

**Экономический и Социальный Совет**

Distr.: General  
18 November 2014  
Russian  
Original: English

**Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана**

Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание по ВИЧ и СПИДу

Бангкок, 28–30 января 2015 года

Пункт 5 предварительной повестки дня\*

**Оценка итогов национальных обзоров и многосекторальных консультаций по политике и правовым препятствиям на пути обеспечения всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфекции**

**Обзор передовой практики в проведении национальных обзоров и консультаций по политическим и правовым препятствиям на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе**

**Записка секретариата**

*Резюме*

После принятия Комиссией резолюций 66/10 и 67/9 и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа и утверждения дорожной карты ЭСКАТО на 2013 год несколько членов и ассоциированных членов ЭСКАТО провели национальные обзоры и многосекторальные консультации, которые были особенно эффективны в повышении интереса и сопричастности стран к мерам, которые имеют важные культурные и политические последствия и играют решающую роль в борьбе со СПИДом. В настоящем документе освещаются передовые методы проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций по нормативно-правовым препятствиям, стоящим на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, в соответствии с взятыми на региональном и международном уровнях обязательствами, упомянутыми выше, и выносятся рекомендации относительно дальнейших мер, направленных на создание еще более благоприятных нормативно-правовых условий для эффективной борьбы со СПИДом.

Делегациям предлагается рассмотреть содержащиеся в документе выводы и рекомендации и вынести в адрес секретариата рекомендации относительно мер по оказанию странам помощи в этом отношении.

\* E/ESCAP/HIV/IGM.2/L.1.

## Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	2
II. Обзор глобальных и региональных обязательств, взятых в отношении проведения национальных обзоров и консультаций .....	5
III. Ход проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе .....	6
A. Проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций .....	7
B. Передовые методы проведения национальных обзоров и консультаций, касающихся нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в случае ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе .....	13
C. Вклад национальных обзоров и многосекторальных консультаций в улучшение положения с правами человека основных групп населения и людей, инфицированных ВИЧ .....	14
IV. Прогресс в устранении нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа .....	16
A. Мониторинг и реформирование законов, положений и политики, касающихся ВИЧ .....	16
B. Правоприменительная практика .....	18
C. Расширение доступа к связанным с ВИЧ юридическим услугам .....	19
D. Эффективные режимы прав интеллектуальной собственности .....	19
V. Рекомендации по дальнейшей работе, связанной с национальным процессом обзоров и многосекторальных консультаций .....	20
Схема	
Прогнозируемые глобальные тенденции возникновения новых случаев инфицирования ВИЧ, исходя из различных нормативно-правовых сценариев .....	3

**I. Введение**

1. Одной из основных причин ограниченного доступа основных групп населения, чаще всего сталкивающихся с опасностью заражения ВИЧ<sup>1</sup>, к услугам при ВИЧ-инфекции являются не совсем благоприятные нормативно-правовые условия. Способность правительств региона разрабатывать эффективные меры по борьбе с ВИЧ нередко ограничена нормативно-правовой базой, по-прежнему тормозящей осуществление программ, которые, в сущности, рассчитаны на основные группы населения, чаще всего сталкивающиеся с опасностью заражения ВИЧ<sup>2</sup>. В последнее десятилетие правительства сталкиваются с трудностями в разработке и осуществлении программ, рассчитанных на население, чье поведение нередко считается противозаконным не только с точки зрения населения в целом, но и судебных законодательных систем их стран.

<sup>1</sup> Согласно пояснениям, содержащимся в Терминологическом руководстве ЮНЭЙДС, термин «основные группы населения, входящие в категорию повышенного риска, означают людей, которые вероятнее всего могут заразиться ВИЧ или передать его». С Руководством можно ознакомиться по адресу: [www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/JC2118\\_terminology-guidelines\\_en\\_0.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2118_terminology-guidelines_en_0.pdf).

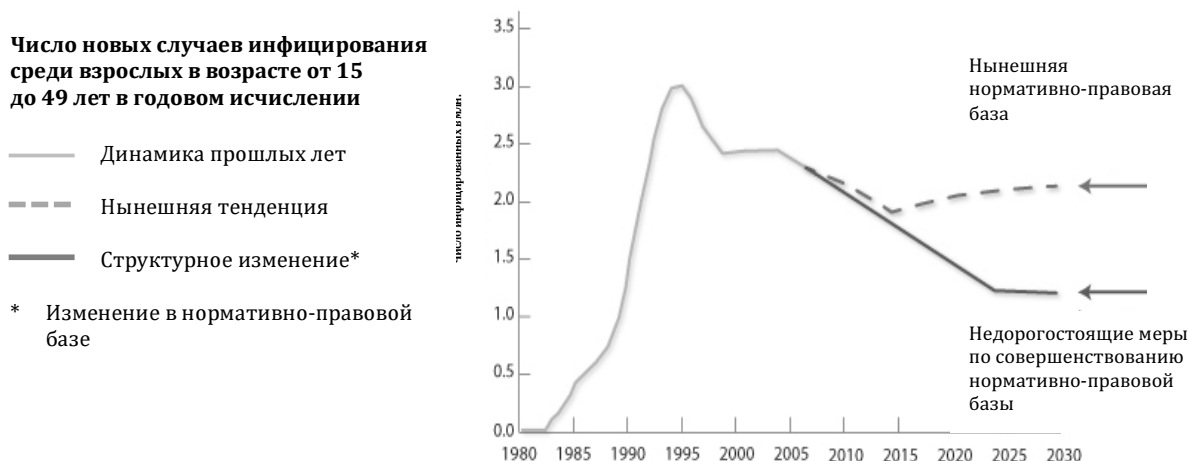
<sup>2</sup> Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, “Terminology Guideline”, October 2011. Available from [www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/JC2118\\_terminology-guidelines\\_en\\_0.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2118_terminology-guidelines_en_0.pdf).

2. Меры по борьбе со СПИДом носят более эффективный характер тогда, когда на защите прав людей, инфицированных ВИЧ, и других основных групп населения, например работников секс-индустрии, мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, транссексуалов, мигрантов, потребителей инъекционных наркотиков и заключенных, стоят нормативно-правовые акты. Основные группы населения могут более активно участвовать в программах по профилактике ВИЧ и соглашаться на тестирование, лечение и уход, если правовая среда (законы, правоохранительная деятельность и доступ к правосудию) обеспечивают защиту от нарушений прав человека. Обеспечивающая защиту правовая среда также позволяет основным группам населения более открыто, не опасаясь репрессий, участвовать в процессах планирования, управления и оказания услуг при ВИЧ-инфекции. Это способствует предоставлению эффективных, доступных и приемлемых для их общин услуг. Кроме того, услуги при ВИЧ-инфекции становятся более эффективными, когда основные группы населения имеют право доступа к услугам, не опасаясь при этом негативных правовых и личных последствий.

3. Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству изучила обстановку в сфере здравоохранения, результаты исследований и материалы по правовым вопросам, а также имеющиеся данные о значении правовой среды для жизни людей, инфицированных ВИЧ и уязвимых перед этим вирусом, из стран региона ЭСКАТО и других стран, для того чтобы установить, могут ли изменения в нормативно-правовой базе кардинально изменить меры по борьбе со СПИДом и уменьшить масштабы эпидемии ВИЧ (см. схему).

Схема 1.

**Прогнозируемые глобальные тенденции возникновения новых случаев инфицирования ВИЧ, исходя из различных нормативно-правовых сценариев**



Источник: Adapted from Global Commission on HIV and The Law. *Final Report of the Global Commission on HIV and the Law: Risks, Rights and Health* (UNDP, New York, 2012).

