



**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ**

Distr.
GENERAL

E/CN.4/2003/81
20 January 2003

RUSSIAN
Original: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
Пятьдесят девятая сессия
Пункт 14 d) предварительной повестки дня

**КОНКРЕТНЫЕ ГРУППЫ И ЛИЦА:
ДРУГИЕ УЯЗВИМЫЕ ГРУППЫ И ЛИЦА**

**Защита прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека (вич) и
синдромом приобретенного иммунодефицита (спид)**

Доклад Генерального секретаря*

* В соответствии с пунктом 8 резолюции 53/208В Генеральной Ассамблеи этот документ представляется с опозданием, с тем чтобы учесть самую последнюю информацию.

Резюме

Борьба с эпидемией ВИЧ/СПИДа должна вестись с помощью широкого набора усилий, в том числе стратегий в области прав человека. Лица, инфицированные ВИЧ, больные СПИДом и пострадавшие от ВИЧ/СПИДа, часто подвергаются остракизму и дискриминации в законодательной сфере, политике и на практике. Остракизм и дискриминация ведут к изоляции тех, кто нуждается в доступе к уходу, лечению и поддержке, и лишают их этого доступа. В результате воздействие болезни на непосредственно затрагиваемых лиц усугубляется, а уязвимость других лиц по отношению к ВИЧ-инфекции возрастает.

Права человека служат правовой и этической основой для рассмотрения социальных последствий ВИЧ/СПИДа и их воздействия на развитие, а также для установления ответственности в рамках международного права за действие или бездействие ответственных лиц. Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека указывают путь к включению элемента прав человека в связанные с ВИЧ/СПИДом мероприятия на всех уровнях.

В своей резолюции 2001/51 Комиссия по правам человека признала необходимым активизировать усилия по обеспечению всеобщего уважения и соблюдения прав человека и основных свобод всех лиц с целью снижения уязвимости по отношению к ВИЧ/СПИДу и предотвращения дискриминации и остракизма в связи с ВИЧ/СПИДом. Настоящий доклад содержит обзор усилий правительств, специализированных учреждений, международных и неправительственных организаций и национальных учреждений в области прав человека по осуществлению этих Руководящих принципов.

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Пункты</u>	<u>Стр.</u>
I. ВВЕДЕНИЕ	1	4
II. СООБЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ	2 - 14	4
III. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ	15 - 25	9
A. МОТ	15	9
B. УВКПЧ	16 - 18	10
C. ЮНФПА	19 - 20	12
D. БАПОР	21	12
E. ВОЗ	22 - 25	13
IV. НАЦИОНАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА	26 - 30	15
V. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ	31 - 35	17
VI. ВЫВОДЫ	36	19

I. ВВЕДЕНИЕ

1. В своей резолюции 2001/51 Комиссия по правам человека признала необходимым активизировать усилия по обеспечению всеобщего уважения и соблюдения прав человека и основных свобод всех лиц с целью сокращения уязвимости по отношению к ВИЧ/СПИДу и предотвращения дискриминации и остракизма в связи с ВИЧ/СПИДом. Комиссия просила Генерального секретаря запросить у правительств и межправительственных и неправительственных организаций (НПО) их замечания относительно принятых ими мер по пропаганде и, в соответствующих случаях, осуществлению этой резолюции. В этой связи была получена информация от правительств Дании, Канады, Нидерландов, Никарагуа, Соединенного Королевства, Туниса, Финляндии и Ямайки. Были также получены сообщения от Международной организации труда (МОТ), Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Управления Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ), Фонда Организации Объединенных Наций по народонаселению (ЮНФПА), Ближневосточного агентства Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Соответствующую информацию направили также омбудсмен Боснии и Герцеговины по правам человека, Комиссия Фиджи по правам человека, Национальная комиссия Мексики по правам человека и Комиссия Новой Зеландии по правам человека. Сообщения были получены от следующих НПО: Информационного центра Швейцарии по проблемам СПИДа, Канадской юридической сети по проблеме ВИЧ/СПИДа, Конференции неправительственных организаций, имеющих консультативный статус при Организации Объединенных Наций (КНОКС) и Международного совета медицинских сестер. В настоящем докладе обобщаются ответы, полученные от государств, межправительственных и неправительственных организаций и национальных учреждений по правам человека. С полным текстом ответов можно ознакомиться в секретариате.

II. СООБЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ

2. Правительство Канады представило информацию о канадской стратегии в области ВИЧ/СПИДа - национальной стратегии, основанной на элементах политики, включающих высокую устойчивость и интегрированность, заостренность на лицах, подвергающихся наибольшему риску, и возросший уровень публичной подотчетности. Цели канадской стратегии в области ВИЧ/СПИДа состоят в том, чтобы предотвратить распространение ВИЧ-инфекции в Канаде; найти исцеление; найти и обеспечить эффективные вакцины, лекарственные препараты и методы лечения; обеспечить уход, лечение и поддержку канадцам, инфицированным ВИЧ или большим СПИДом, их семьям, друзьям и лицам,

обеспечивающим уход; свести к минимуму отрицательные последствия ВИЧ/СПИДа на индивидов и общины, а также минимизировать воздействие социальных и экономических факторов, усиливающих индивидуальный и коллективный риск в связи с ВИЧ. Как сообщило правительство, для достижения этих целей оно ежегодно выделяет 42,4 млн. канадских долларов на программы профилактики, ухода, лечения и поддержки; развитие общин и оказания поддержки НПО; проведение исследований; осуществление надзора; вопросы права, этики и прав человека; оказание помощи общинам коренного населения; международное сотрудничество; укрепление пенитенциарных служб и консультирование, оценку, мониторинг и представление отчетности. С целью формулирования стратегических рекомендаций по канадской стратегии в области ВИЧ/СПИДа и определения ее направленности был создан ряд комитетов, например Национальный совет коренных жителей по ВИЧ/СПИДу.

3. Инициативы, предпринятые на федеральном уровне в рамках канадской стратегии в области ВИЧ/СПИДа, включают расширение национальной программы исследований, ориентированной на существующие и новые подвергающиеся риску и уязвимые группы населения, и развертывание общинных и национальных программ финансирования, призванных обеспечить мощную инфраструктуру на общинном уровне для принятия в Канаде мер в связи с ВИЧ/СПИДом. Правительство сообщило также об оказании с его стороны поддержки неправительственным организациям и таким организациям, предоставляющим услуги в связи со СПИДом, как Канадский информационный банк по ВИЧ/СПИДу, Канадская юридическая сеть по проблеме ВИЧ/СПИДа и Канадский центр по обмену информацией о лечении ВИЧ/СПИДа; о повышении профессиональной квалификации в области ВИЧ/СПИДа с помощью Канадской программы наставничества по вопросам ВИЧ/СПИДа для врачей, а также об усилиях по развитию канадского исследовательского потенциала в области ВИЧ/СПИДа на общинном уровне.

4. Что касается международного сотрудничества, то правительство заявило о своей поддержке положений Декларации Генеральной Ассамблеи о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, касающихся прав человека. Оно подчеркнуло свою приверженность укреплению обмена информацией с другими странами и международными организациями, участию в международных форумах и оказанию влияния на осуществление глобальных мероприятий в связи с ВИЧ/СПИДом, обеспечению финансирования и технической поддержки зарубежных проектов и оказанию поддержки многосторонним организациям, НПО и развитию партнерства между государственным и частным секторами. Правительство подробно сообщило о предпринимаемых им усилиях на международном уровне, в том числе о поддержке резолюций Комиссии по правам человека по ВИЧ/СПИДу; оказании помощи НПО и организациям, обеспечивающим обслуживание в связи со СПИДом, об участии во

Всемирной кампании по борьбе со СПИДом в целях борьбы с остракизмом и дискриминацией. Правительство сообщило, что Канадское международное агентство развития разрабатывает в сотрудничестве с Канадской юридической сетью по проблеме ВИЧ/СПИДа программные руководящие принципы подхода к ВИЧ/СПИДу и развитию с позиций обеспечения прав.

5. Правительство Дании сообщило, что датская политика профилактики заболеваний, в том числе ВИЧ/СПИДа, основана на принципе недопущения дискриминации.

Предоставленная правительством информация о доступе к лечению в контексте ВИЧ/СПИДа отражена в докладе Генерального секретаря о доступе к лекарственным средствам (E/CN.4/2003/48).

