



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
21 July 2020
Russian
Original: English

Семьдесят пятая сессия

Пункт 72 b) предварительной повестки дня*

Поощрение и защита прав человека: вопросы прав человека, включая альтернативные подходы в деле содействия эффективному осуществлению прав человека и основных свобод

Влияние коронавирусной инфекции (COVID-19) на осуществление пожилыми людьми всех прав человека

Записка Генерального секретаря

Генеральный секретарь имеет честь препроводить Генеральной Ассамблее доклад Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека Клаудии Малер, подготовленный в соответствии с резолюцией [42/12](#) Совета по правам человека.

* [A/75/150](#).



Доклад Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека Клаудии Малер

Резюме

В настоящем докладе Независимый эксперт по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека Клаудия Малер рассматривает воздействие коронавирусной инфекции (COVID-19) на осуществление пожилыми людьми всех прав человека. Пандемия COVID-19 привлекла внимание к проблемам защиты прав человека, с которыми сталкиваются пожилые люди в обществе во всем мире. Инфекция COVID-19 распространяется среди людей всех возрастов, однако пожилые люди и лица, имеющие проблемы со здоровьем, подвержены более высокому риску тяжелого течения инфекции и смерти от нее. Лица в возрасте 70–80 лет с симптомами COVID-19 нуждаются в госпитализации в 20 раз чаще, чем молодые люди, а показатели смертности указывают на заметное увеличение риска после 60 лет, причем в более старшем возрасте вероятность неблагоприятного исхода заболевания становится все выше. Кроме того, по мере распространения пандемии в развивающихся странах потребности пожилых людей могут меняться, а показатели тяжелой заболеваемости и смертности среди пожилых людей могут еще больше возрасти, если хрупкие системы здравоохранения и социальной защиты будут перегружены. Пожилые люди сталкиваются с более широкими последствиями, а длительный режим изоляции сказывается на социальном и экономическом благополучии пожилых людей, особенно живущих в одиночестве.

Для применения основанного на правах человека подхода в отношении пожилых людей в условиях пандемии COVID-19 по-прежнему существует настоятельная необходимость в дезагрегированных данных, чему и был посвящен тематический доклад предыдущего Независимого эксперта Совету по правам человека (A/HRC/45/14). Эта потребность будет сохраняться по мере того, как государства занимаются профилактикой и реализуют текущие меры в ответ на распространение пандемии.

Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение.....	4
II. Деятельность Независимого эксперта	5
III. Влияние коронавирусной инфекции (COVID-19) на права человека пожилых людей	9
IV. Выводы и рекомендации.....	22

I. Введение

1. Независимый эксперт по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека Клаудия Малер рада представить Генеральной Ассамблее свой первый доклад с момента вступления в силу ее мандата в мае 2020 года. Согласно резолюции 42/12 Совета по правам человека, в которой Совет продлил мандат Независимого эксперта в соответствии с условиями, изложенными Советом в его резолюции 33/5, Независимый эксперт следит за осуществлением и соблюдением прав человека пожилых людей. Мандат предусматривает укрепление реализации прав человека пожилых людей, ликвидацию пробелов в защите и предоставление консультаций о путях усиления защиты прав человека пожилых людей.
2. От Независимого эксперта требуется, в частности, при выполнении своего мандата проводить оценку осуществления национальных, региональных и международных норм, касающихся прав пожилых людей, а также выявлять передовую практику в области поощрения и защиты этих прав, обмениваться ею и поощрять ее; и сообщать об изменениях, проблемах и пробелах в области защиты в связи с реализацией прав пожилых людей. В этом отношении важно подчеркнуть необходимость повышения осведомленности о проблемах в реализации прав человека пожилых людей и о положительном вкладе пожилых людей в жизнь общества, а также необходимость предоставления им информации об их правах человека.
3. Согласно своему мандату Независимый эксперт будет участвовать в диалоге и проводить консультации с государствами и другими соответствующими заинтересованными сторонами, включая учреждения, фонды и программы Организации Объединенных Наций, региональные правозащитные механизмы, национальные правозащитные учреждения, пожилых людей, организации гражданского общества и научно-образовательные учреждения, а также работать в тесном сотрудничестве с государствами, оказывая им помощь по их просьбе, в целях содействия осуществлению мер, способствующих поощрению и защите прав пожилых людей.
4. Независимый эксперт стремится учитывать гендерную проблематику и проблемы инвалидов во всей работе в рамках своего мандата и решать проблемы, связанные с самыми разными взаимосвязанными и изолированными формами дискриминации, с которыми сталкиваются пожилые люди. Посвящая себя выполнению этой задачи, Независимый эксперт будет работать в тесной координации с Рабочей группой открытого состава по проблемам старения, другими специальными процедурами и вспомогательными органами Совета по правам человека, соответствующими органами Организации Объединенных Наций и договорными органами, дополняя их работу конструктивным и целенаправленным образом в целях укрепления защиты прав человека пожилых людей.
5. Независимый эксперт хотела бы воспользоваться этой возможностью, чтобы поблагодарить предыдущего мандатария за ее конструктивную работу по осуществлению недавно учрежденного мандата, которая заложила важную основу для будущих экспертов. В прошлых тематических докладах содержатся рекомендации по таким важным темам, как пожилые люди в чрезвычайных ситуациях, социальная изоляция, автоматизация и робототехника, самостоятельность и уход, насилие, жестокое обращение и пренебрежительное отношение, право на достаточный жизненный уровень и участие в жизни общества.
6. Особое значение имеет всеобъемлющий тематический доклад Независимого эксперта Совету по правам человека 2016 года (A/HRC/33/44), запрошенный Советом в его резолюции 24/20. В этом докладе приводится оценка

положения пожилых людей на основе информации, собранной в течение отчетного периода (с июня 2014 года по июнь 2016 года), содержится анализ пробелов и передовой практики в области защиты прав человека, оцениваются последствия осуществления Мадридского международного плана действий по проблемам старения 2002 года в том, что касается прав человека, и освещаются те области, в которых требуется более углубленный анализ и дальнейшее отслеживание изменений для обеспечения поощрения и защиты прав человека пожилых людей.

7. В своем докладе Независимый эксперт подчеркнула, что отсутствие всеобъемлющего и комплексного международно-правового документа по поощрению и защите прав и достоинства пожилых людей имеет значительные практические последствия, учитывая тот факт, что: а) существующие нормативные положения не согласуются друг с другом, не говоря уже о концептуальной разработке нормативных принципов, служащих ориентиром для общественных действий и политики правительств; б) общие стандарты прав человека не предусматривают признание каких-либо прав в пользу пожилых людей; в) трудно четко разъяснить обязательства государств в отношении пожилых людей; г) процедуры мониторинга соблюдения договоров в области прав человека в целом игнорируют пожилых людей; и е) действующие инструменты не уделяют должного внимания вопросам старения, что препятствует просвещению населения, а вместе с этим и эффективной интеграции пожилых людей.

8. В том же докладе Независимый эксперт отметила достигнутый к настоящему времени прогресс, включая укрепление межрегионального консенсуса и тот факт, что дискуссии в Нью-Йорке приобрели новый импульс и направленность благодаря обмену опытом между различными механизмами и учету выводов, содержащихся во всеобъемлющем тематическом докладе Независимого эксперта, представленном в 2016 году.

II. Деятельность Независимого эксперта

9. В течение отчетного периода предыдущий Независимый эксперт Роса Корнфельд-Матт посетила Китай с 25 ноября по 3 декабря 2019 года (см. [A/HRC/45/14/Add.1](#)) и Новую Зеландию со 2 по 12 марта 2020 года (см. [A/HRC/45/14/Add.2](#)). Она выразила признательность правительствам этих стран за сотрудничество до ее поездок и за плодотворный и конструктивный диалог во время и после ее поездок.

10. В соответствии с резолюцией [72/144](#) Генеральной Ассамблеи Независимый эксперт рассмотрела вопрос о налаживании интерактивного диалога по пункту повестки дня, озаглавленному «Социальное развитие», и приняла в нем участие 1 октября 2019 года. Она поделилась своими основными выводами и представила рекомендации для оказания государствам и другим заинтересованным сторонам помощи в разработке и внедрении надлежащей и эффективной правовой базы с целью обеспечить поощрение и защиту прав пожилых людей в чрезвычайных ситуациях.

11. В своем выступлении по случаю тридцатого Международного дня пожилых людей 1 октября 2019 года Независимый эксперт призвала всех отстаивать права пожилых людей. Она подчеркнула, что пожилые люди — в отличие от женщин, детей, инвалидов и мигрантов или беженцев — не защищены каким-либо конкретным универсальным документом по правам человека, и отметила, что отсутствие специального правового документа для пожилых людей может объяснить отсутствие внимания к конкретным проблемам, с которыми сталкиваются пожилые мужчины и женщины, в глобальных рамочных программах,

включая цели в области устойчивого развития, которыми Организация Объединенных Наций руководствуется в своей деятельности на местах. Она особо подчеркнула, что крайне важно, чтобы осуществление целей в области устойчивого развития основывалось на международных рамочных документах по правам человека, с тем чтобы обеспечить всеохватность и долгосрочный характер достигнутых со временем результатов.

12. 30 сентября и 1 октября 2019 года Министерство труда и социальных дел Чехии провело международную конференцию по правам человека пожилых людей и пригласило Независимого эксперта принять участие в дискуссионном форуме по проблемам насилия, жестокого и ненадлежащего обращения и пренебрежительного отношения. Конференция собрала около 150 участников в рамках двух интерактивных дискуссионных форумов по вопросам о недостатках в осуществлении и регулировании, при этом обсуждения проводились с учетом предыдущих докладов и рекомендаций Независимого эксперта.