4. В заключительном докладе Глобальной комиссии выявлено, что обоснованные законы и методы, прочно опирающиеся на защиту прав человека, существуют и являются эффективными инструментами борьбы с дискриминацией, содействия здравоохранению и защиты прав человека. Комиссия рекомендовала странам выработать основанный на правах человека подход к здравоохранению путем осуществления ряда комплексных мер для устранения препятствий на пути развития здравоохранения и создания

благоприятных условий для эффективной борьбы со СПИДом, включая следующее: меры по ликвидации вредной практики и распространенных в обществе стереотипов (специальная учебная подготовка медицинских работников и сотрудников полиции, информационно-разъяснительная работа среди представителей средств массовой информации и духовных лидеров); меры по развитию потенциала общин для отстаивания своих прав (расширение юридических прав на основе повышения правовой грамотности и задействования служб юрисконсультов, мобилизация общин в интересах информационно-пропагандистской деятельности); и меры по совершенствованию нормативно-правовой базы (разъяснительная работа среди парламентариев и работников судебных органов, учебная подготовка в национальных учреждениях по правам человека, правовые экспертизы, реформы законодательства)<sup>3</sup>.

5. Даже до принятия таких обязательств, как резолюции 66/10 и 67/9 Комиссии и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа<sup>4</sup>, которые способствовали достижению прогресса в создании благоприятных нормативно-правовых условий в регионе, в Азиатско-Тихоокеанском регионе достигнут немалый прогресс в устранении нормативно-правовых барьеров, стоящих на пути получения всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфицировании.

6. Вместе с тем в Азиатско-Тихоокеанском регионе существует множество примеров действия уголовного законодательства, политики и правоприменительной деятельности, которые требуют к себе внимания. Что касается правовых условий, то такие основные группы населения, как работники индустрии секса, пользователи инъекционных наркотиков, мужчины, вступающие в половую связь с мужчинами, и транссексуалы (как говорится в резолюции 67/9 ЭСКАТО) подвергаются уголовному преследованию.

7. Нормативно-правовые препятствия, мешающие борьбе со СПИДом в Азиатско-Тихоокеанском регионе, включают в себя следующие:

- а) законы и правила, которые, по сути, предусматривают уголовную ответственность для лиц, инфицированных ВИЧ, и большинства из тех, кто подвергаются такому риску (основные группы населения):
  - i) ограничения на въезд, пребывание и проживание людей, исходя из наличия у них ВИЧ-инфекции;
  - ii) смертная казнь за правонарушения, связанные с наркотиками;
  - iii) уголовная ответственность за хранение игл и шприцов;
  - iv) законы, предусматривающие обязательное содержание под стражей тех, кто употребляет наркотики;
  - v) уголовная ответственность за половую связь между взрослыми людьми одного пола;
  - vi) уголовная ответственность за некоторые (или все) аспекты, связанные с работой в индустрии секса;

<sup>3</sup> Global Commission on HIV and the Law, *Final Report of the Global Commission on HIV and the Law: Risks, Rights and Health* (New York, UNDP, 2012).

<sup>4</sup> Резолюция 65/277 Генеральной Ассамблеи.

- vii) уголовная ответственность за передачу ВИЧ, создание опасности для заражения других людей и непредоставление информации о наличии вируса;
- viii) непризнание принадлежности к третьему полу.
- b) законодательство и практика, которые противодействуют или потворствуют насилию и дискриминации в отношении женщин;
- c) законы и политика, касающиеся детей и молодежи, включая возраст, с которого человек правомочен давать согласие на получение помощи при ВИЧ-инфекции;
- d) законодательство и правила, которые содействуют получению доступа к недорогостоящим медикаментам или затрудняют его.

8. Доступ основных групп населения к услугам при ВИЧ-инфекции нередко ограничивает не только уголовное законодательство, но и правоприменительная деятельность, например речь идет о вымогательстве, притеснении и жестоких действиях со стороны полиции, которые еще больше усиливают общественное осуждение.

9. Примечательно, что в некоторых странах Азиатско-Тихоокеанского региона действуют национальные законодательства в отношении ВИЧ и СПИДа; среди них можно отметить Вьетнам, Камбоджу, Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Папуа – Новую Гвинею, Фиджи и Филиппины. Вместе с тем во многих странах еще только предстоит обеспечить комплексную антидискриминационную защиту людей, инфицированных ВИЧ<sup>5</sup>. Кроме того, отовсюду продолжают поступать сообщения об общественном осуждении и дискриминации людей, инфицированных ВИЧ, и основных групп населения в регионе, и это происходит даже в тех странах, в которых действует комплексное законодательство по защите. К примеру, данные, взятые из Индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ<sup>6</sup>, говорят о том, что связанное с ВИЧ общественное осуждение и дискриминация в Азиатско-Тихоокеанском регионе проявляется во всех сферах жизни, в том числе в основных областях занятости и медико-санитарного обслуживания.

## **II. Обзор глобальных и региональных обязательств, взятых в отношении проведения национальных обзоров и консультаций**

10. В 2010 году Комиссия в своей резолюции 66/10 призвала всех членов и ассоциированных членов основывать всеобщий доступ на правах человека и принимать меры по рассмотрению проблемы остракизма и дискриминации, а также по уменьшению политических и правовых препятствий на пути эффективного реагирования на ВИЧ, в частности в отношении основных затронутых групп населения.

11. В следующем году Комиссия в своей резолюции 67/9 призвала членов и ассоциированных членов начать, в необходимых случаях, проведение обзора национальных законов, стратегий и практики, которые мешают полной реализации целей всеобщего доступа для ликвидации всех форм дискриминации

<sup>5</sup> Godwin, John, *Legal Protections against HIV-related Human Rights Violations: Experience and Lessons Learned from National HIV Laws in Asia and the Pacific* (Bangkok, UNDP, 2013).

<sup>6</sup> См. доклады Индекса людей, живущих с ВИЧ. По адресу: <http://www.stigmaindex.org>.

лиц, в отношении которых существует опасность инфицирования или которые инфицированы ВИЧ, в частности ключевых затронутых групп населения. Это обязательство прозвучало и в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа, которая была принята Генеральной Ассамблеей позже в том же году.

12. Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание высокого уровня по оценке прогресса в отношении обязательств Политической декларации по ВИЧ/СПИДу и Целей развития тысячелетия, которое проходило в Бангкоке 6–8 февраля, стало первым региональным межправительственным совещанием, которое было проведено после принятия Декларации. На Межправительственном совещании была принята Региональная программа действий, известная как «дорожная карта ЭСКАТО на 2015 год», в целях оказания странам поддержки в осуществлении Декларации и резолюций 66/10 и 67/9 Комиссии.

13. После принятия резолюций и Декларации, а также утверждения дорожной карты ЭСКАТО проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций эффективно способствовало пробуждению национального интереса и повышению чувства сопричастности к мерам, которые имеют важное культурное и политическое значение и являются неременным условием для успешной борьбы с ВИЧ. Национальные обзоры и многосекторальные консультации в немалой степени способствовали повышению стратегической информированности и углублению понимания о специфичных нормативно-правовых барьерах, препятствующих борьбе со СПИДом в странах, активизации новаторской деятельности со стороны руководства, представляющего основные заинтересованные стороны в правительстве и гражданском обществе; проведению более активных и важных диалогов по социальным и культурным вопросам; и осуществлению мер, которые содействуют расширению возможностей наиболее обездоленных групп в обществе, а именно людей, инфицированных ВИЧ и основных групп населения, получить доступ к услугам при ВИЧ-инфекции и заявлять о своих правах.

### **III.   Ход проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе**

14. В межправительственном обследовании прогресса в обеспечении всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в случае ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе, которое было организовано секретариатом ЭСКАТО в 2014 году, приняли участие 23 страны<sup>7</sup> из Азиатско-Тихоокеанского региона. В ходе анализа информации, полученной от членов и ассоциированных членов ЭСКАТО в дополнение к другим ресурсам Организации Объединенных Наций, было выявлено, что к настоящему времени по крайней мере 27 государств-членов и ассоциированных членов ЭСКАТО провели обзоры и/или консультации по нормативно-правовым препятствиям после того, как в 2012 году была утверждена дорожная карта ЭСКАТО. На национальном уровне Азербайджан, Афганистан, Бангладеш, Бутан, Вьетнам, Гонконг (Китай), Индонезия, Исламская Республика Иран, Камбоджа, Китай, Малайзия, Монголия, Мьянма, Пакистан, Российская Федерация, Таджикистан,

<sup>7</sup> По состоянию на 21 ноября 2014 года ответы на вопросы обследования были получены от следующих членов и ассоциированных членов: Австралии, Азербайджана, Армении, Афганистана, Бангладеш, Бруней-Даруссалама, Бутана, Гонконга (Китай), Грузии, Исламской Республики Иран, Камбоджи, Малайзии, Мальдивов, Монголии, Новой Зеландии, Пакистана, Российской Федерации, Таджикистана, Тимора-Лешти, Фиджи, Франции и Японии.