6. Правительство Финляндии заявило, что обеспечение равного доступа к здравоохранению и медицинскому обслуживанию, в том числе в связи с обеспечением сексуального и репродуктивного здоровья имеет крайне важное значение для профилактики ВИЧ/СПИДа, и что лечение предоставляется бесплатно. Правительство разработало национальную стратегию в области ВИЧ/СПИДа, в рамках которой акцентируется оказание поддержки лицам, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом, как полноправным членам общества, а также общее сокращение уязвимости. Правительство оказывает поддержку НПО и организациям пациентов и рассматривает их в качестве экспертов в вопросах ВИЧ/СПИДа.

7. Правительство Ямайки сообщило о принятии национального стратегического плана по ВИЧ/СПИДу на 2002-2006 годы, в котором определены в общих чертах всесторонние национальные мероприятия, охватывающие все сектора, и ставится задача обеспечить в результате осуществления программ и проведения политики улучшения положения с правами человека лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, а также уязвимых групп. В число приоритетных направлений стратегического плана входят сосредоточение внимания на политике, информационно-разъяснительной работе, юридических правах и правах человека; осуществление комплексных и многосекторальных мероприятий; профилактика, уход, лечение и оказание поддержки, а также мониторинг, надзор и оценка. Создана межминистерская рабочая группа по вопросам ВИЧ/СПИДа для обеспечения комплексных усилий в планировании и мониторинге деятельности в области ВИЧ/СПИДа на межминистерском и межсекторальном уровнях.

8. В феврале 2002 года в сотрудничестве с системой Организации Объединенных Наций, НПО и частным сектором правительство разработало стратегию ускорения и расширения доступа к комплексному уходу и поддержке для населения Ямайки, инфицированного ВИЧ и больного СПИДом. Данная стратегия ориентирована на

укрепление потенциала на всех уровнях в трех основных областях: совершенствовании комплексного медицинского ухода в связи с ВИЧ/СПИДом; расширении доступа к антиретровирусным препаратам и укреплении усилий по информационно-разъяснительной работе и мобилизации ресурсов, призванных обеспечить всеобщий доступ к антиретровирусным препаратам. Благодаря финансированию Всемирного банка, правительством составлен пятилетний план мероприятий в области профилактических мер, ухода, лечения и поддержки уязвимых групп населения. В 2001 году был проведен комплексный обзор действующего законодательства в уголовной сфере, в области общественного здравоохранения по борьбе с дискриминацией и в иных областях, имеющего отношение к ВИЧ/СПИДу, выявивший необходимость усиления государственной политики и законодательства с целью решения этих вопросов. Информация правительства о доступе к лечению от ВИЧ/СПИДа получила отражение в докладе Генерального секретаря о доступе к лекарственным препаратам.

9. Правительство Нидерландов представило подробный доклад с информацией о предлагаемой политике развития применительно к ВИЧ/СПИДу на 2002-2004 годы, призванной предотвратить распространение ВИЧ/СПИДа и смягчить их воздействие на отдельных людей, семьи, общины и процесс национального развития. В основу этой политики положены принципы развития, в том числе надлежащее управление, институциональное развитие, участие, приверженность стран - получателей помощи и включение гендерных вопросов. Правительство определило первоочередные сферы деятельности и сформулировало серию стратегических руководящих принципов по достижению этих целей.

10. Правительство Никарагуа сообщило о разработке программ борьбы с дискриминацией на почве ВИЧ/СПИДа через образование, обучение и средства массовой информации, которые предназначены, в частности, для работников здравоохранения, вспомогательного персонала, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом лиц, молодежи, гомосексуалистов и работников сферы сексуальных услуг. Правительство сообщило, что поддерживает органы по правам человека в деле популяризации и обеспечения соблюдения прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа в лице Комиссии Никарагуа по СПИДу (КОНИСИДА) и Национальной комиссии по правам человека. Правительство предоставило подробную информацию по вопросу о доступе к лечению в связи с ВИЧ/СПИДом, которая отражена в докладе Генерального секретаря о доступе к лекарственным препаратам.