13. В период с 5 по 7 ноября 2019 года Независимый эксперт принял участие в семинаре на тему «Правовые, этические и социальные последствия старения: на пути к созданию международно-правовой базы для поощрения прав человека и охраны здоровья пожилых людей». Фонд Брошера в Женеве собрал междисциплинарную группу ученых и старших представителей международных организаций и базирующихся в Женеве учреждений для рассмотрения путей содействия решению вопросов, касающихся здоровья и прав человека, и обеспечения синергетического эффекта в возможном правовом документе в отношении пожилых людей, а также для рассмотрения вопроса об альтернативных наблюдательных механизмах договорных органов в целях информирования Рабочей группы открытого состава по проблемам старения.

14. 18 ноября 2019 года Независимый эксперт провела брифинг для Межправительственной рабочей группы по проблемам старения Европейской экономической комиссии, посвященный выводам и рекомендациям в отношении пожилых людей в гуманитарных чрезвычайных ситуациях. По итогам брифинга была подготовлена аналитическая записка № 25 по вопросу о пожилых людях в чрезвычайных ситуациях.

15. 17 и 18 декабря 2019 года Независимый эксперт приняла участие в первом в истории Глобальном форуме по беженцам, который состоялся в Женеве. Это мероприятие позволило донести выводы и рекомендации, содержащиеся в докладе Независимого эксперта по вопросу о положении пожилых людей в чрезвычайных ситуациях (A/HRC/42/43), до группы экспертов Форума, с тем чтобы заложить основу для принятия конкретных обязательств по поощрению и защите прав человека насильственно перемещенных пожилых людей в рамках усилий по построению более открытого общества.

16. 21 января 2020 года Независимый эксперт совместно с представителями Международного союза электросвязи и Межучрежденческой группы по проблемам старения приняла участие в вебинаре, посвященном вопросу об информационно-коммуникационных технологиях и пожилых людях. Это обеспечило Независимому эксперту возможность для дальнейшего распространения своих выводов и представления конкретных рекомендаций, касающихся потенциала и рисков, связанных с набирающей обороты цифровизацией, с точки зрения прав человека.

17. В связи со вспышкой коронавирусной инфекции (COVID-19) Независимый эксперт призвала проявлять солидарность и обеспечивать более эффективную защиту пожилых людей. Она выразила глубокую обеспокоенность тем, что решения о распределении дефицитных медицинских ресурсов могут приниматься

исключительно исходя из возраста, и настоятельно призвала разработать и соблюдать протоколы сортировки больных для обеспечения того, чтобы такие решения основывались на медицинских потребностях и наиболее достоверных имеющихся научных данных. Независимый эксперт далее выразила сожаление по поводу глубоко укоренившегося эйджизма, который стал более заметен из-за пандемии.

18. Именно на фоне последствий пандемии COVID-19 начала деятельность новый Независимый эксперт — Клаудия Малер, которая приступила к исполнению своих обязанностей 1 мая 2020 года. В ходе вебинара, организованного Комитетом НПО по проблемам старения 12 мая, она приняла участие в беседе с Верховным комиссаром Организации Объединенных Наций по правам человека о путях поощрения прав пожилых людей в это непростое время и о том, как перейти от обсуждения к действиям. Вебинар собрал более 500 участников со всего мира, а Постоянные представители Чили и Словении в качестве председателей Группы друзей по правам человека пожилых людей в Нью-Йорке и Женеве соответственно выступили с заявлениями на открытии и закрытии этого мероприятия.

19. 21 мая 2020 года Независимый эксперт в качестве члена дискуссионной группы приняла участие в вебинаре по вопросу о паллиативной помощи и COVID-19. Она подчеркнула необходимость принятия срочных и долгосрочных мер по улучшению оказания паллиативной помощи пожилым людям и особо отметила обязанность государств предотвращать боль и страдания, которые могут быть равносильны жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению. Кроме того, Независимый эксперт приняла участие в вебинаре под названием «Защита прав пожилых людей во время пандемии COVID-19», организованном Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) 27 мая 2020 года, и изложила приоритетные вопросы, которыми она намерена заниматься во время пандемии COVID-19, подчеркнув необходимость сделать права пожилых людей центральным элементом деятельности по разработке политики и стратегий.

20. Что касается регионального измерения, то 5 июня 2020 года Независимый эксперт приняла участие в качестве докладчика в интернет-дискуссии, организованной состоящей из представителей африканского гражданского общества Группой заинтересованных сторон по проблемам старения, по вопросу о воздействии пандемии COVID-19 на права человека пожилых людей. В своем выступлении Независимый эксперт сосредоточила внимание на важности Протокола к Африканской хартии прав человека и народов, касающегося прав человека пожилых людей в Африке, в качестве правовой базы, которая обеспечивает руководящие указания для содействия решению ключевых проблем, связанных с пандемией.

21. В своем заявлении для средств массовой информации по случаю Всемирного дня пропаганды недопущения дурного обращения с пожилыми людьми 15 июня 2020 года Независимый эксперт настоятельно призвала правительства и международное сообщество проявлять глобальную солидарность и активизировать действия по эффективному предупреждению физического и психологического насилия в отношении пожилых людей, включая пренебрежительное отношение к ним, и по защите пожилых людей от него. В тот же день по просьбе Красного Креста Сербии Независимый эксперт выступила с видеообращением в рамках более широкой кампании по повышению осведомленности о жестоком обращении с пожилыми людьми. В своем обращении она уделила особое внимание словесным оскорблениям в средствах массовой информации и социальных сетях и призвала к совместным действиям, направленным на формирование

более открытого общества. По случаю Всемирного дня пропаганды недопущения дурного обращения с пожилыми людьми Независимый эксперт приняла участие в качестве докладчика в вебинаре под названием «Влияние пандемии COVID-19 на насилие в отношении пожилых людей, жестокое обращение с ними и пренебрежительное отношение к ним», который был организован 16 июня Комитетом НПО по проблемам старения совместно с Международной сетью по предотвращению жестокого обращения с престарелыми.

22. 22 июня 2020 года Независимый эксперт выступила в качестве основного докладчика на серии вебинаров, организованных Глобальным альянсом национальных правозащитных учреждений и посвященных роли и опыту национальных правозащитных учреждений в деле защиты и поощрения прав пожилых людей в рамках мер по борьбе с пандемией COVID-19 и ее последствиями. Независимый эксперт рассказала о том, как пандемия высветила существующие пробелы в защите на национальном и международном уровнях, и представила несколько вариантов устранения этих пробелов в будущем, включая сотрудничество с ключевыми заинтересованными сторонами, такими как национальные, региональные и глобальные правозащитные учреждения.

23. 6 июля 2020 года Независимый эксперт выступила с основным докладом на «круглом столе» по теме «Защита прав людей пожилого возраста», который был организован в сотрудничестве с Комитетом Верховной Рады Украины по вопросам социальной политики и защиты прав ветеранов и Украинским национальным информационным агентством «Укринформ». В своем выступлении она проинформировала участников о мандате и деятельности Рабочей группы открытого состава по проблемам старения.

24. 7 июля Независимый эксперт вместе с Директором Международного центра по вопросам долголетия в Бразилии Алексом Калаше выступила со вступительным словом на проводившемся в рамках политического форума высокого уровня по устойчивому развитию параллельном мероприятии под названием «Достижение целей в области устойчивого развития в интересах пожилых людей и инвалидов после пандемии COVID-19», которое было организовано группами заинтересованных сторон по проблемам старения и группами заинтересованных сторон в поддержку инвалидов при содействии Департамента по экономическим и социальным вопросам. В ходе обсуждения эксперты привели примеры того, какие уроки они извлекли на национальном уровне из пандемии COVID-19 в интересах ускорения всеохватного достижения целей в области устойчивого развития.

25. Чтобы получить информацию для своего доклада на широкой географической основе, Независимый эксперт обратилась к государствам, организациям гражданского общества, национальным правозащитным учреждениям, научным кругам и отдельным лицам с призывом представить материалы. Призыв к представлению материалов¹ был направлен совместно с рядом других мандатариев, которые также посвятили свои предстоящие доклады последствиям пандемии COVID-19, и с представленными материалами можно ознакомиться на специальных веб-страницах соответствующих мандатариев. С материалами, представленными исключительно в ответ на призыв Независимого эксперта², можно ознакомиться на соответствующей веб-странице. Учитывая сжатые сроки сбора информации и продолжающееся воздействие вируса, Независимый эксперт может посвятить будущие доклады этой теме.

¹ URL: www.ohchr.org/EN/HRBodies/SP/Pages/Joint-questionnaire-COVID-19.aspx.

² URL: www.ohchr.org/EN/Issues/OlderPersons/IE/Pages/callCovid19.aspx.

III. Влияние коронавирусной инфекции (COVID-19) на права человека пожилых людей

26. Из всех возрастных групп пожилые люди представляют собой наиболее разнородную группу, которую нельзя вместить в единые возрастные рамки. Пожилых людей необходимо рассматривать как социальный конструкт, основанный на обычаях, практике и их роли в обществе. Пандемия оказывает весьма существенное воздействие на пожилых людей: им отказывают в медицинском обслуживании; они подвергаются физической и социальной изоляции; и они становятся жертвами эйджизма. Несмотря на то, что пожилые люди представляют собой довольно-таки неоднородную группу, их называют уязвимыми и считают бременем для общества. Пандемия наглядно продемонстрировала настоятельную необходимость борьбы со стигматизацией и дискриминацией по возрасту.