Таиланд, Филиппины, Шри-Ланка, и Япония провели по крайней мере один обзор и/или раунд многосекторальных консультаций.

15. Кроме того, на субрегиональном уровне в апреле 2013 года были организованы консультации для тихоокеанских островных стран с участием, в частности, Вануату, Кирибати, Папуа – Новой Гвинеи, Самоа, Соломоновых Островов, Тувалу и Фиджи. Кроме того, в ноябре 2011 года были проведены региональные многосекторальные консультации для Южной и Юго-Западной Азии с участием, в частности, Бангладеш, Бутана, Индии, Мальдивов, Пакистана и Шри-Ланки<sup>8</sup>.

#### **А. Проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций**

16. Издание «*Creating Enabling Legal Environments: Conducting National Reviews and Multisectoral Consultations on Legal and Policy Barriers to HIV services*» («Создание благоприятных правовых условий: проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций по нормативно-правовым препятствиям на пути оказания услуг в случае ВИЧ-инфекции<sup>9</sup>») служат для стран Азиатско-Тихоокеанского региона руководством в проведении национальных обзоров и многосекторальных консультаций. Это руководство призвано оказывать национальным сторонам, в том числе правительствам, партнерам по гражданскому обществу и страновым группам Организации Объединенных Наций помощь в проведении обзоров национальных законодательств, политики и практики для создания благоприятных условий для предоставления в полном объеме всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции и проведения национальных, многосекторальных консультаций по нормативно-правовым барьерам на пути предоставления услуг в случае ВИЧ-инфекции для людей, инфицированных ВИЧ, и основных групп, которые подвергаются повышенной опасности заражения ВИЧ. В ходе обзора полученных данных, касающихся результатов национальных обзоров и консультаций, было выявлено, что многие страны и территории осуществляют рекомендованные методы, указанные в руководстве.

17. В сущности, страны и территории региона применяют различные стратегии концептуализации и проведения обзоров и консультаций. Совершенно естественно, что каждая из них сталкивается с уникальными политическими и ресурсными проблемами и что законодательные и политические условия в них далеко не одинаковы, а поэтому они придерживались различных стратегий.

18. С одной стороны, в некоторых странах была проведена четкая грань между национальным обзором и консультациями, которые понимались как два отличных друг от друга этапа этого процесса. К примеру, в Тихоокеанском субрегионе и Индонезии для подготовки подробных докладов об обзоре были наняты независимые консультанты, которые подготовили окончательный вариант доклада до консультаций с тем, чтобы результаты обзора были представлены в виде доклада для обсуждения и в целях наполнения содержанием ориентированных на

<sup>8</sup> International Development Law Organization, *South Asia Roundtable Dialogue: Legal and Policy Barriers to the HIV Response* (Rome, IDLO, 2011).

<sup>9</sup> Godwin John, *Creating Enabling Legal Environments: Conducting National Reviews and Multi-Sectoral Consultations on Legal and Policy Barriers to HIV Services, Guidance document for Asia and the Pacific Region* (Bangkok, UNDP, 2014), Available from [http://asia-pacific.undp.org/content/rbap/en/home/library/hiv\\_aids/creating-enabling-legal-environments-conducting-national-review/](http://asia-pacific.undp.org/content/rbap/en/home/library/hiv_aids/creating-enabling-legal-environments-conducting-national-review/).

выработку конкретных мер рекомендаций, которые должны были быть согласованы в ходе консультаций.

19. С другой стороны, некоторые страны рассматривали многосекторальные консультации как составную часть национального процесса обзора. В этом случае сделанные на начальном этапе национального обзора выводы были представлены участника многосекторальных консультаций на предмет проверки, обсуждения и последующего пересмотра. В окончательном варианте доклада по обзору были учтены результаты национальных консультаций, а также другой материал, например результаты изучения материалов и бесед с основными участниками. В случае применения такой второй стратегии, национальные консультации внесли вклад в окончательную подготовку доклада о национальном обзоре, выступая в виде консультативного валидационного практикума, когда для рассмотрения основных вопросов, определенных в ходе обзора и вынесения рекомендаций относительно дальнейших мер, как, например, в случае с Камбоджой и Мьянмой, заинтересованные стороны, имеющие навыки, знания и опыт, встречаются друг с другом. Доклад о национальном обзоре Таиланда был также утвержден в ходе многосекторальных консультаций до составления его окончательного варианта. Если брать за основу такой подход, то многосекторальные консультации открывают возможности для обсуждения результатов обзора и приоритизации рекомендаций относительно дальнейших мер. В этом случае многосекторальные консультации дают возможность составить планы действий с указанием конкретных сроков осуществления рекомендаций, вынесенных как в ходе проведения обзора, так и консультаций.

20. Кроме того, в силу дефицита ресурсов или во избежание дублирования других процессов в некоторых странах отдельный процесс обзора не осуществлялся; были лишь проведены многосекторальные консультации в целях систематизации анализа информации относительно нормативно-правовых барьеров, например в случае Афганистана, Бангладеш, Бутана и Гонконга (Китай). И тем не менее, в ходе этих многосекторальных консультаций были рассмотрены основные нормативно-правовые барьеры и намечены ключевые меры по их устранению. В Шри-Ланке Фонд по СПИДу Шри-Ланки организовал национальное совещание «за круглым столом», на котором рассматривалась информация и данные, собранные в ходе региональных многосекторальных консультаций для Южной и Юго-Западной Азии и представление участникам. Аналогичным образом на Филиппинах консультации прошли в форме национального диалога, который был организован на фоне ряда отдельных и регулярно проводимых процессов национального обзора (например серия обзоров и консультаций по разработке пересмотренных законодательств по СПИДу) и в формате национального мероприятия по итогам Азиатско-тихоокеанского регионального диалога Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, который состоялся в 2011 году в Бангкоке.

21. Опыт Филиппин свидетельствует о том, что в процессе увязывания обзоров и консультаций с другими программными процессами, например рекомендациями, вынесенными в заключительном докладе Глобальной комиссии по ВИЧ-законодательству и обзоры национальных стратегических планов по ВИЧ и СПИДу, также применялись различные подходы. К примеру, в Армении, Камбодже, Индонезии, Малайзии, Мьянме национальные обзоры и многосекторальные консультации были непосредственно приурочены к процессам среднесрочных обзоров по национальному стратегическому плану по ВИЧ и СПИДу каждой страны. Аналогичным образом в ходе обзора Четвертого национального стратегического плана Исламской Республики Иран рассматриваются рекомендации относительно устранения нормативно-правовых барьеров на пути к обеспечению всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфекции,



которые были выработаны во время процесса обзора и многосекторальных консультаций. В целях претворения в жизнь итогов тихоокеанских многосторонних консультаций Фиджи провела предварительный обзор хода осуществления Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года, в ходе которого рассматривались, в частности, вопросы, касающиеся нормативно-правовых барьеров, стоящих на пути инфицированных ВИЧ и других групп населения, подвергающегося повышенной опасности инфицирования ВИЧ.

22. Во многих обзорах и консультациях участвовали различные подразделения правительств и местных лидеров, а организации гражданского общества, которым предоставляются более широкие права и возможности, призваны сыграть определенную роль в процессе обзоров и консультаций. Одним из таких лидеров является Камбоджа, где Техническая рабочая группа в составе представителей основных сторон гражданского общества и правительства осуществляли надзор за процессом обзоров и консультаций. Обзорам и консультациям также способствовало участие представителей учреждений Организации Объединенных Наций, прежде всего координирующая роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) на национальном уровне.