11. Правительство Туниса сообщило о своих усилиях по обеспечению всеобщего соблюдения прав человека и основных свобод в контексте ВИЧ/СПИДа, призванных сократить уязвимость по отношению к ВИЧ/СПИДу и предотвратить дискриминацию или

остракизм в отношении лиц, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Правительство сосредоточило свои усилия на расширении профилактической деятельности и реализации своего среднесрочного стратегического плана путем укрепления партнерских отношений и повышения информированности. Важнейшие достижения на сегодняшний день включают обеспечение безопасного переливания крови в масштабах всей страны; осуществление обучения в школах по вопросам репродуктивного здоровья; массовые информационные инициативы; усилия по обеспечению доступа к средствам предотвращения передачи ВИЧ и развитие партнерских отношений между правительством и НПО с целью организации психосоциального консультирования для уязвимых лиц и групп населения, инфицированных ВИЧ, больных СПИДом и пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Представленная правительством информация о доступе к лечению от ВИЧ/СПИДа отражена в докладе Генерального секретаря о доступе к лекарственным препаратам.

12. Правительство Соединенного Королевства предоставило подробную информацию о шагах, предпринятых министерством здравоохранения (МЗ), министерством внутренних дел, службами тюрем (СТ) и министерством по вопросам международного развития (МВМР) в соответствии с Международными руководящими принципами по ВИЧ/СПИДу и правами человека. В 2001 году была разработана национальная стратегия в области сексуального здоровья и ВИЧ/СПИДа с помощью консультационного процесса, в который внесли вклад лица, инфицированные ВИЧ или больные СПИДом, и организации добровольцев. Эта стратегия будет осуществляться под руководством междисциплинарной независимой консультативной группы. В июле 2001 года была создана Рабочая группа по вопросам доступа к лекарственным препаратам с целью улучшения доступа к лекарственным средствам посредством поощрения соответствующих пожертвований, облегчения дифференцированного установления цен и расширения НИОКР в области лекарственных препаратов и вакцин для заболеваний, распространенных в развивающихся странах, в том числе ВИЧ/СПИДа. МЗ поддерживает осуществление программ информационной работы и оказания помощи для лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом; работу с намеченными группами, в том числе женщинами, детьми и меньшинствами, и инициативы, направленные против предрассудков и остракизма. Национальная стратегия по вопросам сексуального здоровья и План практических действий в области ВИЧ нацелены на борьбу с остракизмом и дискриминацией в связи с ВИЧ, в том числе путем поддержки кампании Национального фонда по СПИДу "Есть ли у вас предубеждения в отношении ВИЧ?"; разработку в партнерстве с другими государственными министерствами подробного плана действий и подготовку руководящих принципов для уполномоченных по вопросам сексуального здоровья по практическим путям преодоления остракизма.

13. Правительство сообщило об инициативах, предпринятых на национальном уровне, в том числе о разработке Главным врачом стратегии борьбы с инфекционными заболеваниями. Объединенная рабочая группа по вопросам здоровья, безопасности и бытовым вопросам на рабочем месте при Ассоциации начальников полиции занимается проблемой угрозы ВИЧ-инфицирования полицейских с целью подготовки руководства для полиции. Тюремные службы разработали стратегию предотвращения инфекционных заболеваний, которая охватывает подготовку кадров, обучение, профилактику, снижение рисков и минимизацию вреда. ВИЧ-позитивным заключенным предоставляются услуги, включая консультирование до и после тестирования, психосоциальную поддержку, клинический мониторинг и лечение.

14. Что касается международного сотрудничества, то новая стратегия МВМР в области ВИЧ/СПИДа основана на признании того, что между правами и уязвимостью существует сложная связь, что подход, ориентированный на права человека, занимает центральное место в подходе правительства к развитию и что люди должны иметь возможность принимать решения, затрагивающие их жизнь. Данная стратегия имеет целью содействовать расширению участия организаций гражданского общества и заинтересованных сторон, причастных в силу того, что они являются пациентами или оказывают помощь. Ею поддерживается универсальный подход, обеспечивающий на недискриминационной основе женщинам, мужчинам, девушкам и юношам доступ к превентивным, диагностическим и лечебным услугам и информации. Стратегия сфокусирована также на обязанности правительств, гражданского общества и других носителей обязанностей обеспечивать надлежащие услуги и создать условия, в которых соблюдаются права человека всех людей, в том числе маргинализированных и уязвимых групп.

III. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

A. МОТ

15. МОТ подчеркнула, что ВИЧ/СПИД затрагивают трудовые взаимоотношения, поскольку угрожают основным правам работающих, губительны для доходов и благосостояния и снижают производительность труда и прибыльность. В то же время борьба за ограничение распространения и последствий этой эпидемии должна вестись и на рабочем месте. Таким образом, измерение прав человека в национальной политике и программах в связи с ВИЧ/СПИДом включает правовые нормы, например о равенстве возможностей и обращения на работе, технике безопасности и гигиене труда, социальной защите, инспекции условий труда и наихудших формах детского труда. Разработанный МОТ Кодекс практических методов в отношении ВИЧ/СПИДа и рынка труда содержит

руководящие принципы по разработке конкретных мероприятий в связи с ВИЧ/СПИДом в масштабах предприятия, общины и на национальном уровне в области предотвращения, смягчения и облегчения воздействия ВИЧ/СПИДа на сферу труда, оказания помощи и поддержки работникам, инфицированным и больным СПИДом, и изживания остракизма и дискриминации на основе реального или мнимого ВИЧ-статуса. Кодекс опирается на такие основополагающие принципы, как: недопущение дискриминации на рабочем месте и при осуществлении профессиональной деятельности; запрет тестирования на ВИЧ в связи с приемом на работу; продолжение трудовых отношений; конфиденциальность; равенство полов и уход и поддержку. Кодекс предлагается использовать при разработке национальных стратегических планов, учитывать в политике, регулирующей отношения на рабочих местах, и включать в законодательство о труде. Правительствам и организациям работодателей и работников могут быть предоставлены консультативные услуги в поддержку претворения в жизнь кодекса. Продолжаются исследования, посвященные социально-экономическим последствиям эпидемии и ее воздействия на сферу труда, равно как и усилия по расширению возможностей трехсторонних участников МОТ вносить вклад в национальные усилия по борьбе против ВИЧ/СПИДа. Для того чтобы действие сформулированных в Кодексе принципов распространялось также на сотрудников МОТ, Международное бюро труда разработало политику в отношении ВИЧ/СПИДа для сотрудников МОТ.

В. УВКПЧ

16. УВКПЧ привержено углублению понимания присущего эпидемии аспекта прав человека, для чего ведет информационно-разъяснительную работу на мировую аудиторию и в регионах, укрепляет потенциал механизмов по правам человека Организации Объединенных Наций в области борьбы с ВИЧ/СПИДом и поддерживает национальный потенциал стран. Для достижения этих целей УВКПЧ поддерживает работу органов по наблюдению за осуществлением международных договоров и специальных механизмов Организации Объединенных Наций, направленную на интеграцию проблематики ВИЧ/СПИДа. В результате рассмотрения этими механизмами докладов государств, подготовки заключительных замечаний и рекомендаций, а также общих комментариев эти механизмы ориентируют государства и оказывают им помощь в вопросах осуществления прав, связанных с ВИЧ. УВКПЧ и ЮНЭЙДС регулярно проводят совместные брифинги для органов Организации Объединенных Наций по наблюдению за осуществлением договоров, сообщая информацию о предыстории и состоянии эпидемии в приоритетных странах; анализируя связь между ВИЧ/СПИДом и основными международными договорами по правам человека и определяя конкретные вопросы, представляющие особый интерес. Осуществляется поддержка работы органов по наблюдению за осуществлением договоров над пояснительными текстами по ВИЧ/СПИДу и

сопутствующей проблематике, например над проектом общих комментариев по ВИЧ/СПИДу и правам ребенка. УВКПЧ поддерживает также работу специальных механизмов Комиссии по правам человека - особенно специальных докладчиков и независимых экспертов, мандаты которых затрагивают детей, насилие в отношении женщин, право на образование, право на питание, свободу слова и право на здоровье - при рассмотрении ими вопросов ВИЧ/СПИДа в контексте их соответствующих мандатов.

