



Евразийская Женская Сеть по СПИДу



Заявление

по случаю международного дня ликвидации насилия в отношении женщин

25 ноября 2024 года

Сегодня, когда начинается глобальная кампания «16 дней активных действий против гендерного насилия», Евразийская Женская Сеть по СПИДу (ЕЖСС) призывает к решительным действиям для защиты женщин, живущих с ВИЧ, и представительниц ключевых групп от всех форм насилия, включая акушерское насилие.

Насилие снижает эффективность ответных мер на эпидемию ВИЧ и СПИД, так как ограничивает доступ к необходимым услугам. Насилие в отношении женщин – это нарушение прав человека. Женщины, подвергающиеся насилию, входят в группу повышенного риска к инфицированию ВИЧ. Женщины, живущие с ВИЧ, и представительницы ключевых сообществ чаще подвергаются насилию.

Институциональное насилие негативно влияет на здоровье женщин. Оно проявляется в том, что государства принимают законы и устанавливают правила, которые ограничивают доступ женщин к медицинским услугам и приводят к дискриминации. В большинстве стран региона Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) ВИЧ-положительный статус, употребление психоактивных веществ, секс-работа, гендерная идентичность и их пересечение повышает степень дискриминации женщин в системе здравоохранения.

Акушерское насилие (obstetric violence) — это форма институционального насилия, проявляющаяся в контексте акушерской и гинекологической помощи. Оно включает физическое, психологическое, вербальное и эмоциональное насилие, а также пренебрежение и унижение, которые женщины могут испытывать во время беременности, родов и послеродового периода. Это явление серьезно ограничивает доступ женщин в целом, но особенно женщин живущих и уязвимым к ВИЧ, к медицинским услугам, эффективность ответных мер на эпидемию ВИЧ и СПИДа, подрывает их права и достоинство, ухудшает их психическое и общее здоровье.

Акушерское насилие оказывает глубокое влияние на здоровье и благополучие женщин, живущих с ВИЧ, усугубляя их уязвимость перед стигматизацией и дискриминацией. Женщины с ВИЧ часто сталкиваются с предвзятым отношением со стороны медицинского персонала. Это может проявляться в уничижительном тоне, отказе в помощи или принуждении к процедурам, таким как стерилизация, без их согласия. Такое обращение нарушает право женщины на уважительное и достойное отношение. Врачи нередко игнорируют клинические рекомендации, касающиеся грудного вскармливания или методов родоразрешения, лишая женщин права на осознанный выбор. Это не только

нарушает стандарты медицинской помощи, но и усиливает чувство бессилия и дискриминации у пациенток. Постоянное подчеркивание «рисков передачи ВИЧ» ребенку в грубой или унижающей форме травмирует женщину, разрушая её уверенность и способность принимать информированные решения о своем здоровье и здоровье ребенка. Пренебрежительное отношение, отказ в своевременной медицинской помощи и несоблюдение протоколов профилактики существенно увеличивают риск вертикальной передачи ВИЧ. Вместо поддержки женщины сталкиваются с барьерами, которые могли бы быть устранены при качественном и уважительном уходе.

В недавнем исследовании ЕЖСС под руководством сообщества «**Акушерское насилие в отношении женщин, живущих с ВИЧ, в Восточной Европе и Центральной Азии**» приняли участие 365 женщин, живущих с ВИЧ, из 13 стран: Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Молдова, Россия, Таджикистан, Узбекистан, Украина и Эстония, чтобы поделиться опытом беременности, родов и послеродового периода за последние пять лет с акцентом на акушерское насилие. Исследование выявило многочисленные случаи нарушения их прав:

Психологическое насилие

63% респонденток сообщили о различных формах психологического насилия, включая унижение (33%), изоляция и игнорирование просьб о помощи (21%), запугивание (33%), давление для проведения медицинских процедур без согласия (14%).

Физическое насилие

39% женщин столкнулись с физическим насилием, включая грубое обращение (27%), принуждение к определенной позе для родов (9%) и выдавливание плода (7%).

Несогласованные медицинские процедуры

26% женщин отметили случаи проведения медицинских манипуляций без их согласия, включая кесарево сечение (10%), амниотомию (5%) и хирургическую стерилизацию (2%).

Нарушение конфиденциальности

47% женщин столкнулись с раскрытием их ВИЧ-статуса без согласия третьим лицам, включая других медработников (36%) и членов семьи (19%).

Отказ в предоставлении медицинских услуг

46% женщин сообщили об отказе в услугах, включая обезболивание (43%), поддержку грудного вскармливания (32%) и аборт (26%).

Акушерское насилие усиливает стигматизацию и дискриминацию, создавая барьеры для своевременного доступа к медицинской помощи и поддержке. Женщины, подвергшиеся насилию, чаще сталкиваются с послеродовой депрессией и ухудшением физического и психического здоровья. В странах региона ВЕЦА особенно ярко проявляется пересечение различных факторов дискриминации. Женщины с ВИЧ-положительным статусом, употребляющие наркотики, секс-работницы, ЛБТ-женщины и мигрантки сталкиваются с двойной или множественной стигмой. Дополнительные социальные детерминанты, такие как этническая принадлежность, инвалидность, сопутствующие заболевания, опыт нахождения в местах лишения свободы, еще больше усугубляют их положение.

В совокупности эти факторы создают среду, где насилие становится не только результатом, но и причиной ограниченного доступа к жизненно важным медицинским и социальным услугам, усиливая замкнутый круг уязвимости.

Призыв к действиям

Мы призываем к выдвиганию проблем насилия в отношении женщин, живущих с ВИЧ и представительниц ключевых сообществ на передний план повестки дня в странах региона ВЕЦА, а также к гарантированию адекватных ресурсов и обеспечению законодательной базы для соблюдения прав человека в отношении женщин, которые пережили насилие.

Евразийская Женская Сеть по СПИДу призывает правительства, международные организации и гражданское общество к следующим мерам:

- Разработка и внедрение национальных стандартов по предотвращению акушерского насилия с учетом потребностей женщин, живущих с ВИЧ.
- Усиление контроля за соблюдением прав человека в медицинских учреждениях, включая обеспечение конфиденциальности.
- Расширение доступа к юридической помощи для женщин, переживших акушерское насилие, и создание эффективных механизмов подачи жалоб, в том числе силами сообщества.
- Проведение кампаний по повышению осведомленности о правах женщин на достойную и безопасную медицинскую помощь.
- Обучение медицинского персонала уважению прав пациенток и снижению стигмы в отношении ВИЧ-позитивных женщин.

Мы подчеркиваем необходимость сотрудничества между государственными органами, агентствами ООН, неправительственными, феминистскими организациями и сетями женщин, живущих с ВИЧ. Этот подход должен быть направлен на искоренение всех форм насилия, включая акушерское, через поддержку женского активизма и совместные усилия по реформированию систем здравоохранения и социальной защиты.

Насилие в отношении женщин, живущих с ВИЧ, не может оставаться невидимой проблемой. ЕЖСС продолжает выступать за права, достоинство и безопасность женщин в рамках региональной кампании под лидерством сообщества **«Насилию нет оправдания!»** и призывает всех партнеров присоединиться к этим усилиям.

Женский активизм играет ключевую роль в противодействии ВИЧ и насилию. Защита прав, достоинства, борьба со стигмой и дискриминацией, а также мониторинг и исследования под руководством сообщества — все это важный вклад в общие усилия региона. Эти инициативы помогают не только улучшить качество жизни женщин, но и укрепить систему реагирования на гендерное насилие и эпидемию ВИЧ.