23. В ходе множества национальных обзоров систематически собиралась и анализировалась поступающая информация о всех аспектах правовой базы, касающейся борьбы с ВИЧ в той или иной стране, тогда как в ходе других внимание сконцентрировано на конкретном секторе. В ходе процесса национального обзора проводили не только обзор материалов, но и беседы с заинтересованными сторонами, а также групповые консультации или тематические групповые дискуссии, в процессе которых выявлялись мнения, анализировались информация о первоисточниках относительно влияния законодательства, политики и методов ее осуществления в контексте обязательств. Кроме того, национальные среднесрочные обзоры хода осуществления Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года во многих случаях подкрепляли работу, которая проделывалась в интересах национальных обзоров.

24. К примеру, в ходе национального обзора в Индонезии проводился, в частности, обзор материалов для составления картины национальных правовых условий, что подкреплялось интервью с участием заинтересованных сторон на Северной Суматре, в Джакарте, Восточной Яве и на Бали. Обзор осуществлялся руководящим комитетом в составе представителей от Национальной комиссии по СПИДу, Министерства юстиции и прав человека, Национальной комиссией по правам человека, основных общественных сетей, ЮНЭЙДС и ПРООН.

25. Аналогичным образом процесс национального обзора в Пакистане осуществлялся руководящим комитетом в составе представителей от правительства, Комиссией по правам человека Пакистана, учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций (НПО) и представителей населения, включая основные группы населения, подвергающиеся повышенной опасности инфицирования ВИЧ. Используемая методология предусматривала проведение в трех городах (Карачи, Лахор и Равалпинди) бесед с ключевыми заинтересованными сторонами (НПО и местными программами по борьбе со СПИДом для Синд и Пенджаб), подробный предварительный обзор и тематические групповые дискуссии с основными группами населения, включая потребителей инъекционных наркотиков, мужчинами и женщинами, работающими в индустрии секса, мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, и транссексуалов.

26. Отправной точкой в проведении многих многосекторальных консультаций является общее понимание целей этих консультаций. Цели ясно устанавливают связь многосекторальных консультаций с процессом национального обзора и четко определяют ожидаемые результаты, например срочный план действий. Большая часть многосекторальных консультаций организуется или проводится тем или иным государственным учреждением, обеспечивая при этом сопричастность правительства процессу консультаций и его результатов, что тем самым открывает более благоприятные возможности для осуществления правительством вынесенных рекомендаций. Участие ответственных работников правительства (ответственные министерства или государственные чиновники) помогает гарантировать осуществление ответственными государственными секторами планов и рекомендаций, которые были выработаны в ходе многосекторальных консультаций. В некоторых случаях к участию привлекаются также работники правоохранительных органов с тем, чтобы решать проблемы, связанные со злоупотреблениями со стороны полиции в отношении основных групп населения в процессе борьбы с ВИЧ. К примеру, в ходе многосекторальных консультаций в Бангладеш были заслушаны доклады государственного министра, Министерства права, юстиции и связей с парламентом, Национальной комиссии по правам человека, Комиссии по праву, Фонда по оказанию правовой помощи и услуг, Национальной программы по СПИДу/СТД и Комиссара полиции Дакки.

27. Участие представителей судебных органов страны в работе многосекторальных комиссий способствовало повышению информированности о препятствиях на пути создания благоприятных правовых условий для борьбы со СПИДом. Участие юристов в работе консультаций также способствовало обеспечению рассмотрения аспектов, касающихся доступа к правовым услугам и механизмам оказания юридических услуг и правовой помощи в целях разрешения споров. В Папуа – Новой Гвинее многосторонний процесс консультаций включал в себя проведение отдельных совещаний с участием главного прокурора, общественного солиситора, государственного солиситора, заместителя главного омбудсмана и директора секретариата сельских судов. В Таиланде многосторонние консультации включали в себя участие представителя Департамента по защите прав и свобод министерства юстиции и Управления верховного прокурора, а также представителей таких ключевых правовых механизмов, как Национальная комиссия по правовым реформам и Совета юристов, функционирующим под королевским патронажем.

28. Многосекторальные консультации в регионе строились так, чтобы стимулировать обмен мнениями и знаниями между коллегами на основе представления докладов, тематических дискуссий, интерактивного диалога с участием представителей аудитории и осуществления работы в небольших группах. Стремление обеспечить максимальное участие людей, инфицированных ВИЧ, и представителей основных групп населения в работе консультаций способствовало получению информации из первоисточников относительно значения правовых условий для борьбы с ВИЧ и повседневной жизни людей, включая дискуссии в ходе многосекторальных консультаций. Это также внесло в ряды представителей общин уверенность в том, что их интересы имеют немаловажное значение и что мнение людей, инфицированных ВИЧ, и представителей основных групп населения являются значимыми и уважаются другими участниками совещания. Вместе с тем важно отметить, что необходимо учитывать конфиденциальный характер проблем, с которыми сталкиваются представители населения.

29. В ходе некоторых многосекторальных консультаций были, в частности, заслушаны доклады женщин, инфицированных ВИЧ, и других

соответствующих экспертов по вопросам положения женщин. Если в ходе некоторых консультаций, для участия в которых специально пригласили молодежь, и в ходе которых были вынесены конкретные рекомендации относительно решения проблем, связанных с нормативно-правовыми барьерами, препятствующими обеспечению доступа молодежи к услугам в случае ВИЧ-инфекции, то в ходе других консультаций конкретные проблемы, с которыми сталкивается молодежь, не обсуждались. Что касается многосекторальных консультаций в Мьянме, то представители сети молодежи, принадлежащей к основным группам населения или затронутые проблемой ВИЧ, Сеть молодежных звезд Мьянмы, выступили с докладами по основным правовым проблемам, с которыми сталкивается молодежь. Этим молодым людям еще до начала мероприятия была оказана помощь в составлении и подготовке докладов.

30. В результате проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций был определен ряд основных мер, порядок осуществления которых, возможно, заслуживает дополнительного изучения с учетом таких факторов, как предстоящие правовые реформы и программные возможности, а также значимость рекомендаций для изучения эпидемии ВИЧ на местах. Возможно, стратегически важно, в первую очередь, осуществлять ограниченный круг высокоприоритетных рекомендаций в тех областях, где, как полагают, можно достичь реального прогресса. К примеру, в числе вопросов, которым уделяется первоочередное внимание в Таиланде, можно отметить законы в отношении наркоманов и осуществление стратегий, касающихся медицинского страхования рабочих-мигрантов.

31. В некоторых случаях немало времени в ходе многосекторальных консультаций было отведено выработке представителями правительства и заинтересованными сторонами гражданского общества совместных планов действий и достижению консенсуса относительно первоочередных рекомендаций и мер. Важно, что налицо ясное понимание связей между этими согласованными в ходе национальных консультаций планами и механизмами планирования различных организаций (государственные учреждения, общинные группы, включая национальные сети основных групп населения, система Организации Объединенных Наций и партнеры по развитию), которые, как ожидается, возглавят процесс осуществления. Для определения сфер ответственности необходимо определиться с тем, кто возглавит процесс осуществления мероприятий в рамках планов действий и как будет контролироваться этот прогресс.

32. Важно, чтобы в планах действий были определены конкретные законы или положения, которые создают препятствия на пути эффективной борьбы со СПИДом и нуждаются в отмене. К примеру, в планах действий некоторых стран определена необходимость проведения информационно-разъяснительной работы, касающейся отмены положений уголовных кодексов или других законов, которые предусматривают уголовную ответственность за гомосексуальное поведение (Бангладеш, Индонезия, Мьянма и Папуа – Новая Гвинея) и работу в индустрии секса (Бангладеш, Фиджи, Мьянма, Папуа – Новая Гвинея). К тому же, в планах действий учтены все аспекты правовых условий, включая законодательство, положения и политику на национальном и субнациональном уровне; проблемы правоприменения, включая действия полиции и обеспечение соблюдения законов о защите; доступ к правосудию и юридическую грамотность; и развитие потенциала основных секторов в процессе осуществления основанной на правах человека стратегии борьбы с ВИЧ, включая медицинских работников, людей, работающих в системе правосудия, парламентариев и средства массовой информации.

