

День борьбы с дискриминацией
1 марта 2020 года

В ФОКУСЕ ВНИМАНИЯ

ДИСКРИМИНАЦИЯ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК В СВЯЗИ С ВИЧ



#НОЛЬ ДИСКРИМИНАЦИИ
В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК

ДИСКРИМИНАЦИЯ В ОТНОШЕНИИ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК В СВЯЗИ С ВИЧ

В глобальном масштабе гендерное неравенство, насилие, бедность и незащищенность по-прежнему усугубляют риск заражения ВИЧ для женщин и девочек, особенно в маргинализированных и изолированных сообществах.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАВНОГО УЧАСТИЯ В ПОЛИТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Важно обеспечить женщинам возможность занимать руководящие посты и участвовать в противодействии СПИДу на всех уровнях. Во многих странах все больше женщин и молодежи привлекают к разработке политик, руководств и стратегий в области ВИЧ. Однако непонятно, в какой степени их интересы учитываются при принятии решений на самом деле. По данным, предоставленным в ЮНЭЙДС, не во всех странах соблюдаются права наиболее затронутых слоев населения на участие в выработке решений в отношении ВИЧ на национальном уровне.

В течение десятилетий женские организации находятся в авангарде работы по противодействию СПИДу, мобилизуя сообщества для восстановления социальной справедливости в отношении людей, живущих с ВИЧ, а также обсуждения тем инклюзивности и соблюдения прав человека. Их работа в сочетании с творческим подходом жизненно необходимы для достижения результатов по прекращению эпидемии ВИЧ, а также для охраны прав женщин и девочек. Эти организации, как и сообщества, для которых они работают, служат основой противодействия СПИДу. Если обязательства в рамках Пекинской декларации и платформы действий будут выполнены, прекращение эпидемии СПИДа как глобальной угрозы общественному здравоохранению станет возможно.

ПОДДЕРЖКА ПРАВ ЧЕЛОВЕКА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, НАПРАВЛЕННОГО НА РАСШИРЕНИЕ ПРАВ

Хотя во многих странах проведена работа по отражению и защите прав женщин в законодательстве, во многих других перемены идут недостаточно быстро. В результате широко применяется законодательство, дискриминирующее женщин и девочек, в то время как объем законов, направленных на поддержку базовых прав женщин, их защиту от притеснений и несправедливого обращения, далек от требуемого. Отмена дискриминирующих законов — фундаментальное условие построения общества с равными правами для каждого и для эффективной работы по противодействию СПИДу.

Дисбаланс в возможностях разных полов подпитывает эпидемию и отражается на всех аспектах деятельности в ответ на СПИД. Это подрывает возможность женщин решать, как, когда и с кем они будут вступать в половую связь. Такой дисбаланс определяет возможность получения ими медицинской помощи в сфере ВИЧ и других областях. Наконец, он ограничивает возможность женщин вести жизнь, свободную от гендерного насилия, и восстанавливать справедливость в случае нарушения их прав. Возраст согласия для тестирования на ВИЧ должен быть снижен по крайней мере до 15 лет или младше.

Из-за карательных законов работникам секс-индустрии сложнее договориться с клиентами об использовании презервативов и избежать насилия, а также получить доступ к услугам в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Нередки случаи, когда полиция считает наличие у

женщины презервативов свидетельством того, что она предоставляет сексуальные услуги, и это становится причиной для угроз, вымогательства взятки, ареста или насилия. Криминализация употребления наркотиков также непропорционально сильно сказывается на женщинах, которые их употребляют. В странах с жестким карательным законодательством в отношении определенных сообществ доля людей, прошедших обследование, существенно ниже.

Декриминализация эффективна и критически необходима для успешной профилактики ВИЧ-инфекции. По данным исследований, от 33 % до 46 % случаев заражения ВИЧ среди работников секс-индустрии за 10 лет можно было бы предотвратить, если бы была проведена законодательная реформа и приняты другие меры для формирования безопасных условий работы и пропаганды безопасного секса. Так же в странах, где употребление наркотиков не подвергается уголовному преследованию и доступен комплекс мер по снижению вреда, уровень заражения ВИЧ-инфекцией среди потребителей наркотиков резко падает.

ГАРАНТИИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАВНОПРАВИА

Дискриминация в отношении женщин и девочек в образовательной сфере и на рынке труда обуславливает экономическую и социальную уязвимость, наносит ущерб потенциалу и благополучию женщин. Многим девочкам по-прежнему отказывают в учебе, если они беременны. Женщины непропорционально сильно представлены в теневых и нерегулируемых секторах экономики. Неравенство также усугубляют такие факторы, как неоплачиваемая работа по хозяйству, неравные права на собственность и наследование и ограничения на самостоятельные финансовые операции, которые влияют на жизнь женщин и девочек по всему миру.

Гендерная дискриминация ограничивает экономический потенциал женщин и их возможность принимать решения в семье и отношениях, тем самым повышая для них риск ВИЧ-инфекции. Коммерческий секс, в том числе между молодыми женщинами и пожилыми мужчинами, и связь с несколькими партнерами — это возможные стратегии выживания для женщин, живущих в нищете, а также женщин, ограниченных в возможностях обеспечить свое существование. Однако такие стратегии выживания увеличивают для них риски ВИЧ-инфекции.

Всегообщее медицинское обеспечение предполагает равный доступ к качественной медицинской помощи. Это требует широкомасштабных изменений. В том числе — устранение гендерных барьеров, искоренение стигмы и дискриминации, выработка специализированных стратегий для несовершеннолетних, а также привлечение разнообразных сообществ женщин к процессу принятия решений и контролю за соблюдением их прав. Фактические расходы и оплата за медицинское обслуживание не дает женщинам и девочкам, не имеющим финансовых возможностей и экономической самостоятельности, в полной мере воспользоваться услугами здравоохранения.

Страны, где действуют политики и программы помощи в информировании партнера, должны гарантировать, что это решение об информировании принимается добровольно с соблюдением конфиденциальности, что исключительно важно при обнаружении ВИЧ-инфекции у женщин, прежде всего, беременных.

ПРЕКРАЩЕНИЕ ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ

Гендерное насилие неприемлемо, оно является нарушением фундаментальных прав женщин и должно быть прекращено. Необходимо сформировать юридическую и политическую среду, которая обеспечивает защиту женщин и девочек от гендерного неравенства и насилия, препятствующего получению помощи в связи с ВИЧ.

Мужчины, которые совершают насилие в отношении женщин, как правило, имеют более высокий риск инфицирования ВИЧ и ИПП, реже используют презервативы, что увеличивает риск передачи

ВИЧ-инфекции. Насилие во время беременности означает, что женщина с меньшей вероятностью пройдет тестирование на ВИЧ или обратится за другой помощью, что позволило бы предотвратить передачу вируса от матери ребенку.

Наличие ВИЧ-инфекции само по себе способно стать причиной насилия. Женщины, живущие с ВИЧ, часто сообщают о случаях насилия или страхе перед насилием, в том числе со стороны сексуальных партнеров и членов семьи. Для многих насилие начинается или усиливается после обнаружения ВИЧ. Женщины, живущие с ВИЧ, особенно уязвимы для институционального насилия, жестокого обращения и нарушения прав в области репродуктивного здоровья в медицинских учреждениях, в том числе для проведения насильственной стерилизации и аборта.

Из-за насилия и страха перед насилием помощь в связи с ВИЧ становится недоступной. Насилие затрудняет для женщин самостоятельный выбор половых партнеров и договоренность о более безопасном сексе. Оно мешает многим женщинам, живущим с ВИЧ, раскрыть свой ВИЧ-статус партнерам, близким и медицинским работникам, а также затрудняет для женщин и девочек прохождение лечения ВИЧ-инфекции. В последнее время появляются свидетельства того, что вызванный насилием стресс потенциально способен снизить эффективность антиретровирусной терапии.

