни людей путем организация и проведения кампаний в защиту сексуального и репродуктивного здоровья и прав с помощью информационно-просветительской деятельности и предоставления услуг. Она защищает право всех людей наслаждаться здоровой половой жизнью в условиях, свободных от болезней, нежелательной беременности, насилия и дискриминации и считает, что сексуальное и репродуктивное здоровье и права должны быть гарантированы всем, включая мигрантов, потому что эти права являются международно признанными правами человека.

Справочная информация

В своей Программе действий Международная конференция по народонаселению и развитию признала миграцию как приоритетную тему, которая имеет важное значение для содействия формированию устойчивых и справедливых общин. Экономические, политические, социальные и культурные отношения играют важную роль в передвижении людей, как в пределах стран, так и между странами. Экономические диспропорции, нищета, стихийные бедствия, политические преследования и вооруженные конфликты ведут к перемещению миллионов людей во всех районах мира.

Согласно данным Департамента по экономическим и социальным вопросам за последние 30 лет число международных мигрантов выросло более чем в два раза и составило примерно 214 миллионов во всем мире, при чем большинство из них являются женщинами и молодыми людьми. Эта цифра включает примерно 25 – 32 миллиона людей, не имеющих документов, во всем мире, иначе говоря, около 10 – 15 процентов всех мигрантов мира. Среди них есть экономические мигранты, беженцы и внутренне перемещенные лица, жертвы торговли людьми и лица, пережившие стихийные бедствия.

Большинству мигрантов приходится сталкиваться с нарушениями прав человека, дискриминацией и эксплуатацией. Нарушения включают отказ в доступе к основным экономическим и социальным правам, как например, праву на образование или праву на здравоохранение, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья. Проблема повсеместного нежелания признавать сексуальное и репродуктивное здоровье и права молодых людей приобретает еще более острый характер, когда они становятся мигрантами. Их возможности в плане получения доступа к услугам в значительной мере ограничиваются по причине отсутствия документов или по причине

дискриминационного отношения к сексуальным потребностям молодых людей в принимающих странах. Для того, чтобы обеспечить полноценное участие самого большого поколения молодых людей в истории человечества в гражданской, учебной и экономической сферах, необходимо установить приоритеты в рамках программ, политики и финансирования для поощрения сексуального и репродуктивного здоровья и прав.

Сексуальное и репродуктивное здоровье и права, гендерное равенство и миграция

Многие мигранты сталкиваются с проблемами, когда они обращаются за получением базовых медицинских услуг в принимающих странах, включая трудности в плане понимания при общении, дискриминацию, изоляцию, насилие, культурные различия и ограничения личной свободы. Хотя разные люди имеют разный опыт, преобладающее гендерное неравенство и отказ в сексуальном и репродуктивном здоровье и правах пропитывают все аспекты жизни мигрантов. Важно, чтобы политика, программы и финансирование в области миграции предусматривали учитывающий гендерные факторы подход и признавали уязвимость некоторых групп мигрантов и лиц, ищущих убежища, включая мужчин, имеющих половые связи с другими мужчинами.

Торговля людьми – это вопиющее нарушение прав человека, которое не дает жертвам возможности достичь высочайшего уровня физического, умственного и социального благосостояния. Люди становятся объектом торговли в целях экономической и сексуальной эксплуатации. Настоятельно необходимо, чтобы в законодательных и политических мерах применялся подход, основанный на гендерных факторах и правах человека, с тем, чтобы воспрепятствовать торговле людьми, привлечь к ответственности преступников и оказать помощь жертвам и потерпевшим. Также важно, чтобы любые обсуждения, исследования и политика, направленные на борьбу с торговлей людьми, не отождествлялись с дебатами о добровольном занятии проституцией.

Кроме того существует трудности, связанные с потребностями мигрантов, не имеющих документов, и лиц, не имеющих законного права на пребывание в принимающей стране. Не имеющие документов мигранты, особенно женщины и девочки, которые не могут официально участвовать в экономической и социальной жизни принимающей страны, становятся уязвимыми в случае возникновения проблем с их здоровьем и зачастую не могут получить доступа к медицинским службам и консультациям. Они также могут не иметь доступа к юридической защите и медицинским и социальным услугам, включая предоставление противозачаточных средств, тестирование и лечение в случае инфицирования ВИЧ и связанное с этим консультирование. В зависимости от политики принимающей страны женщины, которые пытаются получить доступ к медицинскому обслуживанию, могут бояться делать это, опасаясь, что это приведет к раскрытию их статуса при регистрации медицинских данных, что может помешать им обращаться за такими услугами. Наряду с нарушением их самого элементарного права на здравоохранение такой подход может привести к увеличению нагрузки на систему здравоохранения принимающей страны, ибо, если не принимать мер для лечения поддающихся лечению заболеваний, они могут со временем достичь критической стадии.