33. В Бангладеш в ходе многосторонних консультаций был выработан план действий с акцентом на шесть основных групп населения – людей, инфицированных ВИЧ, женщин, работающих в индустрии секса, мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, транссексуалов (*хиджрас*), потребителей инъекционных наркотиков и рабочих-мигрантов, – исходя из свыше 30 рекомендаций в интересах устранения нормативно-правовых барьеров на пути к всеобщему доступу, которые были выработаны в ходе консультаций. В числе затронутых в плане правовых и социальных барьеров можно отметить ограниченный доступ рабочих-мигрантов к лечению, неодинаковые возможности трудоустройства и права собственности людей, инфицированных ВИЧ, уголовное законодательство и правоприменительные меры, сказывающиеся на основных группах населения, и дискриминация на рабочем месте, система медико-санитарного обслуживания и общество в целом. По каждой группе населения в согласованном в ходе консультаций плане действий намечен перечень мероприятий, основные стороны, ответственные за осуществление деятельности (государство, министерства, учреждения или НПО), а также конкретные результаты, которые должны быть достигнуты к 2015 году. Из всех намеченных мер юридическое признание *хиджрас* является одной из первоочередных задач правительства Бангладеш. Министерство социального обеспечения Бангладеш в 2013 году издало программную директиву, которая сводится к тому, что в выдаваемых *хиджрас* документах будет предусмотрена графа с указанием третьего пола, включая паспорт. Это свидетельствует о более полном правовом признании *хиджрас*, которые прежде были лишены возможности иметь действительные документы.

34. Стратегии учета результатов национальных обзоров и консультаций в процессах государственного управления в различных странах неодинаковы. В Камбодже, Индонезии, Мьянме рекомендации, вынесенные в ходе национальных обзоров и консультаций будут учитываться в ходе среднесрочного обзора каждой национальной стратегии и плана действий по ВИЧ этой страны. Кроме того, некоторые страны стремятся отразить итоги национальных обзоров и консультаций в процессе основного планирования в области прав человека. К примеру, Таиланд собирается учесть результаты национального обзора и консультаций в третьем национальном плане по правам человека Таиланда, а Индонезия стремится отразить связанные с ВИЧ проблемы в очередном государственном плане по системе контроля за соблюдением прав человека («РАНХАМ»).

35. Ряд стран обеспечивают осуществление планов действий, выработанных в ходе национального обзора и многосекторальных консультаций. Страновой план действий, разработанный в ходе тихоокеанских региональных консультаций, был полностью принят Советом по ВИЧ/СПИДу Фиджи, который осуществляет надзор за его осуществлением. Помощь в осуществлении рекомендаций Национального обзора и многосекторальных консультаций Мьянмы оказывается по линии подкомитета по правам человека и гендерным вопросам странового координационного механизма по сектору здравоохранения Мьянмы, а также Парламентской группы по правам человека и гендерным вопросам. Что касается Афганистана, то министерству здравоохранения и Национальной программе по борьбе со СПИДом поручено осуществлять надзор над осуществлением рекомендаций, вынесенных в ходе многосекторальных консультаций, проведенных в 2012 году, а именно в том, что касается раздачи презервативов и шприцев в учреждениях закрытого типа.

36. Участие таких партнеров по развитию, как структуры Организации Объединенных Наций и партнеры по развитию, в национальных обзорах и многосекторальных консультациях служит дополнительными источниками

технических и финансовых ресурсов в поддержку осуществления процесса национального обзора и многосекторальных консультаций. В нескольких странах ЮНЭЙДС, ПРООН и другие соответствующие структуры Организации Объединенных Наций играют ключевую роль в мобилизации или предоставлении технической помощи в проведении национальных консультаций. Несколько органов Организации Объединенных Наций, а именно ЮНЭЙДС и ПРООН, играют ключевую роль в мобилизации ресурсов для проведения обзоров и многосекторальных консультаций. В сущности, в межправительственном обследовании ЭСКАТО было указано на дефицит технических и финансовых средств для проведения письменного национального обзора, что представляло собой основную проблему, с которой столкнулся Афганистан, а также нехватку финансовых ресурсов, которая явилась основной проблемой, с которой столкнулась Грузия в проведении многосекторальных консультаций. Что касается Бруней-Даруссалама, то национальный обзор проводился ПРООН, а результаты были представлены министерству здравоохранения. В Малайзии доклад об обзоре и консультациях относительно нормативно-правовой базы, касающейся предоставления услуг при ВИЧ-инфекции в Малайзии, был организован тематической группой Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу в сотрудничестве с Комиссией по правам человека в Малайзии (СУХАКАМ).

37. В некоторых странах была задействована помощь двусторонних партнеров по развитию, например помощь правительства Австралии, в организации Национального диалога по ВИЧ и правам человека, который проходил в Папуа – Новой Гвинее. Кроме того, помощь в проведении восьми национальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе оказывала ПРООН по линии двух многострановых программ Глобального фонда<sup>10</sup>. В рамках новой модели финансирования, которая была учреждена Глобальным фондом и начнет действовать в 2014 году, концептуальная записка, подготовленная той или иной страной на начальном этапе процесса выделения грантов, может предусматривать мероприятия, касающиеся ВИЧ, прав человека и законодательства, включая последующие мероприятия в целях осуществления рекомендаций, вынесенных в ходе национальных обзоров и многосекторальных консультаций. Грузия заявила о намерении провести несколько национальных многосекторальных консультаций в целях выявления препятствий и вынесения соответствующих рекомендаций при ожидаемой поддержке со стороны Глобального фонда.

## **В. Передовые методы проведения национальных обзоров и консультаций, касающихся нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в случае ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе**

38. После утверждения дорожной карты ЭСКАТО на 2015 год участие в процессе национальных обзоров и многосекторальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе способствовало проведению во многих странах исчерпывающих оценок и углублению понимания нормативно-правовой базы; более широкому участию основных сторон в устранении нормативно-правовых барьеров на пути к обеспечению всеобщего доступа, включая правоприменительную практику, министерства юстиции и права, парламентариев, духовных и общинных лидеров и национальные учреждения по правам человека; и выработке вынесенных в результате достижения консенсуса

<sup>10</sup> Multi-Country South Asia Global Fund Programme (MSA-910-G02-H) and Multi-Country ISEAN/HIVOS Global Fund Programme (ME1-011-G01-H).

рекомендаций относительно нормативно-правовых реформ и программ по созданию благоприятных нормативно-правовых условий, которые во многих случаях положили начало государственным процессам осуществления.

39. Накопленный странами опыт свидетельствует о том, что национальные обзоры и многосекторальные консультации, которые были эффективны в содействии достижению заинтересованными сторонами консенсуса относительно национальных первоочередных задач, касающихся внесения изменений в нормативно-правовую базу в интересах более эффективной борьбы со СПИДом, отличаются следующими особенностями:

i) **ясностью**, о чем можно судить по ясно намеченным целям обзоров и консультаций и четко определенным связям между обзором, консультациями и осуществлением рекомендаций, вынесенных в ходе этого процесса;

ii) **обоснованностью**, благодаря анализу вопросов действующего законодательства, политики, правоприменительной практики и доступа к правосудию с использованием данных, полученных из целого ряда первичных и вторичных источников;

iii) **всесторонностью** нормативно-правовой базы с акцентом не только на законодательство, но и правоприменительную практику, механизмов оказания правовой помощи и других вопросов, связанных с доступом к правосудию;

iv) **широким участием**, в том числе представителей общин из основных групп населения и многосекторальных партнеров, включая национальные координационные органы по ВИЧ, соответствующие министерства (как минимум, здравоохранения и юстиции), национальные учреждения по правам человека и партнеры по развитию; предусматривающие широкое участие процессы (в том числе на этапах концептуализации и планирования) особенно способствовали созданию стратегических альянсов и партнерств;

v) **координацией** за счет учреждения и использования действующих механизмов на местном, провинциальном и национальном уровнях в целях обеспечения многосекторального сотрудничества и координации деятельности в интересах пересмотра законодательства и политических реформ, хотя каждая из стран использовала различные каналы в целях обеспечения сотрудничества между различными секторами правительства; и

vi) **ориентированностью на принятие конкретных мер**, в том смысле, что намечен конкретный план осуществления рекомендаций, вынесенных в ходе обзоров и консультаций. Это должно либо стать одним из итогов консультаций или задачей, порученной тому или иному органу, например Комитету национальной комиссии по СПИДу или координационному органу по ВИЧ, который будет отвечать за определение путей осуществления плана действий и надзора за ним.