27. В своей аналитической записке о воздействии пандемии COVID-19 на пожилых людей³ Генеральный секретарь рассказал о вызванных пандемией «невывразимом страхе и невыразимых страданиях у пожилых людей» и выразил свою озабоченность по поводу прав человека пожилых людей в этой связи. Он особо отметил более высокий уровень смертности среди пожилых людей и высокие риски, с которыми они сталкиваются в том, что касается доступа к медицинскому обслуживанию и оказания медицинской помощи. Он с тревогой отметил случаи пренебрежительного отношения и жестокого обращения в специальных учреждениях и домах престарелых, а также усиление дискриминации по возрасту в целом, что приводит к психологическим травмам и стигматизации. Он обратил внимание на тот факт, что системы социальной защиты и здравоохранения в развивающихся странах уже являются неустойчивыми, и подчеркнул важность включения пожилых людей в планы оказания гуманитарной и чрезвычайной помощи. Он заявил, что необходимо признать вклад пожилых людей в борьбу с кризисом в качестве медицинских работников и лиц, осуществляющих уход за другими. Он настоятельно призвал общество активизировать усилия по поддержке пожилых людей и сохранению их прав и достоинства в любое время. Как подчеркнул Генеральный секретарь, пандемия выветила невозможность реализации пожилыми людьми многих прав и поэтому необходимо совершенствовать национальную и международную правовую базу.

28. В общей сложности правительства 146 стран подписали заявление в поддержку аналитической записки Генерального секретаря⁴. Демонстрируя беспрецедентную политическую поддержку, правительства этих стран обязались в полной мере поощрять и уважать достоинство и права пожилых людей и принимать меры по смягчению негативных последствий пандемии COVID-19 для здоровья, жизни, прав и благополучия пожилых людей во время пандемии и после ее завершения. Правительства выразили свою солидарность и обеспокоенность по поводу эйджизма, в том числе дискриминации по возрасту и стигматизации пожилых людей, что еще больше усиливает их уязвимость. Кроме того, правительства продемонстрировали свою готовность сотрудничать с партнерами и основными заинтересованными сторонами в деле поддержки и осуществления глобальных и национальных целенаправленных мер по удовлетворению потребностей и обеспечению прав пожилых людей и проведения совместной работы для формирования во всем мире более открытого, справедливого и устойчивого к

³ United Nations, “Policy brief: the impact of COVID-19 on older persons”, May 2020.

⁴ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, “146 Member States support the Secretary-General’s policy brief on COVID-19 and older persons”, 12 May 2020.

потрясениям общества, обеспечивающего более благоприятные условия для пожилых людей.

29. Пандемия не только пролила свет на барьеры, мешающие пожилым людям в полной мере реализовать свои права человека, но и показала, что о пожилых людях забыли. Она сделала заметными пробелы в защите, меры по устранению которых необходимо будет принимать не только во время этапов реагирования на пандемию и преодоления ее последствий, но и в последующий период. Кроме того, она высветила необходимость не только срочных действий со стороны правительств в ответ на многочисленные вызовы, но и превентивных мер. В целях смягчения некоторых негативных экономических последствий, вызванных пандемией, по состоянию на 12 июня 2020 года 195 стран приняли или адаптировали программы социальной защиты, причем в 68 странах эти программы ориентированы на пожилых людей, в том числе посредством увеличения размера пенсий, оказания поддержки в натуральной форме, организации заблаговременной и безопасной доставки пенсий, выплаты денежных средств и расширения охвата пенсионным обеспечением⁵.

Эйджизм и дискриминация по возрасту

30. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), у большинства людей, инфицированных COVID-19, наблюдается респираторное заболевание легкой или средней степени тяжести, и они выздоравливают без какого-либо специального лечения. Хотя этот вирус поражает людей всех возрастов, у пожилых людей и людей с ослабленной иммунной системой, в том числе с такими проблемами со здоровьем, как сердечно-сосудистые заболевания, диабет, хронические респираторные заболевания и рак, вероятность тяжелого течения заболевания выше⁶.

31. Во время пандемии наблюдается дискриминация по возрасту. В соответствии со статьей 11 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах государства-участники признают право каждого на достаточный жизненный уровень, включающий достаточное питание, одежду и жилище. Дискриминационные правила, например возрастные ограничения на доступ к здравоохранению и поддержке, образованию, достаточному жизненному уровню, социальной защите и финансовым услугам, являются обычной практикой и поэтому часто считаются законными (см. A/74/186). Хотя дискриминация по возрасту прямо не указана в качестве запрещенной практики ни в Пакте, ни во Всеобщей декларации прав человека, «запрещение дискриминации по признаку «иного обстоятельства» можно было бы истолковать как применимое к возрасту»⁷. Вместе с тем тот факт, что в международно-правовых документах в области прав человека возраст прямо не указан в качестве основания для дискриминации, свидетельствует о наличии пробела в этих документах. В результате многие национальные законы о борьбе с дискриминацией не обеспечивают комплексный подход к борьбе с дискриминацией по возрасту.

⁵ Информация, представленная в ответ на вопросник организацией «Хелпэйдж интернэшнл».

⁶ Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), веб-страница, посвященная коронавирусной инфекции (COVID-19). URL: www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.

⁷ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 6 (1995) об экономических, социальных и культурных правах пожилых людей, пп. 11-12.

32. Во время пандемии в средствах массовой информации и в ходе публичных дискуссий во всем мире стали заметны проявления эйджистского отношения в виде словесных оскорблений в адрес пожилых людей и изображения пожилых людей в негативном свете. Пандемия резко усилила широко распространенный эйджизм, что вызвано еще и тем, что пожилых людей изображают как непродуктивных членов общества и бремя для общества. Эта неприязнь между поколениями, ставшая очевидной во время пандемии, часто приводит к нарушению основных прав человека и посягательствам на человеческое достоинство пожилых людей⁸. Как заявляет ВОЗ: «Лица, ответственные за принятие мер по борьбе с вспышкой инфекции, должны обеспечивать справедливое и равноправное обращение со всеми людьми, независимо от их социального статуса или предполагаемой «ценности» для общества. Они должны также принимать меры по предотвращению стигматизации и социального насилия»⁹.

Право на наивысший достижимый уровень здоровья

33. В статье 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах признается право каждого человека, включая пожилых людей, на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Во время пандемии, когда ресурсы на пределе и ограничены, доступ к здравоохранению может иметь ключевое значение для обеспечения права на жизнь и может быть существенно затруднен в условиях необходимости принятия участвующими в Пакте государствами мер по профилактике эпидемических заболеваний, их лечению и контролю над ними. В соответствии со статьей 2 Пакта участвующие в Пакте государства обязуются обеспечить в максимальных пределах имеющихся ресурсов осуществление признаваемых в Пакте прав без какой бы то ни было дискриминации, включая дискриминацию по возрасту. В этой связи у правительств иногда может возникать необходимость в определении и обосновании своих бюджетных приоритетов. Поэтому участвующие в Пакте государства как носители обязательств должны обеспечивать, чтобы государственная политика в области здравоохранения не носила дискриминационного или эйджистского характера в отношении пожилых людей. В своем замечании общего порядка № 14 (2000) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья Комитет по экономическим, социальным и культурным правам определил условия, в соответствии с которыми участвующие в Пакте государства должны будут выполнять свои обязательства в отношении права на здоровье, включая обеспечение доступности в четырех ее аспектах: недискриминация, физическая доступность, экономическая доступность и доступность информации. Кроме того, Комитет подчеркнул, что «право на лечение включает создание системы неотложной медицинской помощи при ... эпидемиях ..., а также принятие экстренных мер и оказание гуманитарной помощи в чрезвычайных ситуациях».

34. Право человека на здоровье требует, чтобы медицинская помощь была доступна для всех людей, однако ряд усилий по борьбе с пандемией COVID-19, включая введение режима изоляции и правила физического дистанцирования, направлены на недопущение перегрузки систем здравоохранения в результате увеличения числа пациентов, нуждающихся в аппаратах искусственной вентиляции легких. В одном из своих предыдущих докладов Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень

⁸ См. Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, «“Это недопустимо” — эксперты ООН призывают лучше защитить пожилых людей, которые подвергаются наибольшей опасности в условиях пандемии COVID-19», 27 марта 2020 года; и United Nations, “Policy brief: the impact of COVID-19 on older persons”.

⁹ WHO, *Guidance for Managing Ethical Issues in Infectious Disease Outbreaks* (WHO, 2016).

физического и психического здоровья отметил, что «в рамках системы права на здоровье учреждения, товары и услуги в области здравоохранения ... должны иметься в наличии ... в необходимом количестве. Во многих случаях на пожилых людях сказывается отсутствие каких-либо конкретных услуг из-за ограничений в медицинском обслуживании, например, при распределении и приоритетном выделении средств в области здравоохранения, что зачастую приводит к перемещению пожилых людей на второй план в отношении лечения» (A/HRC/18/37, п. 25).

35. Во время представляющих угрозу для жизни пандемий, таких как пандемия COVID-19, доступ пожилых людей к лечению и медицинскому обслуживанию затруднен. В развивающихся странах из-за слабых систем здравоохранения или необходимости оплачивать медицинское обслуживание за свой счет миллионы людей, особенно из беднейших слоев населения, остаются без доступа к базовому медицинскому обслуживанию.

36. Пандемия показала, что на практике при нехватке ресурсов больницы прибегают к сортировке больных. Процедуры сортировки, необходимые в таких ситуациях, должны соответствовать принципам прав человека. Международные нормы в области прав человека подразумеваемым образом запрещают отказывать в предоставлении медицинской помощи на основании возрастных ограничений или исходя из ценности того или иного человека для общества. В одном конкретном случае сортировка больных осуществлялась с учетом двух этических аспектов, а именно вероятности выживания в краткосрочной перспективе в том случае, если на оказание поддержки будут направлены скудные ресурсы и усилия служб интенсивной терапии, и вероятности выживания в долгосрочной перспективе. При таком подходе наивысший приоритет отдавался детям и взрослым в возрасте до 49 лет, а пожилые люди в возрасте от 60 до 85 лет имели меньший приоритет¹⁰.