17. УВКПЧ провело несколько мероприятий по борьбе с остракизмом и дискриминацией в связи с ВИЧ/СПИДом, в частности в рамках мероприятий в развитие Дурбанской декларации и программы действий. В сентябре 2002 года УВКПЧ организовало в сотрудничестве с Отделением Организации Объединенных Наций в Найроби региональный семинар экспертов по проблемам африканского региона, на котором эксперты и наблюдатели от африканских государств и других организаций обсудили такие темы, как развитие, бедность, здоровье и ВИЧ/СПИД. В заключение семинар подготовил для африканских государств ряд рекомендаций о возможных путях практического осуществления положений Дурбанской декларации и программы действий с акцентом на необходимости решения проблемы неравенства как исходного фактора в контексте здоровья, и в частности ВИЧ/СПИДа. В этих рекомендациях государства призываются разворачивать программы по устранению проявлений неравенства и их последствий, например отсутствия доступа к первичному медико-санитарному обслуживанию.

18. В 2003 году УВКПЧ будет тесно сотрудничать с ЮНЭЙДС, содействуя дальнейшему углублению понимания и осуществлению прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа, в том числе путем эффективного распространения совместных Международных руководящих принципов ЮНЭЙДС/УВКПЧ по ВИЧ/СПИДу и правам человека и пересмотренного руководящего указания 6 о доступе к профилактике, лечению, уходу и поддержке. К числу приоритетных направлений относятся укрепление сотрудничества между отделениями УВКПЧ на местах, консультантами ЮНЭЙДС по страновым программам и Тематической группой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу; усиление внимания к вопросам прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, в рамках мандатов и деятельности национальных учреждений, занимающихся вопросами прав человека, в том числе путем разработки учебных материалов; оказание поддержки специальным докладчикам и независимым экспертам в их усилиях по обеспечению прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом и сбор практических целевых исследований, посвященных возможным путям обеспечения на национальном уровне прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом.

С. ЮНФПА

19. ЮНФПА особо указал на то, что несоблюдение репродуктивных прав женщин может явиться серьезной преградой для предупреждения ВИЧ-инфекции. ЮНФПА подчеркнул, что все программы должны обеспечивать применение и повышение значения соответствующих международных договоров по правам человека, в том числе Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛВФДОЖ), а также Международных руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу и правам человека. Права на сохранение конфиденциальности, добровольный и основанный на информации выбор, информацию обо всех доступных вариантах и право не подвергаться дискриминации по признаку возраста, пола, семейного положения, расы, ВИЧ-инфекции или в ином отношении должны подчеркиваться в качестве решающих элементов эффективной профилактической работы среди как женщин, так и мужчин. ЮНФПА сообщил о своей системе стратегического планирования, нацеленной на предупреждение ВИЧ-инфекции среди молодежи, планирование распределения презервативов и предупреждение ВИЧ-инфекции среди беременных женщин. Работа ведется в чрезвычайных и конфликтных ситуациях, в связи с охраной материнского здоровья, планированием размеров семьи, инфекционными заболеваниями, передаваемыми половым путем, и иными аспектами репродуктивного здоровья, а также в неофициальной обстановке с целью охвата групп повышенного риска.

20. ЮНФПА представил информацию об инициативах на уровне стран, в том числе об ориентированном на молодежь проекте "партнеры во имя здоровья", в Намибии; семинарах по информационно-разъяснительной работе для преподавателей и административных работников в Китае; создании интерактивной компьютерной игры для детей в Эстонии; консультировании студентов университетов в Индии; планировании распространения и распределения презервативов в странах, включая Сьерра-Леоне и Албанию; профилактической работе среди беременных женщин в Доминиканской Республике и о различных региональных партнерских инициативах, в том числе об Альянсе африканской молодежи, Инициативе Европейской комиссии/ЮНФПА в области репродуктивного здоровья в семи странах Южной и Восточной Азии и межрегиональном проекте по обеспечению прав девушек-подростков на развитие и участие в жизни общества в 12 странах.