### **С. Вклад национальных обзоров и многосекторальных консультаций в улучшение положения с правами человека основных групп населения и людей, инфицированных ВИЧ**

40. В ходе национальных обзоров и многосекторальных консультаций открыто применялся различными путями подход, основанный на защите прав человека. О таком подходе свидетельствует прямое использование языка

и концепций прав человека в анализе нормативно-правовой базы, например четкое разграничение между «субъектами права» и «уполномоченными субъектами», а также уделение внимания основным принципам прав человека, таким как уважение человеческого достоинства, недискриминация, право неприкосновенности личной жизни, гендерное равенство, автономия и право на наивысший достижимый уровень здоровья. Кроме того, в ходе нескольких национальных обзоров и многосекторальных консультаций было задействовано национальное учреждение по правам человека, к примеру, в Бангладеш, Индонезии, Пакистане и на Филиппинах.

41. В ходе некоторых национальных обзоров и консультаций **непосредственно упомянуты рекомендации заключительного доклада Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству** в целях закладывания основы для проведения анализа. Заключительный доклад Комиссии служит для стран, стремящихся к исчерпывающему охвату основных вопросов в ходе обзоров и консультаций, немалым подспорьем, поскольку он предполагает использование основанного на правах человека подхода и обращает внимание на основные вопросы, которые были определены глобальными экспертами в качестве приоритетных направлений действий. К примеру, в ходе национального правового обзора в Камбодже был проведен анализ недостатков, в ходе которого были выявлены нормативно-правовые области, на которые необходимо обратить внимание для того, чтобы Камбоджа смогла осуществлять рекомендации Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству с особым акцентом на рекомендации, касающиеся людей, инфицированных ВИЧ, тех, кто работает в индустрии секса, потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, транссексуалов, заключенных, женщин, детей и молодежи, а также мигрантов.

42. Уделение внимания вопросам правоприменительной деятельности в национальных обзорах и консультациях помогло **выявить целый ряд связанных с правами человека вопросов**, затрагивающие доступ к услугам. Сети основных групп населения могут сообщать о проблемах, не упоминая людей, которые боятся репрессий или преследований в случае установления их личности. В ходе национальных обзоров и многосекторальных консультаций, которые затрагивали вопросы правоприменительной деятельности, были вынесены рекомендации относительно специальной подготовки полиции и изменений в правилах, которым обязана следовать полиция, с тем чтобы ее деятельность не препятствовала усилиям по профилактике ВИЧ, например просвещение и помощь с участием сверстников, и чтобы основным группам населения оказывалась помощь в приобретении презервативов и стерильных игл и шприцов. Рекомендации также касались установления партнерства между полицией, общинами медицинскими инстанциями и руководителями учреждений по профилактике ВИЧ. В ходе тихоокеанских региональных консультаций было внесено предложение принять на региональном уровне ответные меры путем возрождения участия Группы начальников полиции тихоокеанских островов в решении проблем ВИЧ и обращения к группе региональных политических лидеров высокого уровня, известная как Меланезийская инициативная группа, с просьбой рассмотреть вопросы, связанные с ролью полиции в борьбе со СПИДом.

43. Национальные обзоры и многосекторальные консультации показали, что **на субнациональном уровне можно принять эффективные меры по совершенствованию нормативно-правовой базы за счет осуществления многосекторальных инициатив на провинциальном, районном или муниципальном уровнях**. Этот подход имеет особенно важное значение в странах с децентрализованной структурой управления. Децентрализованные

меры позволяют разрабатывать местную нормативно-правовую базу, которая учитывает местные факторы, оказывающие влияние на уязвимость перед ВИЧ, признавая при этом, что характер и причины эпидемии ВИЧ в различных географических районах неодинаковы.

44. В некоторых странах пытаются использовать процесс обзора и консультаций для того, чтобы **заручиться поддержкой в целях принятия исчерпывающего национального законодательства, касающегося ВИЧ, и которое учитывает права людей, инфицированных ВИЧ.** К примеру, заинтересованные стороны гражданского общества в Мьянме работают над вариантами национального законодательства о ВИЧ, что стало возможным благодаря процессу обзора и консультаций. Гражданское общество в Непале заявило, что оно будет предпринимать попытки использовать национальные консультации, которые запланированы на 2014 год, как возможность совершенствования действующего проекта национального закона о ВИЧ. В ходе тихоокеанских региональных консультаций Кирибати, Соломоновы Острова и Тувалу выявили необходимость обеспечить поддержку кабинета министров предлагаемому национальному законодательству о ВИЧ в качестве одного из приоритетных направлений планов действий их стран.

#### **IV. Прогресс в устранении нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа**

45. В этом разделе приводятся примеры прогресса, достигнутого странами в устранении нормативно-правовых барьеров на пути к обеспечению всеобщего доступа после Азиатско-тихоокеанского межправительственного совещания высокого уровня 2012 года. Эти примеры говорят о том, что благодаря руководству правительства и партнеров гражданского общества удалось добиться немалого прогресса в создании более благоприятных нормативно-правовых условий для эффективной борьбы со СПИДом после 2012 года. В некоторых случаях эти успехи связаны с проведением национальных процессов правовых обзоров и консультаций, как предусмотрено в резолюции 67/9 ЭСКАТО и дорожной карте ЭСКАТО на 2015 год.

##### **A. Мониторинг и реформирование законов, положений и политики, касающихся ВИЧ**

46. *Защита прав людей, инфицированных ВИЧ.* После утверждения дорожной карты ЭСКАТО в Азиатско-Тихоокеанском регионе достигнут немалый прогресс в устранении нормативно-правовых барьеров на пути к обеспечению всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфекции, более подробную информацию о чем можно найти в документе E/ESCAP/HIV/IGM.2/1. Осуществленные после 2012 года в Индии, Индонезии, Монголии, Пакистане, Тиморе-Лешти и на Филиппинах нормативно-правовые инициативы обеспечивают более надежную защиту прав людей, инфицированных ВИЧ.

47. *Успехи в защите прав мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, и транссексуалов.* Кроме того, в других странах региона произошел ряд заметных позитивных сдвигов, которые способствовали или возможно будут способствовать повышению правового статуса и укреплению правовой защиты мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, и транссексуалов. Эти успехи способствуют решению проблемы общественного осуждения, с которым сталкиваются эти люди, и созданию более благоприятных условий для борьбы со СПИДом в рядах этих людей. Конституция Фиджи является одной из немногих конституций стран мира, в которой конкретно отражены вопросы, касающиеся сексуальной ориентации и гендерной



идентичности. Согласно новой конституции Фиджи, принятой в 2013 году, лицо не может подвергаться несправедливой дискриминации по состоянию здоровья, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или гендерному проявлению<sup>11</sup>. Кроме того, в шести городах на Филиппинах на местном уровне приняты указы или законы, предусматривающие защиту людей от дискриминации по признаку сексуальной ориентации и/или гендерной идентичности<sup>12</sup>.

48. Недавние изменения в политике в Бангладеш и судебные решения в Индии, Непале и Пакистане, которые официально признают существование третьего пола, содействуют реализации прав этой основной группы населения на доступ к услугам в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Министерство социального обеспечения Бангладеш и Верховные суды Индии, Непала и Пакистана решили заняться этими вопросами, открыто заявив, что все люди, включая транссексуалов и *хиджас*, имеют право пользоваться основополагающими правами, гарантированными им международными соглашениями и конституциями стран. Официальное признание третьего пола и транссексуалов помогает снизить остроту проблем, связанных с общественным осуждением и дискриминацией, и облегчает доступ к государственным и медицинским услугам, а также защите со стороны государства.