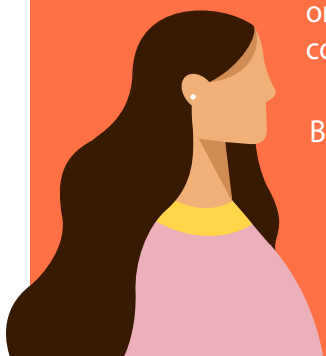
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БЕЗ СТИГМЫ И БАРЬЕРОВ

Право женщин на самостоятельное принятие решений в области сексуальной и репродуктивной жизни является фундаментальным и должно находиться в центре деятельности по противодействию СПИДу. Законодательство и политические инициативы должны обеспечивать защиту этих прав для всех без исключения. Люди, чьи права в области сексуального и репродуктивного здоровья нарушены, должны иметь возможность прибегнуть к правосудию и восстановить справедливость. Стигматизация поведения женщин, живущих с ВИЧ, и молодых сексуально активных женщин не позволяет им получать медицинскую помощь и должна быть остановлена.

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ДЕВОЧКАМ И МОЛОДЫМ ЖЕНЩИНАМ

Необходимо обеспечить соответствующее возрасту комплексное сексуальное образование, внедрить программы обучения жизненным навыкам и организовать поддержку групп взаимопомощи для женщин и девочек по принципу «равный-равному». Для несовершеннолетних девочек и женщин из ключевых групп населения нужны специализированные программы, реализуемые на базе сообществ и оптимизированные для оказания услуг, пользующихся доверием в сообществах, для которых они предназначены.

В большинстве стран по всему миру доступ несовершеннолетних к диагностике и лечению ВИЧ ограничен. Подобные законы и политические инициативы могут также затруднять доступ несовершеннолетних к доконтактной профилактике — высокоэффективному профилактическому средству.



В большинстве стран женщины, занятые в секс-индустрии, трансгендерные женщины, женщины, употребляющие наркотики, а также женщины-заключенные подвергаются более высокому риску инфицироваться ВИЧ по сравнению с другими женщинами. Женщинам из ключевых групп, живущим с ВИЧ, которые особенно уязвимы для насилия, стигмы и дискриминации, необходима поддержка женщин, находящихся в схожих обстоятельствах.

Мужчины должны играть важную роль в защите собственного здоровья, благополучия своей партнерши и ребенка, а также в формировании атмосферы поддержки для женщины на протяжении всей беременности. Для улучшения здоровья матери и ребенка необходимы стратегии, способствующие повышению ответственности мужчин за свое здоровье, включая тестирование и лечение ВИЧ-инфекции. Необходима также работа по предотвращению насилия в отношении женщин и усилия по расширению их прав и возможностей.

БЕСПЛАТНОЕ НАЧАЛЬНОЕ И СРЕДНЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Бесплатное начальное и среднее образование для всех молодых людей, включая молодых женщин и девочек, позволит изменить ситуацию в противодействии СПИДу. По данным исследований в странах Африки с высоким уровнем распространенности вируса, посещение девочками школы снижает риск ВИЧ-инфекции в два раза. Обучение женщин и девочек с привлечением средств поощрения, например, получение денежных пособий в связи с посещением школы, позволяет снизить число новых случаев ВИЧ-инфекции и повысить вероятность того, что молодые женщины и девочки будут продолжать обучение или вернуться в школу.

Уровень осведомленности о средствах профилактики ВИЧ среди молодежи пугающе низок. Пробелы в знаниях распространяются и на другие аспекты сексуального и репродуктивного здоровья, включая сведения об инфекциях, передаваемых половым путем, вопросы контрацепции и заблуждения о менструациях среди девочек. Эта проблема требует неотложного решения. Соответствующее возрасту комплексное сексуальное образование должно быть доступно для всех.