Д. БАПОР

21. БАПОР сообщило о своей приверженности обеспечению соблюдения прав человека лиц, инфицированных ВИЧ, больных СПИДом и пострадавших от ВИЧ/СПИДа, и отметило, что его усилия будут сосредоточены на снижении остракизма и дискриминации в отношении пострадавших от ВИЧ/СПИДа в рамках Всемирной кампании по борьбе со

СПИДом на 2002-2003 годы. Эта кампания будет осуществляться во всех общинах беженцев в координации с местными властями. БАПОР сообщило, что его программа предотвращения и борьбы с ВИЧ/СПИДом координируется с национальными программами принимающих стран по борьбе со СПИДом и гражданским обществом беженцев. Профилактическая деятельность включает принятие политики, соответствующей общесистемной политике в отношении ВИЧ/СПИДа для сотрудников Организации Объединенных Наций и их семей; обеспечение добровольного тестирования и консультирования в координации с национальными программами по борьбе со СПИДом; распределение презервативов через программу Агентства по планированию размеров семьи; осуществление междисциплинарной программы санитарного просвещения, ориентированной на школьников и молодежь, и применение методов борьбы с инфекционными заболеваниями во всех здравпунктах и больнице БАПОР в городе Калькили на Западном берегу. БАПОР обеспечивает борьбу с условно-патогенными инфекциями. Антиретровирусное лечение обеспечивается национальными программами принимающих стран по борьбе со СПИДом и Палестинской национальной администрацией. В настоящее время БАПОР изучает возможности лечения антиретровирусными препаратами беженцев, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, однако высокая стоимость подобного лечения остается серьезным препятствием. Оказание психосоциальной поддержки лицам, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом, и их семьям координируется медицинскими и социальными службами внутри лагерей беженцев и за их пределами.

Е. ВОЗ

22. ВОЗ сообщила о предпринимаемых ею усилиях по обеспечению прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа, особенно в плане доступа к профилактике и лечению. Деятельность ВОЗ направлена на существенное расширение доступа к основным лекарственным препаратам и медицинским методам против ВИЧ-инфекции и СПИДа в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах Африки, с помощью информационно-разъяснительной работы, установления нормативных стандартов, технической поддержки и обмена знаниями, опытом и достижениями. Подробная информация об инициативах ВОЗ в плане доступа к лечению отражена в докладе Генерального секретаря о доступе к лекарственным препаратам.

23. В Глобальной стратегии ВОЗ для сектора здравоохранения в отношении ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, предусматривается практическая система оценки странами адекватности ответных мероприятий национального сектора здравоохранения. Цели этой стратегии состоят в предотвращении передачи ВИЧ-инфекции и СПИДа, сокращении заболеваемости и смертности в связи с

ВИЧ/СПИДом и ИППП и ослаблении последствий ВИЧ и ИППП для индивидуумов и общества. В стратегии содержится призыв к разработке правовых рамок и рамок политики, необходимых для осуществления недискриминационных ответных мероприятий общинами и государственным сектором и для организации обучения провайдеров медицинских услуг, призванного облегчить им противодействие остракизму и дискриминации, в том числе на их рабочих местах. Другие инициативы по борьбе с остракизмом и дискриминацией осуществляются в контексте вклада ВОЗ во Всемирную кампанию по борьбе со СПИДом на 2002-2003 годы и включают опубликование комиксов на тему ВИЧ/СПИДа и прав человека детей и информационного материала об остракизме и дискриминации в сфере здравоохранения.

24. Разработана конкретная стратегия, призванная облегчить правительствам фокусирование помощи ВОЗ странам на достижении глобальных целей, состоящих в сокращении распространенности ВИЧ среди молодежи на 25% и в обеспечении к 2005 году 90% молодежи доступа к информации, навыкам и услугам, необходимым для сокращения их уязвимости по отношению к ВИЧ-инфекции. Эта ориентация затрагивает три приоритетных направления национальных мероприятий в связи с ВИЧ/СПИДом и молодежью: наблюдение и мониторинг: ВИЧ, ИППП, токсикомании и насилия; услуги и принадлежности: презервативы, диагностирование и лечение ИППП, добровольное тестирование и консультирование и помощь, и основанную на информации среду, благоприятную для проведения политики, и осуществление программ. ВОЗ поддерживает также практические исследовательские проекты, призванные облегчить молодежи получение необходимых медицинских услуг.