37. В связи с чрезвычайными обстоятельствами, возникшими во время пандемии, и для того, чтобы не перегружать службы экстренной медицинской помощи, обеспечивающие предоставление помощи находящимся в критическом состоянии пациентам с респираторными нарушениями, вызванными COVID-19, было приостановлено оказание ряда отдельных медицинских услуг¹¹. Временная приостановка оказания медицинских услуг, не имеющих отношения к борьбе с пандемией COVID-19, имеет серьезные последствия для людей с проблемами со здоровьем, в том числе для пожилых людей с физическими и психическими заболеваниями и расстройствами, в частности для лиц, страдающих деменцией, и тех, кто нуждается в медицинской помощи для получения лечения и поддержки, позволяющих им обходиться в повседневной жизни без посторонней помощи. Государства должны обеспечивать, чтобы медицинские услуги, необходимые для обеспечения условий для продолжения пожилыми людьми здоровой жизни, предоставлялись на недискриминационной основе, даже во время режима изоляции. Для обеспечения бесперебойного оказания сокращенного спектра медицинских услуг в чрезвычайных ситуациях пожилым людям должна предоставляться соответствующая информация в легкой для понимания и доступной форме.

¹⁰ Elizabeth Lee Daugherty Biddison and others, "Too many patients – a framework to guide statewide allocation of scarce mechanical ventilation during disasters", *Contemporary Reviews in Critical Care Medicine*, vol. 155, No. 4 (April 2019).

¹¹ Информация, представленная в ответ на вопросник организацией «Гуманность и интеграция».

38. Мандатарий получила информацию о том, что во время пандемии некоторые пожилые люди отказывались от своего права на лечение в отделении интенсивной терапии, не будучи при этом информированными в полной мере. Отказ пациенту в лечении без получения полного и информированного согласия пациента не соответствует нормам в области прав человека. В соответствии с Конвенцией о защите прав человека и достоинства человеческого существа в связи с использованием достижений биологии и медицины, которая является единственным имеющим обязательную силу документом на международном уровне, касающимся прав человека в области биомедицины, «если в силу чрезвычайной ситуации надлежащее согласие соответствующего лица получить невозможно, любое вмешательство, необходимое для улучшения состояния его здоровья, может быть осуществлено немедленно». Комитет по биоэтике Совета Европы заявил, что принцип равного доступа к здравоохранению должен соблюдаться даже при недостатке ресурсов, который наблюдается в условиях пандемии COVID-19. Статья 3 Конвенции «требует, чтобы доступ к имеющимся ресурсам обеспечивался исходя из медицинских критериев, а именно, чтобы наличие факторов, повышающих уязвимость пациентов к болезни, не приводили к дискриминации в том, что касается доступа к медицинскому обслуживанию»¹².

39. Чтобы добиться полной реализации права на здоровье, государства должны принять и осуществлять национальную политику или национальные стратегии и планы действий в области здравоохранения исходя из оценки потребностей пожилых людей¹³. Такие оценки должны быть адаптированы к потребностям пожилых людей и должны проводиться в консультации с пожилыми людьми и при их всестороннем участии. Следует помнить о пожилых людях, проживающих в специальных учреждениях, альтернативных заведениях или дома¹⁴.

Самостоятельность и уход

40. В Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах говорится о руководящих принципах политики в области здравоохранения, которые «охватывают всевозможные аспекты, начиная с вопросов профилактики и реабилитации и кончая вопросами ухода за неизлечимыми больными»¹⁵, а также о важности «комплексного подхода, объединяющего элементы профилактического, лечебного и реабилитационного медицинского обслуживания... с целью сохранения функциональности и самостоятельности пожилых людей; и внимания и уходе за хронически и неизлечимо больными лицами, облегчении по мере возможности их страданий и предоставлении им возможности достойно уйти из жизни»¹⁶, однако на сегодняшний день не существует отдельной статьи, которая регулировала бы право на длительный уход и паллиативную помощь. В Принципах Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей правительствам рекомендуется включить соответствующие 18 принципов в свои национальные программы. В разделе, озаглавленном «Независимость», принцип 6 гласит, что пожилые люди должны проживать дома до тех пор, пока это возможно. Если это невозможно, то в соответствии с принципом 14, который приводится в разделе, озаглавленном «Уход», пожилые люди должны иметь

¹² Council of Europe, Committee on Bioethics, “Statement on human rights considerations relevant to the COVID-19 pandemic”, Strasbourg, 14 April 2020.

¹³ См. материалы, представленные в ответ на вопросник организацией «Нсиндагиза» (Руанда).

¹⁴ AGE Platform Europe, “COVID-19 and human rights concerns for older persons”, 1 April 2020.

¹⁵ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 6 (1995), п. 34.

¹⁶ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 14 (2000) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах), п. 25.

возможность пользоваться правами человека и основными свободами, находясь в любом учреждении, обеспечивающем кров, уход или лечение, включая полное уважение их достоинства, убеждений, нужд и личной жизни, а также права принимать решения в отношении ухода за ними и качества их жизни. Предыдущий Независимый эксперт посвятила тематический доклад вопросу о самостоятельности и уходе (A/HRC/30/43), а в своем всеобъемлющем докладе она изложила важнейшие нужды и потребности в том, что касается ухода, и упомянула об имеющихся в международно-правовых нормах, регулирующих права человека пожилых людей (A/HRC/33/44, пп. 32–50), пробелах, которые стали еще более заметны в условиях распространения вируса.

41. Во время пандемии стало очевидным, что в стратегиях по обеспечению безопасности и профилактики для сдерживания распространения вируса домам престарелых не отводилось первоочередное внимание, несмотря на то, что больше всего случаев смерти от COVID-19 приходится на долю пожилых людей. В соответствии с руководящим принципом 4 Руководства ВОЗ по решению этических вопросов во время вспышек инфекционных заболеваний (Guidance for Managing Ethical Issues in Infectious Disease Outbreaks) «особое внимание следует уделять лицам, которые содержатся в учреждениях, где они сильно зависят от других и потенциально подвержены гораздо большему риску инфицирования, чем лица, живущие в обществе». В некоторых случаях дискриминация проявлялась в различном подходе к медицинскому лечению сотрудников и жителей домов престарелых, а также в недостаточном обеспечении персонала домов престарелых средствами индивидуальной защиты. В некоторых домах престарелых пожилым людям было запрещено покидать свои комнаты во время режима изоляции, из-за чего они не могли поддерживать связи со своими семьями или даже со своим кругом общения в рамках дома престарелых, что, в свою очередь, отрицательно сказывалось на их физическом, психическом и психологическом здоровье. Другие шокирующие сообщения касались того, что пожилых людей оставляли умирать в домах престарелых, не обеспечивая при этом ни необходимого медицинского лечения, ни паллиативной помощи, ни в конечном счете возможности попрощаться или даже увидеться со своей семьей и своими друзьями¹⁷.

42. За пределами домов престарелых многие пожилые люди также не имеют доступа к услугам из-за отсутствия соответствующих структур, недостатка информации и поддержки в связи с введением режима изоляции и нехватки финансовых ресурсов для предоставления социальных услуг, оказания поддержки и обеспечения ухода. Кроме того, пандемия усугубила проблему недостаточного участия пожилых людей в жизни некоторых общин и их недостаточного охвата чрезвычайными мерами в целом.

43. Несмотря на обескураживающую информацию о пожилых людях как в домах престарелых интернатного типа, так и за их пределами, были отмечены некоторые положительные тенденции и примеры передовой практики. В Австрии Федеральное министерство социальных дел вынесло в отношении домов престарелых интернатного типа рекомендации, в которых оно подчеркнуло необходимость обеспечения баланса между правом на здоровье и правом на социальные контакты, а также уточнило, что жители таких домов престарелых могут посещать места общественного пользования в той же мере, что и население в целом, поскольку такой запрет на передвижение может рассматриваться как незаконное лишение свободы¹⁸. Различные организации гражданского общества обеспечили оказание поддержки пожилым людям по месту жительства, включая

¹⁷ United Nations, “Policy brief: the impact of COVID-19 on older persons”.

¹⁸ Информация, представленная в ответ на вопросник Советом Омбудсмена Австрии.

покупку продуктов питания и лекарственных средств, выгул собак и предоставление эмоциональной поддержки посредством организации концертов под окнами домов пожилых лиц и виртуальных посещений¹⁹. Организация «Молодые силы за социальные действия» раздала специальные гигиенические наборы для пожилых людей в лагерях рохинджа и оказала представителям народности рохинджа и принимающих общин биопсихосоциальные услуги и медицинские услуги с учетом возрастной специфики²⁰.

44. Хотя информация о фактическом воздействии пандемии COVID-19 все еще собирается и является неполной в связи с тем, что пандемия находится на различной стадии во всем мире, по имеющимся докладам, до половины смертей в Европе произошло в учреждениях длительного ухода²¹. Еще в одном докладе об указанных учреждениях, в котором собраны данные о лицах, прямо или косвенно пострадавших от пандемии COVID-19, содержится вывод о том, что, как показывают данные из 26 стран, на долю лиц, проживающих в таких учреждениях, приходится в среднем 47 процентов всех смертей от COVID-19. В некоторых случаях, когда количество смертей от COVID-19 было относительно низким, на долю указанных лиц приходилось более 70 процентов смертей, что является непропорционально высоким показателем²².