49. *Успехи в защите прав работников индустрии секса.* Суды в Индии признали, что работники индустрии секса пользуются конституционными правами. Решение, принятое в Делийском верховном суде по «делу об иске Тара к государству» (2012 год)<sup>13</sup>, представляет собой шаг вперед на пути обеспечения защиты прав взрослых, работающих в индустрии секса, которые порой находятся под угрозой в результате распространения агрессивных мер по борьбе с торговлей людьми. Национальное собрание Вьетнама приняло в 2012 году<sup>14</sup> закон об административных санкциях, которые обязывают власти освободить к июлю 2013 года работников индустрии секса, удерживаемых в реабилитационных центрах. Работников индустрии секса можно по-прежнему штрафовать за административные правонарушения, однако их больше не имеют право задерживать или обязывать проходить принудительную реабилитацию.

50. *Укрепление деятельности по обеспечению ухода и лечению наркоманов на уровне общин.* После 2012 года в Камбодже и провинции Синд, Пакистан, были приняты законы, которые служат нормативно-правовой базой для программ по защите прав потребителей инъекционных наркотиков. Кроме того, нормативно-правовые основы во Вьетнаме и Малайзии сегодня создают более благоприятные, чем в прошлом, условия для осуществления программ по уменьшению ущерба. Начиная с 2010 года Малайзия предпринимает шаги на пути к переходу к системе лечения на уровне общин в качестве альтернативы удержанию в обязательных реабилитационных центрах для наркоманов. В рамках действующего законодательства Малайзия разработала политику по снижению ущерба и стратегию применения менее жестких мер наказания в процессе лечения наркоманов с использованием стратегии предоставления услуг на уровне общин и взаимодействия между учреждениями. Результаты оценки политики по снижению ущерба в Малайзии свидетельствуют о том, что благодаря программам по стерилизации и выдаче шприцов, а также лечению с

<sup>11</sup> Fiji, *Constitution of the Republic of Fiji*, art.26 (2013).

<sup>12</sup> Angeles City, Bacolod City, Cebu, Dagupan City, Davao City and Quezon City. UNDP, USAID (2014), *Being LGBT in Asia: The Philippines Country Report*, Bangkok.

<sup>13</sup> India, *Tara v State*, W.P. (CRL) 296/2012, High Court of Delhi, New Delhi.

<sup>14</sup> Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, “Alternative action on compulsory detention: Innovative responses in Asia”, 5 October 2012. По адресу: <http://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2012/october/20121005detentioncenters>.

помощью таблеток метадона, как показывают данные, удалось предотвратить свыше 23 000 новых случаев инфицирования ВИЧ, что позволит сэкономить 210 млн. малайзийский долларов (62,4 млн. долл. США), исходя из прямых издержек на медико-санитарное обслуживание в течение следующих 10 лет<sup>15</sup>. Малайзия и Исламская Республика Иран рассматривают своих успехи в уменьшении ущерба среди потребителей инъекционных наркотиков и осуществлении программ по борьбе с ВИЧ среди заключенных как наиболее крупные достижения в деле предпринимаемых ими усилий по обеспечению всеобщего доступа к комплексной профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции за последние пять лет.

51. *Рост признания развития способностей детей в возрасте до 18 лет.* В докладе Генерального секретаря, озаглавленном «На пути к прекращению эпидемии СПИДа: выполнение плановых заданий 2015 года и планирование на период после 2015 года», было отмечено, что борьба со СПИДом среди молодежи не приносит успехов<sup>16</sup>. Законодательства, позволяющие подросткам, которые достигли достаточного уровня зрелости, проходить тестирование на ВИЧ и получать доступ к медико-санитарному обслуживанию, играют важную роль в контексте ВИЧ. В противном случае подростки с неохотой обращались бы за медицинской помощью из-за боязни того, что их родители или опекуны узнают об их сексуальной ориентации, сексуальном поведении, использовании наркотиков или состоянии здоровья. При разработке законов, которые дают детям право и возможность давать согласие на медицинское лечение, следует учитывать развитие способностей детей и их зрелость в процессе принятия решений, исходя из собственных интересов.

52. [Поправкой] к закону 2011 года по ВИЧ/СПИДу, Фиджи<sup>17</sup>, которая была принята в 2011 году, предусматривается право молодых людей до 18 лет проходить тестирование на ВИЧ при условии, что, по мнению их воспитателя, который обращается с просьбой о проведении тестирования, человек понимал значение и последствия тестирования на ВИЧ. Если такого мнения нет, то необходимо осознанное согласие родителя или опекуна.

## **В. Правоприменительная практика**

53. Ряд стран приняли после 2012 года меры к тому, чтобы правоприменительная практика в большей мере способствовала принятию мер по профилактике ВИЧ и не препятствовала раздаче презервативов и стерильных игл и шприцев. Эти инициативы свидетельствуют о достигнутом в странах прогрессе в выполнении обязательства, взятого в соответствии с резолюцией 67/9 Комиссии о налаживании стратегических и оперативных партнерских отношений на национальном и общинном уровнях между представителями общественного здравоохранения, органов правопорядка, гражданского общества и ключевых затронутых групп населения в целях наращивания высокорезультативных мероприятий по профилактике ВИЧ.

54. Камбоджа развернула осуществление инициативы по установлению партнерства между полицией и общинами (PCPI) под руководством

<sup>15</sup> World Bank, “Malaysia’s public health policies assisting people who inject drugs to avert new HIV infection according to a new study by the World Bank”, 18 December 2013. По адресу: [www.worldbank.org/en/news/press-release/2013/12/18/malaysias-public-health-policies-assisting-people-who-inject-drugs-to-avert-new-hiv-infections-according-to-a-new-study-funded-by-the-world-bank](http://www.worldbank.org/en/news/press-release/2013/12/18/malaysias-public-health-policies-assisting-people-who-inject-drugs-to-avert-new-hiv-infections-according-to-a-new-study-funded-by-the-world-bank).

<sup>16</sup> Defined by the United Nations as persons between the age of 15 and 24 years.

<sup>17</sup> Fiji, HIV/AIDS Decree 2011 (Decree No. 5 of 2011). По адресу: [www.health.gov.fj/pdfs/Decree%205%20-%20HIV-AIDS%20Decree.pdf](http://www.health.gov.fj/pdfs/Decree%205%20-%20HIV-AIDS%20Decree.pdf).

министерства внутренних дел и при поддержке FHI 360, которая представляет собой некоммерческую организацию по развитию потенциала человека. РСРІ осуществляется с помощью групп в составе представителей общин, местных властей, работников правоохранительных органов, медицинских работников, юристов без диплома и местных организаций гражданского общества, в целях создания благоприятных условий для профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ-инфекции в интересах «работников индустрии развлечений», мужчин, вступающих в половую связь с мужчинами, транссексуалов и потребителей инъекционных наркотиков в Камбодже. В очагах эпидемии ВИЧ, где осуществляется РСРІ, правоприменительные органы концентрируют свои усилия на борьбу с продажей и оборотом наркотиков, а не на хранение небольшого количества незаконных наркотиков для личного пользования. Результаты в местах проведения экспериментов свидетельствуют о том, что благодаря РСРІ удалось добиться того, что основные группы населения стали меньше бояться полиции<sup>18</sup>.

55. В Таиланде Королевская полиция Таиланда, министерство юстиции, министерство здравоохранения, Фонд по правам людей, болеющих СПИДом, и ПРООН оказывают содействие в осуществлении программы по подготовке сотрудников полиции в целях решения проблем, связанных с дискриминацией на почве ВИЧ. Эта программа призвана способствовать повышению информированности среди работников правоохранительных органов относительно вопросов, касающихся прав человека, и развитию общего понимания вопросов, касающихся ВИЧ, например видов передачи и профилактики ВИЧ.