БОРЬБА ЗА КЛИМАТИЧЕСКУЮ СПРАВЕДЛИВОСТЬ

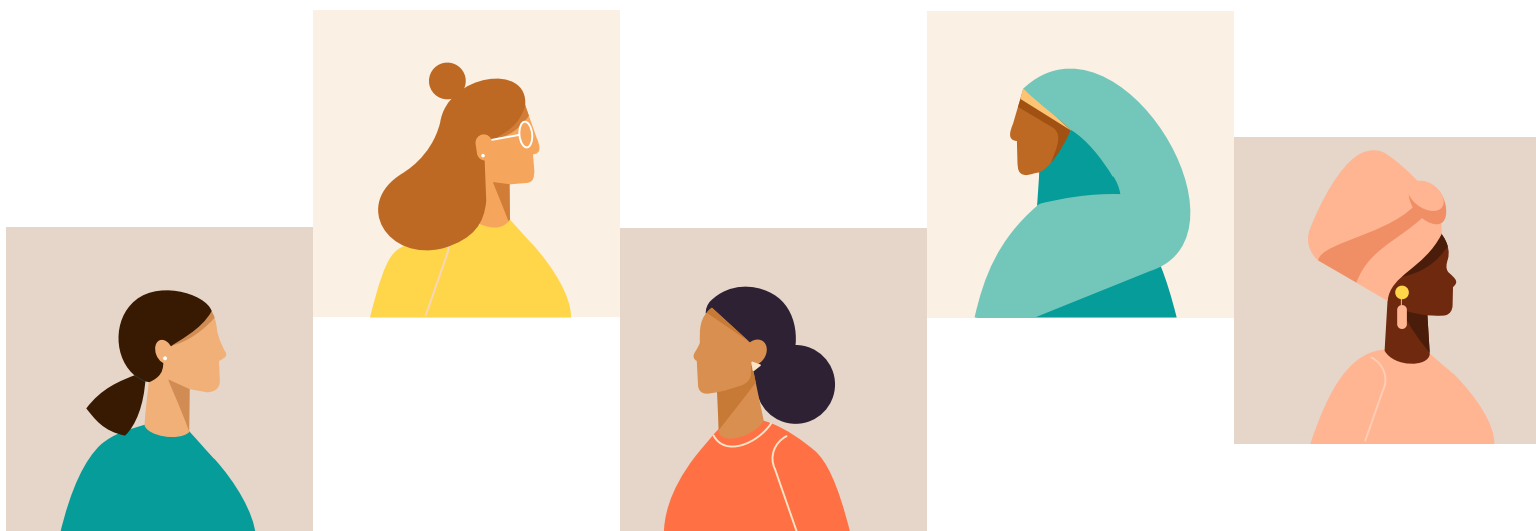
Некоторые группы, например люди, живущие с ВИЧ, женщины и дети, а также представители ключевых групп населения такие как трансгендерные лица, работники секс-индустрии, потребители инъекционных наркотиков и заключенные, более подвержены ВИЧ-инфекции, и их уязвимость возрастает в случае чрезвычайной ситуации, стихийного бедствия или военного конфликта.

Помимо проблем с непрерывностью лечения ВИЧ, стигма и дискриминация в связи с ВИЧ все чаще упоминаются в числе факторов, которые существенно усугубляют положение людей, живущих с ВИЧ, во время стихийных бедствий, снижая доступность медицинской помощи, образования и затрудняя удовлетворение базовых потребностей, таких как получение пищи и обеспечение крыши над головой. Климатический кризис вызывает всплеск миграции, что ухудшает доступ к средствам профилактики ВИЧ, ставит под вопрос возможность получить необходимую помощь и продолжить лечение. Миграционный кризис способствует разрушению традиционных механизмов поддержки со стороны сообществ.

ЖЕНЩИНЫ, ДЕВОЧКИ И ВИЧ КЛЮЧЕВЫЕ ДАННЫЕ

КАЖДУЮ
НЕДЕЛЮ ОКОЛО
6 000 МОЛОДЫХ
ЖЕНЩИН В
ВОЗРАСТЕ
15–24 ЛЕТ
ИНФИЦИРУЮТСЯ
ВИЧ. ЭТО
860 СЛУЧАЕВ
КАЖДЫЙ ДЕНЬ.