Паллиативная помощь

45. Государства должны обеспечивать наличие, приемлемость и доступность качественной паллиативной помощи, а также своевременное предоставление информации о существующих вариантах получения паллиативной помощи, поддержки и услуг. Паллиативная помощь является обязательной и неотъемлемой частью всесторонней реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. В своем *Руководстве по решению этических вопросов во время вспышек инфекционных заболеваний* (Guidance for Managing Ethical Issues in Infectious Disease Outbreaks) ВОЗ призывает прилагать усилия для обеспечения того, чтобы ни один пациент не остался без внимания, и один из способов сделать это заключается в обеспечении выделения надлежащего объема ресурсов на оказание поддерживающей и паллиативной помощи. Однако в настоящее время в международно-правовой базе отсутствуют нормы, регулирующие право на паллиативную помощь.

46. Во многих странах паллиативная помощь не признается в качестве одной из медицинских специальностей и не регулируется никакими национальными нормами. В ходе принятия мер по борьбе с пандемией COVID-19 стала очевидной неотложная потребность в международно-правовой базе, регулирующей необходимость предоставления паллиативной помощи на недискриминационной основе для удовлетворения растущих потребностей в соответствующих услугах, а также важность повышения осведомленности пациентов, расширения доступности услуг и совершенствования подготовки медицинских работников.

¹⁹ Информация, представленная в ответ на вопросник Национальной ассоциацией организаций пенсионеров Германии.

²⁰ Young Power in Social Action, "YPSA's 'COVID-19 emergency response' project in Chakoria, Cox's Bazar". URL: <http://ypsa.org/2020/05/ypsascovid-19-emergency-response-project-in-chakoria-coxs-bazar>.

²¹ Совет Европы, Комиссар по правам человека, «Уроки, извлеченные из разрушительного действия пандемии COVID-19 в учреждениях длительного ухода», 20 мая 2020 года.

²² С докладами можно ознакомиться по адресу <https://ltccovid.org/international-reports-on-covid-19-and-long-term-care>.

Последствия изоляции

47. В целях реагирования на распространение вируса правительства приняли ряд мер по профилактике и сдерживанию, включая организацию широкомасштабного тестирования, отслеживание контактов, закрытие государственных и частных объектов и предприятий, введение режима самоизоляции и карантинных мер.

48. Хотя соответствующие стратегии и нормативные положения затрагивают население в целом, очень часто обоснованием для принятия нормативных положений служила необходимость защиты пожилых людей и имеющих проблемы со здоровьем лиц, которые подвергаются повышенному риску в случае заражения вирусом. Постановления о введении режима самоизоляции, издаваемые во многих странах, в непропорционально большей степени затрагивают пожилых людей, которые сталкиваются с конфликтами в семьях или соответствующих учреждениях. Введение режима изоляции повышает для пожилых лиц риск насилия, жестокого обращения и пренебрежительного отношения. Жертвами насилия во время кризиса становятся, в частности, пожилые женщины²³.

49. В результате введения режима самоизоляции многие пожилые люди оказались и все еще продолжают жить в изоляции. Во многих странах в отношении пожилых людей были установлены более жесткие меры физического дистанцирования, чем для других групп населения. Строгие правила изоляции подвергают пожилых людей повышенному риску остаться без должной заботы из-за отсутствия доступа к медицинской или социальной помощи и другим видам поддержки, необходимым для самостоятельной жизни. На независимости и финансовом положении пожилых людей отрицательно сказывается и то, что они вынуждены не выходить на работу, не имея при этом возможности работать удаленно.

50. В разгар пандемии, когда проведение официального мониторинга в некоторых домах престарелых было приостановлено, с тем чтобы сосредоточить внимание на сдерживании распространения вируса, запрет на регулярные посещения друзей и семьи устранил крайне важный неформальный механизм контроля и стал отправной точкой для насилия, жестокого обращения и пренебрежительного отношения. О ситуации в домах престарелых, где не осуществляется контроль в связи с введением режима изоляции и мер физического дистанцирования, по-прежнему ничего неизвестно²⁴. В некоторых государствах запрет на все посещения может быть отменен только по усмотрению руководителя, например, если соответствующее лицо, проживающее в доме престарелых, или посетитель находится при смерти или если единственный способ уменьшить беспокойство соответствующего лица — разрешить посещение. В одном государстве запрет на все посещения был введен в 15 000 учреждений по уходу за пожилыми людьми, больными и инвалидами²⁵.

51. Пренебрежительное отношение к пожилым людям, проживающим в специальных учреждениях, имеет колоссальные негативные последствия, при этом некоторые из пожилых людей умерли²⁶ в результате того, что остались в

²³ Информация, представленная в ответ на вопросник организацией «Хелпэйдж интернэшнл».

²⁴ Информация, представленная в ответ на вопросник Комиссией по правам человека Филиппин.

²⁵ Информация, представленная в ответ на вопросник организацией «Хьюман райтс уотч».

²⁶ См., например, информацию, представленную в ответ на вопросник организациями «Освобождение» (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии) и «Коалиция лиц, осуществляющих уход за пожилыми людьми, и защитников прав пожилых людей» (Либерия).

изоляции без основных услуг и ухода, включая обеспечение надлежащих гидратации и питания, а также необходимых санитарных мер²⁷.

Право на жизнь без насилия, жестокого обращения или пренебрежительного отношения

52. Проявления дискриминации в отношении пожилых людей в Интернете часто создают атмосферу отчуждения, нетерпимости и враждебности. Неконтролируемые проявления жестокости в отношении пожилых людей в Интернете могут повысить риск нарушения их прав человека и жестокого обращения с ними в реальной жизни. Негативные комментарии могут серьезно отразиться на физическом и психическом здоровье пожилых людей, способствовать формированию негативных образов или — в худшем случае — привести к тому, что пожилые люди будут подвергаться насилию, жестокому обращению и страдать от пренебрежительного отношения. Очевидно, что имеют место словесные оскорбления, когда пожилые люди сталкиваются с дискриминацией из-за пожилого возраста. Такие случаи обычно не ограничиваются словесными оскорблениями, а сопровождаются психическим, психологическим, физическим, сексуальным насилием или финансовыми злоупотреблениями.

53. Уничижительные высказывания в средствах массовой информации являются прямым посягательством на достоинство пожилых людей. Нельзя мириться с политикой, основанной на эйджистских взглядах. Правительства должны отслеживать случаи эйджизма, который может привести к тому, что пожилые люди будут страдать от жестокого обращения, насилия и пренебрежительного отношения, и принимать меры по недопущению подобных случаев. Данные о случаях насилия в отношении людей пожилого возраста, жестокого или ненадлежащего обращения с ними и пренебрежительного отношения к ним во время кризиса практически отсутствуют, а механизмы мониторинга перестали функционировать в связи с введением режима изоляции. Насилие, жестокое обращение и пренебрежительное отношение остаются в основном незамеченными, поскольку демографические и медицинские обследования, как правило, не охватывают женщин в возрасте 50 лет и старше и мужчин в возрасте 55 или 60 лет и старше, несмотря на то, что они могут заполнить информационные пробелы. Эту практику необходимо изменить, чтобы иметь возможность собирать всеобъемлющие данные для разработки и принятия превентивных мер с учетом потребностей.

Право на информацию

54. Пожилые люди имеют право на получение подробной информации по общественным вопросам, в том числе во время чрезвычайных ситуаций. Это право предполагает наличие у пожилых людей легкого, быстрого, эффективного и удобного доступа к информации. Равный доступ к информации важен, особенно в условиях чрезвычайных ситуаций, таких как пандемия. Необходимо, чтобы информация о COVID-19 собиралась и предоставлялась в доступном и, если потребуется, многоязычном формате²⁸.

55. Препятствия, которые возникают перед пожилыми людьми на пути к участию в жизни общества и из-за которых пожилые люди могут оказаться не в состоянии получить доступ к информации о том, как защитить себя и как получить соответствующие услуги, могут усугублять проблему социальной

²⁷ Информация, представленная в ответ на вопросник Международным центром по вопросам долголетия (Канада).

²⁸ Комитет по правам человека, замечание общего порядка № 34 (2011) о свободе мнений и их выражения.

изоляции или маргинализации, с которой сталкиваются некоторые пожилые люди. К таким препятствиям относятся языковые барьеры, особенно среди лиц, говорящих на языках меньшинств, или пожилых людей с низким уровнем грамотности, либо недоступность технических средств²⁹. Необходимо разработать программы обучения и альтернативные способы охвата пожилых людей, не обладающих цифровыми навыками. Необходимо обеспечить наличие программ, адаптированных к подходам пожилых людей, не имеющих навыков использования новых коммуникационных технологий, к обучению. При разработке программ обучения на протяжении всей жизни необходимо учитывать потребности пожилых людей, имеющих низкий социально-экономический статус и образовательный уровень, и пожилых людей более старшего возраста.

56. Цифровая изоляция существенно затрудняет доступ пожилых людей к важнейшей информации о пандемии и принимаемых в связи с ней медицинских и социально-экономических мерах. Низкий уровень цифровой грамотности, неравноправные отношения в семье, из-за которых у пожилых людей может не быть возможности пользоваться мобильным телефоном, нарушения слуха и зрения и когнитивные нарушения, такие как деменция, могут фактически лишать пожилых людей доступа к информации о COVID-19 и услугах поддержки (см. A/HRC/42/43, п. 74). Для пожилых людей, которые живут одни, в домах престарелых, в сельских или отдаленных районах или в районах, не имеющих возможности подключения к Интернету, доступ к информации, распространяемой с помощью новых технологий, может быть ограничен из-за отсутствия доступа к устройствам и ограниченных цифровых навыков и возможностей для получения помощи. Пожилые люди в менее развитых странах и те, кто живет в условиях чрезвычайной ситуации или в неблагоприятных условиях, например в лагерях беженцев, неформальных поселениях и тюрьмах, могут сталкиваться с еще большими трудностями в получении доступа к информации и техническими проблемами. Работа с общинами и использование различных форматов, таких как радиопередачи, печатные информационные материалы и текстовые сообщения, могут обеспечить охват пожилых людей важнейшей информацией о мерах по защите от COVID-19 и способах получения услуг³⁰.