### **С. Расширение доступа к связанным с ВИЧ юридическим услугам**

56. Аналогичным образом осуществляемые на региональном и страновом уровнях ряд инициатив способствовали достижению прогресса в расширении доступа к правосудию людей, инфицированных ВИЧ, и основных групп населения. Примерами страновых инициатив, осуществленных после 2012 года, являются предоставление юридических услуг мужчинам, вступающим в половые отношения с мужчинами, и транссексуалам по линии сети юристов-добровольцев на районном уровне через Общество социального обеспечения Банду, Бангладеш, а также подготовка юристов в вопросах, связанных с ВИЧ, и оказание правовой помощи свыше 300 людям, инфицированным ВИЧ, и членов основных групп населения в Куньмине, провинция Юньнань, Китай, центром по реабилитации и лечению наркоманов «Юньнань Дэйтоп». В Мьянме в Янгоне в 2013 году был учрежден проект «Иквал Проджект» в целях оказания правовой помощи людям, инфицированным ВИЧ, мужчинам, вступающим в половую связь с мужчинами, транссексуалам и работникам индустрии секса.

### **Д. Эффективные режимы прав интеллектуальной собственности**

57. Суть одной из рекомендаций, содержащихся в заключительном докладе Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, заключалась в «установлении эффективного режима прав интеллектуальной собственности (ИС) в отношении фармацевтической продукции. Такой режим должен учитывать международные законодательства о правах человека и потребности здравоохранения, гарантируя при этом защиту оправданных прав инвесторов». В целях установления более эффективных режимов ИС был развернут процесс проведения ряда национальных обзоров и многосекторальных консультаций. К

<sup>18</sup> Nick Thomson and others, “The village/commune safety policy and HIV prevention efforts among key affected populations in Cambodia: finding balance”, *Harm Reduction Journal*, vol. 9 (July 2012).

примеру, практикум по торговле, правам интеллектуальной собственности и доступу к медикаментам в Камбодже, который проходил в 2013 году, способствовал углублению понимания, конструктивному участию заинтересованных сторон и принятию обоснованных решений применительно к вопросу о торговле, правах интеллектуальной собственности и доступу к непатентованным лекарственным средствам. Рекомендации, вынесенные в ходе этого практикума, служат для правительственных экспертов, представителей гражданского общества, партнеров по развитию и основных сторон руководством для разработки планов и проведения соответствующих исследований, что является частью коллективных усилий по углублению понимания положений Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) и его значению для доступа к недорогостоящим лекарствам для людей, инфицированных ВИЧ в Камбодже. Они также способствуют определению первоочередных направлений действий, которые должны гарантировать доступ к непатентованным лекарственным средствам в стране.

## **V. Рекомендации по дальнейшей работе, связанной с национальным процессом обзоров и многосекторальных консультаций**

58. Что касается стран, которые уже развернули процесс национальных обзоров и многосекторальных консультаций, то один из основных вопросов, на которые необходимо дать ответ, заключается в том, как сохранить набравший силу процесс претворения в жизнь итогов дискуссий и рекомендаций, вынесенных в ходе этого процесса.

59. В сотрудничестве с ЮНЭЙДС и ПРООН ЭСКАТО организовала в Паттае, Таиланд, 4 и 5 марта 2014 года Совещание группы экспертов по итогам национальных обзоров и консультаций по нормативно-правовым барьерам на пути к обеспечению всеобщего доступа к услугам в случае ВИЧ-инфекции. В его работе приняли участие национальные эксперты, представляющие правительства, гражданское общество и систему Организации Объединенных Наций и занимающиеся вопросами национальных обзоров и многосекторальных консультаций, а также представители региональных сетей организаций гражданского общества, партнеров по развитию и представителей Региональной межучрежденческой группы Организации Объединенных Наций по СПИДу.

60. В процессе обсуждения рекомендуемых последующих мер, которые следует принять в странах, находящихся на различных этапах процесса национальных обзоров и консультаций, обозначился ряд общих тем. Это было связано с необходимостью решения проблем, с которыми сталкиваются страны, где уже идет процесс национальных обзоров и многосекторальных консультаций, и оказания поддержки странам в претворении в жизнь рекомендаций, вынесенных в ходе этого процесса в краткосрочном, среднесрочном и долгосрочном плане. В числе последующих мер можно отметить следующие:

а) **Эффективное распространение информации о результатах и рекомендациях национальных обзоров и консультаций.** Участники отметили, что многие ключевые стороны не в курсе результатов и рекомендаций, вынесенных в ходе национальных обзоров и консультаций. Была подчеркнута необходимость повышения информированности государственных чиновников, представителей судебной власти, парламентариев и национальных учреждений по правам человека. По мнению представителей одной из стран, с участием парламентариев и ответственных лиц следует организовать диалог по

итогах обзоров и консультаций и провести информационно-пропагандистскую работу на высоком уровне среди представителей правительства. Кроме того, есть мнение, что национальные обзоры и консультации представляют собой непрерывный процесс и что необходимо поддержать связанный с ними и набравший силу процесс путем принятия значимых последующих мер в различных секторах с участием различных сторон.

**b) В ближайшей перспективе принять меры в качестве промежуточных шагов на пути достижения долгосрочной цели, заключающейся во внесении поправок в законодательство.** Поскольку внесение поправок в законодательство представляет собой долгосрочную цель, то участники рекомендовали сконцентрировать внимание на внесении незамедлительных изменений на основании правительственного постановления. Это станет конкретным шагом на пути достижения более долгосрочной цели, которая будет осуществляться путем i) выработки касающихся ВИЧ стратегий для решения вопросов социальной справедливости и правовой защиты и ii) подготовки поправок к законодательству, которые препятствуют борьбе со СПИДом. В их числе можно, к примеру, отметить руководство по применению законодательства и стратегий на рабочих местах, а также по программам, направленным на расширение доступа к правосудию, например, юридическим услугам, правовой грамотности, и снижение остроты проблемы, связанной с общественным осуждением, повышение информированности и уровня подготовки медицинских работников, полиции, судей и прокуроров, а также программам по изменению вредоносных гендерных норм и практики.

**c) Совершенствование национального и местного законодательства, касающегося СПИДа и защиты основных групп населения и людей, инфицированных ВИЧ.** В числе рекомендаций под этим заголовком можно, в частности, отметить пересмотр правил составления местных постановлений, касающихся СПИДа, в целях учета большего объема оперативной информации о передовых методах защиты прав основных групп населения и людей, инфицированных ВИЧ. Кроме того, участники подчеркнули необходимость уделения дополнительного внимания вопросам предоставления правовой помощи людям, инфицированным ВИЧ, и основным группам населения.

**d) Партнерства и мобилизация общества.** Была также подчеркнута важность укрепления партнерств с основными сторонами в целях решения проблем, связанных с общественным презрением и дискриминацией. В числе этих сторон можно отметить полицию, представителей здравоохранения и образования, религиозные организации и средства массовой информации для просвещения общественности. Была также подчеркнута необходимость мобилизации и развития потенциала общин на основе правовой грамотности и доступа к программам правосудия, а также сбор стратегически важной информации для подкрепления доказательной базы, касающейся ВИЧ и прав человека.

**e) Приведение в соответствие с другими процессами.** Большинство участников подчеркнули, что в ходе успешно проведенных процессов обзоров и консультаций использовались возможности для влияния на другие процессы, например разработку национальной стратегии социальной защиты, подготовку концептуальной записки, касающейся предложения глобального фонда в рамках новой модели финансирования, национальные процессы оценки расходов на борьбу со СПИДом, пересмотр действующих национальных стратегических планов по ВИЧ и СПИДу и разработку новых национальных стратегических планов.

f) **Установление и укрепление функционирующих на принципах широкого участия координационных механизмов для руководства процессом осуществления.** В ряде стран были учреждены или созданы многосекторальные координационные механизмы в целях претворения в жизнь итогов национальных обзоров и консультаций. Такой опыт могли бы заимствовать и другие страны.

---