Для обеспечения сексуального и репродуктивного здоровья женщин мигрантов и их прав необходимо предпринять усилия в целях взаимодействия с целым рядом учреждений и общин, с тем чтобы все мигранты, независимо от их статуса, знали о своем праве на доступ к соответствующим службам и о том, что эти службы и заведения, оказывающие соответствующие услуги, обязаны эффективно и без дискриминации удовлетворять потребности мигрантов в сексуальном и репродуктивном здоровье. Такой подход должен предусматривать связи с местными неправительственными организациями, которые предоставляют услуги в области репродуктивного и сексуального здоровья и прав, включая программы по предотвращению насилия в отношении женщин. Наконец, для того, чтобы расширить права и возможности женщин мигрантов в плане возможности делать выбор и принимать решения, касающиеся их собственного тела, необходимо придавать приоритетное значение всеобъемлющему образованию и программам полового просвещения, которые гарантируют права женщин.

Сексуальное и репродуктивное здоровье и права в кризисных ситуациях

Во время кризисных ситуаций, в зависимости от обстоятельств, самую серьезную озабоченность вызывают ранения, недоедание, острые респираторные заболевания, диарейные заболевания, корь и малярия. Поэтому приоритетными задачами являются обеспечение чистой водой, санитария, адекватное питание, жилье и первичное медицинское обслуживание. Однако по мнению Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев и Центра наблюдения за процессами внутреннего перемещения последствия миграции и кризиса ощущаются в течение продолжительного периода времени, так, например, внутренне перемещенные лица ощущают их в течение примерно 20 лет, а беженцы – в течение 17 лет.

Игнорирование сексуального и репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях и в последующий период имеет потенциально серьезные последствия, включая в частности предотвратимую материнскую и младенческую смертность, сексуальное и гендерное насилие, нежелательную беременность и опасные аборт, а также увеличение числа случаев инфицирования ВИЧ и другими заболеваниями, передаваемыми половым путем. Во время кризисов женщины могут не иметь при себе противозачаточных средств или могут не иметь доступа к ним. Согласно данным организации «Макро Интернэшнл Инк» 25 процентов перемещенных женщин в возрасте от 15 до 49 лет станут беременными в какой-то момент времени и 15 процентов их родов будут связаны с осложнениями; жизнь матерей и их новорожденных детей по-прежнему находится в опасности. Хаотические условия, возникающие во время кризисных ситуаций, в сочетании с отсутствием правопорядка и укоренившимися стереотипами гендерного неравенства ведут к увеличению числа случаев сексуального и основанного на гендерных факторах насилия в отношении женщин и девочек. Согласно организации «Хьюман Райтс Уоч» в ходе геноцида в Руанде жертвами изнасилования стало примерно 500 тысяч женщин. Попирание социальных норм, отсутствие семейной поддержки и утрата источников дохода, отсутствие информации и помощи подвергают людей, в особенности молодых женщин и мужчин, более высокому риску инфицирования ВИЧ и другими передаваемыми половым путем заболеваниями. Женщины могут оказаться вынужденными

заниматься проституцией, чтобы выжить, и продают свое тело за пищу, воду, кров и другие базовые потребности, что ведет к росту уязвимости перед лицом таких инфекционных заболеваний, включая ВИЧ.

Таким образом, для обеспечения выживания и благосостояния населения во время кризисных ситуаций при осуществлении чрезвычайных мер реагирования важно учитывать базовые компоненты сексуального и репродуктивного здоровья, которые необходимо включать в программы работы служб первичного медико-санитарного обслуживания. Необходимо обеспечить доступ к противозачаточным средствам, включая быстродействующие средства контрацепции, на самых ранних этапах кризиса и приступить к осуществлению комплексных программ семейного планирования сразу же после того, как стабилизируется ситуация.