57. Пожилые люди должны иметь доступ к публичной информации о мерах реагирования на пандемию COVID-19, чтобы они могли принимать обоснованные решения и оспаривать государственную политику или влиять на нее. Обеспечение доступа к такой информации способствует подотчетности и позволяет установить механизмы контроля для предотвращения злоупотребления властью. Кроме того, голоса, мнения и опыт пожилых людей в выявлении проблем и поиске их решений порой в недостаточной степени учитываются при разработке политики, особенно в тех областях, в которых рассматриваемые решения затрагивают интересы пожилых людей. Важно пересмотреть формы участия на национальном и глобальном уровнях для обеспечения того, чтобы голос пожилых людей был услышан и чтобы они могли использовать свои знания и активнее участвовать в принятии решений и формировании политики.

58. Пожилые люди, находящиеся в состоянии стресса, оказавшиеся в условиях социальной изоляции или столкнувшиеся с другими потрясениями, нарушившими их обычную жизнь, могут не полностью осознавать или даже отрицать создаваемую пандемией угрозу. В этих условиях роль государства заключается в поддержании доверия между медицинским персоналом, государственными органами и пожилыми людьми посредством надлежащей коммуникации.

²⁹ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, "Issue brief: older persons and COVID-19", April 2020.

³⁰ United Nations, "Policy brief: the impact of COVID-19 on older persons".

Цифровой разрыв проявляется в доступе к информации в условиях, когда пожилые люди нуждаются в поддержке или помощи в связи с жестоким обращением или пренебрежительным отношением. Из-за введения режима изоляции и мер физического дистанцирования многие пожилые люди, живущие в одиночестве, со своими семьями или в специальных учреждениях, не имели возможности пожаловаться или даже попросить о помощи ввиду разрыва обычных каналов коммуникации с соответствующими структурами. Некоторые организации гражданского общества и правительства нашли способы донести информацию до нуждающихся через телефонные «горячие линии» или телефонные службы, однако многие пожилые люди оставались в изоляции, что имело серьезные негативные последствия для их жизни.

59. Из-за профилактических мер, принятых в ответ на пандемию, важная информация может не доходить до пожилых людей, живущих в лагерях для внутренне перемещенных лиц, ввиду отсутствия базовых условий для ее получения, включая доступ к Интернету или возможность использования смартфонов. Внутренне перемещенные лица пожилого возраста в основном живут на границе лагерей и часто не получают ресурсов для обеспечения достаточного жизненного уровня, а гуманитарные организации не уделяют им особого внимания.

Отсутствие данных

60. Всеобъемлющие, значимые и достоверные данные играют ключевую роль в углублении понимания процесса старения населения мира и его воздействия на различные возрастные группы. Такие данные дают важную информацию о потребностях пожилых людей и обеспечивают условия для оценки эффективности принимаемых мер. Кроме того, они обеспечивают фактологическую базу, необходимую для выявления пробелов и совершенствования процесса разработки целенаправленных мер, контроля за их осуществлением и представления докладов о ходе их осуществления. Данные необходимы для того, чтобы показать, каким образом доступность антропогенной среды, достаточный уровень доходов или социальная защита обеспечивают или ограничивают самостоятельность пожилых людей. Включение данных о пожилых людях в общедоступные данные, дезагрегированные по возрасту, полу и соответствующим социально-экономическим характеристикам, имеет огромное значение для эффективной разработки государственной политики, учитывающей интересы пожилых людей.

61. Всеобъемлющий массив данных мог бы помочь решить проблему, связанную с тем, что, по оценкам, в 80 процентах случаев пожилые люди не сообщают о жестоком обращении, что объясняется боязнью пожилых людей разоблачить члена семьи, лишиться обслуживания или оказаться в доме престарелых против своей воли, отсутствием поддержки и информации, а также интернализацией эйджизма, в результате чего пожилые люди не придают большого значения проблеме жестокого обращения с ними.

62. Определение категории пожилых людей для статистических целей отражает представления общества о жизни в пожилом возрасте и о пожилых людях, включая эйджистские взгляды. Привлечение пожилых людей и представляющих их интересы организаций к сбору данных позволило бы расширить и углубить информацию об этой группе населения и тем самым избежать стереотипного и упрощенного изображения старости и пожилых людей, способного привести к закреплению их социальной изоляции и дискриминации по отношению к ним. Это позволит обеспечить, чтобы данные отражали не только проблемы, с которыми сталкиваются пожилые люди, но и возможности, открывающиеся в связи со старением как на уровне общества, так и на индивидуальном уровне.

63. Еще одной ключевой функцией сбора данных является содействие повышению осведомленности и расширению прав и возможностей. Пролив свет на структурные и системные проблемы, из-за которых пожилые люди остаются без внимания, и на роль, которую пожилые люди играют в обществе, можно способствовать тем самым постепенному изменению представлений о жизни в пожилом возрасте, с тем чтобы она рассматривалась как нечто большее, чем просто неизбежная стадия лишений и снижения жизненного уровня.

64. Для предотвращения неравенства в пожилом возрасте необходимо принимать меры на ранних этапах жизни. Чтобы данные реально способствовали разработке мер, следует применять подход, учитывающий особенности различных этапов жизненного цикла, и определить факторы раннего и среднего возраста, которые больше всего влияют на жизнь в более зрелом возрасте. Кроме того, влияние таких факторов, как социально-экономические условия, пол, инвалидность, этническая принадлежность и принадлежность к меньшинствам, а также других характеристик и условий, которые могут привести к неравенству, как правило, усиливается в пожилом возрасте.

65. Необходимо привлечь внимание к распространенности множественных, взаимосвязанных и изощренных форм дискриминации, с которыми сталкиваются пожилые люди, а также к высокому уровню нищеты и изоляции среди пожилых людей, особенно пожилых женщин, пожилых инвалидов, пожилых людей африканского происхождения, пожилых представителей коренных общин или национальных, этнических, религиозных или языковых меньшинств, пожилых сельских жителей, пожилых людей, живущих на улице, пожилых мигрантов и пожилых беженцев, подкрепив эту информацию значительным объемом данных, с тем чтобы обеспечить возможность выработки политики на основе фактов для решения колоссальной проблемы, связанной с социальной изоляцией и неравенством в пожилом возрасте.

66. Пандемия COVID-19 еще больше высветила проблему отсутствия внимания к пожилым людям при анализе общедоступных данных, что было признано Генеральным секретарем в его аналитической записке о воздействии пандемии COVID-19 на пожилых людей. В условиях пандемии Статистический отдел усиливает свою поддержку в области сбора стандартизированных данных. ЮНФПА, Экономическая комиссия для Африки и Глобальное партнерство по использованию данных в интересах устойчивого развития приняли решение об оказании африканским странам поддержки в сборе данных, касающихся пандемии COVID-19. Глобальная сеть по проблемам старения ЮНФПА подготовила техническую справку, в которой основное внимание уделяется инициативам, связанным с защитой прав человека и здоровья пожилых людей в условиях пандемии. В этой справке ЮНФПА отметил свою способность оказывать правительствам помощь в оперативном сборе демографических данных и определении демографических рисков, включая численность пожилых людей и условия их жизни. ЮНФПА готов оказывать поддержку правительствам и страновым группам Организации Объединенных Наций и повышать их информированность о ресурсах путем предоставления министерствам здравоохранения консультаций по вопросам сбора стандартизированных данных для обеспечения того, чтобы все данные национального мониторинга были дезагрегированы по возрасту, полу и инвалидности³¹.

³¹ United Nations Population Fund, “Global technical brief: implications of COVID-19 for older persons — responding to the pandemic”, 24 April 2020.

Доступ к правосудию

67. Разработанные государствами правовые и политические меры реагирования на пандемию COVID-19 имеют масштабные последствия, затрагивающие широкий круг прав человека, включая право пожилых людей на доступ к правосудию своевременным, справедливым и эффективным образом. Доступ к правосудию представляет собой одно из важнейших, основополагающих прав, позволяющих носителям прав осуществлять все свои права человека.

68. Экономические последствия пандемии в значительной степени затронут пожилых людей и, вероятно, приведут к усилению существующих множественных форм дискриминации, с которыми сталкиваются пожилые люди, в частности пожилые женщины, пожилые инвалиды, пожилые люди африканского происхождения, пожилые представители коренных общин или национальных, этнических, религиозных или языковых меньшинств, пожилые сельские жители, пожилые люди, живущие на улице, пожилые мигранты и пожилые беженцы, и к обострению проблемы высокого уровня нищеты и изоляции среди указанных групп. Существующее неравенство, с которым сталкиваются пожилые люди, усиливается в таких областях, как доступ к здравоохранению, занятости и источникам средств к существованию, и растет потребность в доступных юридических механизмах для устранения нарушений прав и обеспечения защиты от жестокого обращения, насилия и пренебрежительного отношения, а также от эйджизма и дискриминации по возрасту в том, что касается жилья, занятости, доступа к медицинским услугам и социальной защите. Пожилые люди нуждаются в доступе к юридическим услугам, и юридическая информация имеет огромное значение для того, чтобы они могли реализовать свои права человека.