- По оценкам, в мире в 2018 году 18,8 миллионов женщин в возрасте старше 15 лет жили с ВИЧ. Это составило 52 % от общего числа людей в возрасте старше 15 лет, живущих с ВИЧ.
- Миру предстоит пройти долгий путь для достижения глобальной цели снижения числа новых случаев ВИЧ среди несовершеннолетних девочек и молодых женщин до уровня менее 100 000 к 2020 году: в 2018 году это число составляло 310 000 [190 000–460 000], что в три раза выше целевого значения.
- Каждую неделю около 6 000 молодых женщин в возрасте 15–24 лет инфицируются ВИЧ. Это 860 случаев каждый день.
- В глобальном масштабе на долю несовершеннолетних девочек и молодых женщин приходилось 60 % от оценочного значения в 510 000 [300 000–740 000] новых случаев заражения ВИЧ в этой возрастной группе в 2018 году.
- В странах Африки к югу от Сахары, регионе с наиболее масштабной эпидемией ВИЧ в мире, в 2018 году на долю женщин приходилось 59 % новых случаев среди совершеннолетних (в возрасте от 15 лет).
- Болезни, связанные со СПИДом, являются основной причиной смерти женщин репродуктивного возраста.
- Почти 82 % [62 – > 95 %] беременных женщин, живущих с ВИЧ по всему миру, в 2018 году получали антиретровирусную терапию, которая также предотвращает передачу ВИЧ ребенку.
- Обнаружено, что насилие со стороны полового партнера повышает риск инфицирования ВИЧ для женщины на 50 % в регионах с высоким уровнем распространенности ВИЧ.
- Риск инфицирования ВИЧ приблизительно в 21 раз выше для работников секс-индустрии и в 12 раз выше среди трансгендерных лиц по сравнению с другими совершеннолетними в возрасте 15–49 лет.



- Исследования в странах с низким и средним уровнем дохода по данным за период 2013–2018 годы демонстрируют, что менее трети молодых людей обладают точными знаниями о передаче и профилактике ВИЧ-инфекции. В странах Африки к югу от Сахары семь из 10 молодых женщин не обладают полноценными знаниями о ВИЧ.
- В 2019 году несовершеннолетним до 18 лет в 47 из 142 стран требовалось явное согласие родителей, чтобы пройти тестирование на ВИЧ, а в 86 из 138 включенных в отчеты стран подобное согласие также было необходимо для лечения и ухода в связи с ВИЧ.
- Работа в секс-индустрии подвергается уголовному или иному преследованию по меньшей мере в 88 странах.
- Трансгендерные лица находятся вне закона в 19 странах.
- Однополые сексуальные отношения криминализованы не менее чем в 66 странах и караются смертной казнью минимум в 10 странах.
- Законодательство, которое считает преступлением передачу ВИЧ, нераскрытие сведений о наличии ВИЧ или создание угрозы инфицирования ВИЧ, в 2019 году действовало в 82 из 119 включенных в отчетность стран.
- Шесть стран сообщили, что передача ВИЧ от родителя ребенку остается уголовным преступлением.
- По данным из тринадцати стран, в 2019 году в них действовали законодательные или политические инициативы, предписывающие обязательное тестирование на ВИЧ перед вступлением в брак.
- В 2019 году только в 54 из 135 включенных в отчетность стран были реализованы программы по обеспечению потребителей инъекционных наркотиков шприцами и только в 48 (из 134 стран) предоставлялась опиоидная заместительная терапия.
- В 2016 году 2,57 миллиона человек, живущих с ВИЧ, находились в условиях гуманитарного кризиса, причем по меньшей мере половину из них составляли женщины.

В 2016 ГОДУ

2,57

МИЛЛИОНА
ЧЕЛОВЕК,
ЖИВУЩИХ С
ВИЧ, НАХО-
ДИЛИСЬ В
УСЛОВИЯХ
ГУМАНИТАР-
НОГО КРИЗИСА,
ПРИЧЕМ ПО
МЕНЬШЕЙ МЕРЕ
ПОЛОВИНУ
ИЗ НИХ
СОСТАВЛЯЛИ
ЖЕНЩИНЫ.





20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland

+41 22 791 3666

unaids.org