Ограничения на поездки, связанные с ВИЧ

Согласно данным Программы развития Организации Объединенных Наций в настоящее время сорок шесть стран ограничивают въезд, право на проживание и сроки пребывания по причине ВИЧ-статуса. В соответствии с информацией Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, эти ограничения не создают никаких преимуществ для обеспечения здоровья населения, а скорее способствуют нарушению прав отдельных людей. Кроме того, эти ограничения усиливают стигматизацию и дискриминацию лиц, инфицированных ВИЧ, ограничивают доступ к службам предотвращения и лечения ВИЧ и могут затруднить усилия по охране здоровья населения. Прогресс в области антиретровирусного лечения означает, что лица, инфицированные ВИЧ, могут иметь продолжительную и продуктивную жизнь, однако их могут лишить такой возможности по причине ограничений на поездки, которые мешают отдельным лицам совершать личные и деловые поездки и заниматься деятельностью, которая связана с поездками. Лица, подвергающиеся преследованиям, могут столкнуться с ограничениями в плане выбора места для убежища по причине такой политики. Обязательное тестирование на ВИЧ по прибытии в страну является нарушением прав человека и в большинстве случаев не обеспечивает конфиденциальности и необходимости обращения в службы консультирования и информации в период, предшествующий тестированию и после него.

Более того, в некоторых государствах трудящиеся мигранты, которые нашли работу за рубежом, однако имеют серопозитивный результат после тестирования, могут быть депортированы в обязательном порядке. Например, Сингапур осуществляет политику обязательного тестирования для всех лиц, получивших разрешение на работу. Лица, не являющиеся гражданами Сингапура, у которых обнаружен ВИЧ, депортируются без какого-либо учета необходимости обращения к службам консультирования или лечения. В некоторых двусторонних договоренностях о взаимопонимании между странами содержатся условия обязательного тестирования для трудящихся мигрантов.

Рекомендации

Федерация рекомендует государствам использовать эту возможность, чтобы:

a) применять основанный на правах человека подход к миграции. Хотя страны имеют суверенное право определять условия для въезда на свою территорию и пребывания на ней, они также несут обязательство уважать, защищать и соблюдать права человека всех людей, находящихся в пределах их юрисдикции, независимо от их национальности или происхождения и их иммиграционного статуса;

b) осуществлять благоприятную политику в области сексуального и репродуктивного здоровья и выделять финансирование для поддержки деятельности по ее координации и претворению в жизнь до начала, в ходе и после возникновения кризисной ситуации. Правительства и неправительственные организации должны действовать сообща с тем, чтобы организовать планирование мер по обеспечению сексуального и репродуктивного здоровья, а также разработке и пропаганде политики с целью всестороннего осуществления минимального пакета первичных услуг в условиях кризисных ситуаций, разработанного Межучрежденческой группой по вопросам охраны репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях. Необходимо предусматривать участие служб сексуального и репродуктивного здоровья в планах подготовки к чрезвычайным ситуациям и программах гуманитарного реагирования, включая совершенствование навыков и знаний лиц, занимающихся вопросами координации и предоставлением услуг;

c) обеспечить доступ к комплексным службам сексуального и репродуктивного здоровья для женщин мигрантов, включая программы и политику, направленные на поощрение и защиту сексуальных и репродуктивных прав и искоренение гендерного неравенства, а также осуществление профессиональной подготовки лиц, занимающихся предоставлением услуг, разработку пособий по медицинским вопросам и проведение информационно-просветительской работы в общинах мигрантов;

d) разработать благоприятную политику и выделить финансовые средства для поддержки, разработки и осуществления программ, предназначенных для женщин и девочек, ставших жертвами торговли людьми, в том числе путем предоставления консультаций, помощи и всесторонних услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья;

e) признать уязвимость молодых мигрантов перед лицом болезней путем обеспечения недискриминационных и учитывающих интересы молодых людей услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и всестороннего просвещения по вопросам полового воспитания;

f) отменить ограничения, запрещающие лицам, инфицированным ВИЧ/СПИДом пользоваться правом на въезд, пребывание или проживание в стране по причине их ВИЧ-статуса;

g) осуществить рекомендации Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, с тем, чтобы прежде всего обеспечить эффективное и последовательное реагирование на ВИЧ, которое соответствует обязательствам в области прав человека;

h) подтвердить свою приверженность устранению любых ограничений на поездки и других ограничений, которые запрещают людям, инфицированным ВИЧ, посещать какую-либо страну или находиться в ней, отменить любые обязательные требования о проведении тестирования на ВИЧ

и обеспечить, чтобы нормативные акты разрешали законную регистрацию мигрантов в медицинских службах и чтобы мигранты могли получить доступ к таким же службам и средствам предотвращения и лечения ВИЧ, которыми пользуются их граждане.