69. Кроме того, пандемия выдвигает на передний план конкретные потребности пожилых людей в области правосудия, такие как решение проблемы роста насилия и увеличения числа случаев ненадлежащего и жестокого обращения. С начала пандемии COVID-19 поступают многочисленные сообщения об увеличении числа случаев насилия в отношении женщин, в частности насилия со стороны сексуального партнера. Пожилые люди, находящиеся в карантине или изоляции вместе с членами семьи или ухаживающими за ними лицами, могут также сталкиваться с повышенным риском насилия, жестокого обращения и пренебрежительного отношения и подвергаться повышенным рискам при получении доступа к правосудию. Это относится и к пожилым людям, живущим в тяжелых условиях, например в лагерях беженцев, неформальных поселениях и тюрьмах. Поступают тревожные сообщения о том, что пожилые люди, находящиеся в домах престарелых и специальных учреждениях, сталкиваются с пренебрежительным отношением или ненадлежащим обращением. Крайне важно, чтобы пожилые люди имели доступ к правосудию и другим необходимым социальным услугам, включая приюты.

70. Обеспечение доступа к правосудию требует не только эффективных средств правовой защиты, но и повышения осведомленности пожилых людей об их правах и о доступности юридической помощи. Необходимо также должным образом учитывать конкретные потребности пожилых людей в том, что касается доступности. Меры в этой связи должны включать особое отношение к пожилым людям в ходе судебных разбирательств, предоставление надлежащей информации с учетом возраста и устранение физических барьеров в зданиях судов. Кроме того, важно, чтобы сотрудники судебных органов проходили подготовку по вопросу о правах пожилых людей.

71. Пандемия оказала беспрецедентное воздействие на функционирование систем правосудия. Суды закрываются или сокращают либо корректируют свою работу, что может негативно сказаться на проведении своевременных и

справедливых слушаний, привести к увеличению числа нерассмотренных дел и повлечь за собой затягивание судебных и административных разбирательств. Пожилые люди должны иметь доступ к юридической информации и понимать порядок судопроизводства для реализации своих прав.

72. Беспрепятственный доступ пожилых клиентов ко всем стадиям разбирательства и к материалам дела имеет огромное значение для обеспечения того, чтобы они могли получать необходимую юридическую поддержку. Пожилым людям должна быть предоставлена возможность использовать цифровые технологии, в том числе видеоконференцсвязь, и общаться по телефону или с помощью приложений для обмена сообщениями, с тем чтобы они могли соблюдать меры физического дистанцирования. Необходимо предусмотреть процессуальные коррективы для пожилых людей, в частности инвалидов. Во многих кризисных ситуациях возможность подключения и доступа к Интернету может быть ограничена, и зачастую существует явный разрыв — не в пользу пожилых людей — в том, что касается доступа к цифровым технологиям.

IV. Выводы и рекомендации

73. Подготовленный предыдущим Независимым экспертом доклад по вопросу о защите прав человека пожилых людей в чрезвычайных ситуациях ([A/HRC/42/43](#)) закладывает основу для защиты пожилых людей в чрезвычайных ситуациях, при этом многие из рекомендаций сохраняют актуальность и в условиях пандемии COVID-19. Ее всеобъемлющий доклад, в котором она обозначила имеющиеся в международно-правовых нормах пробелы в защите ([A/HRC/33/44](#)), вместе с аналитической запиской Генерального секретаря о воздействии COVID-19 на пожилых людей, которая была одобрена 146 государствами-членами, могут служить руководством к действию для правительств, организаций гражданского общества, частных организаций по оказанию поддержки, медицинских учреждений, поставщиков, учреждений и больниц, а также для самих пожилых людей. Эти действия должны основываться на принципах прав человека, обеспечивая при этом подотчетность и недискриминацию, должны осуществляться в рамках международной системы прав человека и должны предполагать всестороннее участие пожилых людей.

74. Независимый эксперт вновь подчеркивает необходимость принятия мер в четырех ключевых областях, обозначенных Генеральным секретарем в его аналитической записке, а именно: обеспечение того, чтобы в основе сложных решений в сфере здравоохранения, затрагивающих пожилых людей, лежала приверженность делу защиты достоинства пожилых людей и их права на здоровье; содействие вовлечению пожилых людей в жизнь общества и укрепление солидарности в период действия мер физического дистанцирования; обеспечение учета интересов пожилых людей при принятии социально-экономических и гуманитарных мер в связи с пандемией COVID-19; и расширение участия пожилых людей, обмен передовым опытом и использование полученных знаний и данных.

75. Как отмечается выше, многие из выводов, сделанных из подготовленного предыдущим Независимым экспертом доклада по вопросу о защите прав человека пожилых людей в чрезвычайных ситуациях, актуальны и в условиях пандемии, включая вывод о необходимости систематического подхода к сбору и анализу данных на всех уровнях, вне рамок системы реагирования на чрезвычайные ситуации, что — наряду с основанным на правах человека подходом к вовлечению пожилых людей в жизнь общества —

позволит сформировать массив дезагрегированных данных, которые можно будет использовать для контекстуального анализа. Полученные немногие ответы на вопросник, содержащие подробную информацию в отношении пожилых людей, включая не только данные, но и принятые меры, подтверждают отсутствие систематического и основанного на имеющихся данных подхода к пожилым людям. Хотя пожилые люди составляют одну из групп, требующих особого внимания в условиях пандемии, они постоянно остаются вне поля зрения.

76. Нынешняя стадия пандемии соответствует начальному этапу реагирования на чрезвычайную ситуацию, включая этап оценки потребностей, по итогам которого будет определен дальнейший план действий. Как заявила предыдущий Независимый эксперт, «если на данном этапе не будут определены потребности, факторы уязвимости и возможности пожилых людей, это приведет к тому, что при осуществлении мер реагирования не будут удовлетворены потребности и задействован потенциал пожилых людей» (A/HRC/42/43, п. 85). В условиях, когда пандемия продолжает распространяться и вновь возвращается по всему миру, Независимый эксперт призывает государства активизировать свои усилия по поддержке пожилых людей и защите их прав и достоинства в любое время. Независимый эксперт настоятельно призывает государства, организации гражданского общества, организации системы Организации Объединенных Наций и правозащитные учреждения уделять пожилым людям первоочередное внимание в своей будущей работе.

77. В рамках усилий по защите пожилых людей не следует упускать из виду множественные различия в этой категории, невероятную жизнестойкость и позитив пожилых людей, а также многочисленные функции, которые они выполняют в обществе, в том числе в качестве лиц, обеспечивающих уход за другими, добровольцев и местных активистов. Крайне важно осознавать и принимать во внимание все многообразие лиц, относящихся к категории пожилых людей. Например, как среди пожилых людей, так и среди оплачиваемых и неоплачиваемых работников по уходу за ними крайне высока доля женщин. Необходимо признать важный вклад пожилых людей в борьбу с кризисом, в том числе в качестве медицинских работников и лиц, осуществляющих уход за другими.

78. Отсутствие всеобъемлющего и единого международно-правового документа о защите и поощрении прав и достоинства пожилых людей по-прежнему имеет серьезные практические последствия, в том числе для пожилых людей, оказавшихся в чрезвычайных ситуациях. Нынешние документы не затрагивают конкретно проблемы старения и не обеспечивают уделение им достаточного внимания, препятствуя тем самым полной реализации пожилыми людьми своих прав человека. К числу важнейших областей, которые не охвачены в полной мере, относятся дееспособность, качество ухода, длительный уход, паллиативная помощь, помощь жертвам насилия и жестокого обращения, имеющиеся средства правовой защиты, независимость и самостоятельность, а также право на достаточный жизненный уровень, в частности в плане жилья. В каждой из этих областей возникает ряд вопросов и связанных с защитой проблем, которые заслуживают углубленного анализа с учетом региональной специфики и передовой практики.

Эйджизм и дискриминация по возрасту

79. Во времена, когда огромное значение имеет солидарность между поколениями, не следует мириться с использованием стигматизирующих формулировок. Правительства должны отслеживать случаи эйджизма, который может привести к тому, что пожилые люди будут страдать от жестокого обращения, насилия и пренебрежительного отношения, и принимать меры по недопущению подобных случаев. Пожилые люди должны иметь доступ к механизмам привлечения к ответственности за нарушения, обеспечивающим средства правовой защиты и возмещение ущерба в случае нарушения их прав человека. Государствам следует обеспечивать, чтобы меры по защите прав человека пожилых людей, включая их право на здоровье во время пандемии, соответствовали нормам в области прав человека и не приводили к дискриминации по возрасту. Меры изоляции, направленные на защиту пожилых людей от заражения вирусом, должны носить добровольный характер и должны обеспечивать уважение независимости и достоинства пожилых людей. Следует консультироваться с пожилыми людьми. Независимый эксперт отмечает, что в международно-правовых документах в области прав человека возраст прямо не указан в качестве основания для дискриминации, что свидетельствует о наличии пробела в этих документах.

80. Правила, ограничивающие свободу передвижения пожилых людей конкретными временными рамками, не соответствуют требованиям о соразмерности, применимым в отношении свободы передвижения, и таких правил следует избегать. Как минимум ограничения по времени, вводимые в целях охраны здоровья лиц, находящихся в особо уязвимом положении, включая пожилых людей, а также лиц, имеющих проблемы со здоровьем, должны носить добровольный характер.

Право на здоровье

81. Важно, чтобы страны расширяли масштабы своих услуг в области здравоохранения. В этой связи развитые страны должны оказывать помощь менее развитым странам в укреплении их систем здравоохранения и их потенциала реагирования в целях смягчения несоразмерных последствий для пожилых людей. Процедуры сортировки больных должны соответствовать правам человека. Международные нормы в области прав человека запрещают отказывать в предоставлении медицинской помощи на основании возрастных ограничений или исходя из ценности того или иного человека для общества. Государства должны обеспечивать, чтобы медицинские услуги, необходимые для обеспечения условий для продолжения пожилыми людьми здоровой жизни, предоставлялись на недискриминационной основе, даже во время режима изоляции.

82. Для обеспечения бесперебойного оказания сокращенного спектра медицинских услуг в чрезвычайных ситуациях пожилым людям должна предоставляться соответствующая информация в легкой для понимания и доступной форме. Отказ пациентам в лечении без получения их полного и информированного согласия не соответствует нормам в области прав человека. Чтобы добиться полной реализации права на здоровье, государства должны принять и осуществлять национальную политику или национальные стратегии и планы действий в области здравоохранения исходя из оценки потребностей пожилых людей. Такие оценки должны быть адаптированы к потребностям пожилых людей и должны проводиться в консультации с пожилыми людьми и при их всестороннем участии. Следует

помнить о пожилых людях, проживающих в специальных учреждениях, альтернативных заведениях или дома.

Право на длительный уход и паллиативную помощь

83. Необходимо собирать и анализировать данные о случаях насилия, жестокого и ненадлежащего обращения в отношении пожилых людей и пренебрежительного отношения к ним во время пандемии, которые практически отсутствуют. Механизмы мониторинга, функционирование которых было приостановлено из-за введения режима изоляции, должны немедленно возобновить функционирование. Государства должны обеспечивать наличие, приемлемость и доступность качественного длительного ухода и качественной паллиативной помощи, а также своевременное предоставление информации о существующих вариантах получения паллиативной помощи, поддержки и услуг. Паллиативная помощь является обязательной и неотъемлемой частью всесторонней реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Государствам следует обеспечивать выделение надлежащего объема ресурсов на оказание поддерживающей и паллиативной помощи. Независимый эксперт отмечает отсутствие в настоящее время в международно-правовой базе норм, регулирующих право на паллиативную помощь.

84. Независимый эксперт рекомендует не вводить всеобщий запрет на посещения, а вместо этого принять меры по обеспечению безопасности лиц, проживающих в специальных учреждениях, и персонала. Такие меры могли бы включать запрет на посещение больными лицами, ограничение числа посетителей, требование мыть руки, выделение отдельного помещения для посещений и введения правила минимального физического дистанцирования. Во время пандемии не были предусмотрены профилактические механизмы, и пожилые люди страдали от отсутствия надлежащего ухода за ними, независимо от того, проживали ли они дома, в общинах или домах престарелых.

Насилие

85. Как и в случае с пожилыми людьми в чрезвычайных ситуациях, таких как гуманитарные, конфликтные или постконфликтные ситуации, пожилые люди в результате их особой уязвимости страдают от кризиса в большей степени, чем среднестатистическое население. Кроме того, они могут подвергаться большему риску жестокого обращения, как это стало очевидно во время пандемии, причем как в домах престарелых, так и в кругу семьи. По-прежнему существует необходимость в разработке инструментов для признания и выявления факторов риска среди пожилых людей, затронутых кризисом, и обеспечения того, чтобы были налажены и поддерживались контакты и связь между пожилыми людьми и их сетями социальной поддержки, а также чтобы работа приютов была организована с учетом возрастных особенностей.

86. Необходимо добиваться все большего осознания того факта, что насилие в отношении пожилых людей представляет собой нарушение прав человека. Необходимо принимать меры для обеспечения постоянного доступа к основным услугам по оказанию поддержки пожилым жертвам насилия, ненадлежащего или жестокого обращения или пренебрежительного отношения, особенно в тех случаях, когда их передвижение ограничено. Такие меры включают в себя меры защиты для обеспечения того, чтобы пожилые жертвы могли оставаться дома и были защищены от дальнейшего насилия,

а также меры по обеспечению доступа в приюты с учетом наличия, при необходимости, карантинных помещений. Кроме того, необходимо подготовиться к увеличению потребностей в услугах экстренных «горячих линий», основном жилье, юридической помощи, услугах полиции и услугах в области правосудия. Персонал «горячей линии» должен располагать актуальной информацией о решениях и мерах защиты, доступных пожилым жертвам и лицам, находящимся в группе риска, в период действия чрезвычайных мер и при сокращении масштабов действующих мер.

Цифровой разрыв

87. В связи с расширением использования онлайн- и мобильных услуг в результате ограничений на передвижение необходимо обеспечить, чтобы информация была доступна пожилым людям с точки зрения формулировок и формата и чтобы она была доступна для тех, кто не обладает достаточными знаниями в области использования онлайн-услуг и не имеет доступа к таким услугам. В программах обучения на протяжении всей жизни необходимо уделять внимание цифровой грамотности и вспомогательным услугам, с тем чтобы сделать доступными для пожилых людей информацию и услуги, а также инфраструктуру, необходимую для доступа к Интернету. Чтобы пожилые люди могли получить доступ к правосудию в условиях ограниченного доступа к Интернету или повышенной степени цифровой изоляции, они должны обладать навыками пользования онлайн-услугами и эти услуги должны соответствовать их потребностям. Поддержка общинных помощников юристов и организаций гражданского общества может также оказаться эффективной в плане обучения людей пользованию онлайн-услугами, обмена информацией и разработки механизмов направления к специалистам, обеспечивая при этом сохранение безопасной дистанции и соблюдение процедур, направленных на минимизацию распространения вируса.

Информация

88. Информация о пандемии, услугах, доступе к медицинскому обслуживанию и социальному обеспечению должна предоставляться в понятной и доступной форме или при поддержке координаторов для обеспечения того, чтобы пожилые люди имели доступ к такой информации. Необходимо прилагать дополнительные усилия, направленные на содействие обеспечению доступа пожилых людей к информации и повышению их осведомленности о своих правах. Субъекты сектора правосудия играют важнейшую роль в распространении информации о правах, доступе к услугам в области правосудия и доступе к пособиям и льготам, связанным с мерами по реагированию на пандемию COVID-19. Информационно-просветительские кампании, касающиеся пандемии COVID-19, необходимо разрабатывать на доступных языках и в доступных форматах и проводить в традиционных средствах массовой информации и социальных сетях таким образом, чтобы эти кампании были ориентированы конкретно на пожилых людей. О любых мерах, принимаемых для изменения порядка отправления правосудия и обращения в судебные органы, необходимо сообщать оперативно, четко и точно с использованием доступных для пожилых людей средств.

Юридическая помощь и поддержка

89. Крайне важно, чтобы юридическая помощь была доступна пожилым людям, когда они не могут получить доступ к таким основным услугам, как медицинское обслуживание или социальная защита в связи с мерами

реагирования на пандемию COVID-19. Необходимо прилагать усилия для расширения юридических прав и возможностей пожилых людей, в том числе путем предоставления им информации об их правах, инструкций о том, как получить доступ к пособиям и льготам, и поддержки в заполнении бланков, особенно для неграмотных пожилых людей, не говорящих или не умеющих читать на официальном языке страны или не имеющих доступа к онлайн-услугам.

90. Независимый эксперт призывает государства предоставить организациям пожилых людей право подавать судебные иски от имени их членов, что позволит им инициировать стратегические судебные разбирательства или присоединяться к коллективным искам, или создать коллективные механизмы защиты прав, адаптированные к преодолению особых трудностей, с которыми сталкиваются пожилые жертвы. Таким образом, индивидуальные иски могут сочетаться с коллективными исками, подаваемыми от имени группы пожилых жертв соответствующими организациями, например организациями или ассоциациями пожилых людей или государственными органами.

Независимый орган или организация для пожилых людей

91. Крайне важно создать, возможно, в рамках какого-либо существующего независимого органа независимую и беспристрастную организацию, механизм или орган, уполномоченный рассматривать жалобы, касающиеся пожилых людей. Важно также опираться на юрисдикцию независимого органа, такого как омбудсмен, в рамках Факультативного протокола к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и рассмотреть вопрос о привлечении этого органа к обеспечению безопасного ухода за пожилыми людьми, в том числе в специальных учреждениях для пациентов, страдающих слабоумием. Вместо создания совершенно нового институционального органа следует рассмотреть вопрос о создании в рамках существующей комиссии по правам человека или существующего правозащитного учреждения должности независимого национального уполномоченного по вопросам осуществления пожилыми людьми всех прав человека, который служил бы независимым органом по делам пожилых людей.

92. Должны быть предусмотрены правовые гарантии и механизмы надзора для обеспечения того, чтобы любые отступления от прав, их ограничение или ущемление не продолжались бесконечно долго и чтобы государства защищали все права человека пожилых людей и обеспечивали их реализацию.

Социальная защита и право на труд

93. Крайне важно обеспечивать гарантированный доход пожилым людям, в частности пожилым женщинам, посредством всеобщего пенсионного обеспечения и надлежащих пособий, особенно в том, что касается восстановления в долгосрочной перспективе. Необходимо незамедлительно принять меры по оказанию социально-экономической помощи и созданию механизмов социальной поддержки, таких как обеспечение гарантированного доступа к продовольствию, воде, основным товарам и услугам, а также базовому медицинскому обслуживанию во время кризиса, вызванного пандемией COVID-19, для пожилых людей, испытывающих экономические трудности. Крайне важно отменить возрастные ограничения для участия в программах по обеспечению средств к существованию и профессиональной

реабилитации, других видах приносящей доход деятельности и инициативах «продовольствие в оплату за труд» и для получения микрокредитов, с тем чтобы обеспечить включение пожилых людей в число бенефициаров инициатив, направленных на экономическое восстановление.