25. ВОЗ и ЮНЭЙДС учредили Программу разработки вакцины против СПИДа в Африке с целью облегчения испытаний вакцины в африканских странах, включающую программу в области права, этики и прав человека. В процессе укрепления систем надзора, измеряющих эпидемиологические и поведенческие тенденции на страновом уровне, значительная поддержка оказывается мониторингу и оценке эффективности программ и основных мероприятий, которые могут использоваться для выявления несправедливости на уровне распределения. В рамках адресных мероприятий обеспечивается предупреждение ВИЧ/СПИДа и помощь лицам, являющимся более уязвимыми по отношению к ВИЧ-инфекции и/или находящимся в ситуации, при которой потенциальная возможность передачи ВИЧ-инфекции слишком высока или может создавать особые проблемы для оказания услуг. ВОЗ развернула комплексную программу работы в этой сфере, первоначально сосредоточив внимание на молодежи, наркоманах, вводящих наркотики через инъекции, работниках сексуальной сферы и их клиентах и гомосексуалистах.

IV. НАЦИОНАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

26. Омбудсмен Боснии и Герцеговины по правам человека сообщил, что, хотя в его стране профилактика ВИЧ/СПИДа, поддержка ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом и их лечение, как правило, доступны, нехватка имеющихся ресурсов не позволяет затронутым лицам пользоваться медицинской защитой в полном объеме. Права человека лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, защищены общим законодательством о запрете дискриминации, неприкосновенности личности, свободе передвижения, свободе мысли и совести, свободе вероисповедания, свободе средств массовой информации, праве на личную жизнь, праве на свободу ассоциаций, правах меньшинств и других связанных правах. Сербская Республика приняла также Закон о защите граждан от инфекционных заболеваний. По данным Института общественного здравоохранения, на 4 ноября 2002 года в Боснии и Герцеговине было зарегистрировано 20 ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом лиц. Хотя специализированные учреждения по лечению ВИЧ/СПИДа отсутствуют, затронутые лица проходят лечение в инфекционных отделениях клинических центров в Мостаре, Сараево и Тузле.

27. Комиссия по правам человека Фиджи сообщила о недавнем обсуждении предложения о введении на Фиджи обязательного тестирования на ВИЧ/СПИД. Комиссия опубликовала заявление для прессы, призвав учитывать в политике тестирования на ВИЧ/СПИД международное право прав человека и практику в этой связи и подчеркнув, что, как подход, обязательное тестирование признано несостоятельным с точки зрения прав человека и принципов общественного здравоохранения. В подкрепление своей позиции Комиссия сослалась на линию ЮНЭЙДС и ВОЗ в этом вопросе и отметила, что Европейский совет и Канадский консультативный комитет по СПИДу также однозначно занимают отрицательную политическую позицию относительно обязательного тестирования на ВИЧ/СПИД. Комиссия предложила расходовать вместо этого ресурсы на разработку обоснованных стратегий профилактики, основанных на поощрении и защите прав человека.

28. Национальная комиссия по правам человека Мексики подчеркнула, что никакие обстоятельства человеческого существования не могут оправдать нарушения прав человека. Комиссия сообщила, что уделяет первоочередное внимание вопросам, отраженным в Официальном постановлении о предупреждении и борьбе с ВИЧ/СПИДом, в том числе обеспечению информации о профилактике ВИЧ/СПИДа, защите от него, уходу за лицами, инфицированными ВИЧ или больными СПИДом, и их лечению. Комиссия рассматривает вопросы доступа к лечению лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, и ухода за ними; обучения медицинского персонала по тематике ВИЧ/СПИДа; доступа к психотерапевтической помощи и предотвращения заражения

ВИЧ-инфекцией при переливании крови. Комиссия сообщила о получении ею жалоб в связи с отказом в медицинской помощи, неуведомлением того или иного лица о его ВИЧ-статусе, отказом в пособиях по социальному страхованию и незаконным разглашением информации о ВИЧ-инфицированности или заболевании СПИДом. Комиссия выразила свою обеспокоенность по поводу задержек с рассмотрением случаев дискриминации в контексте ВИЧ/СПИДа и с исправлением их последствий, вызванных сложными бюрократическими процедурами. Особую обеспокоенность вызывает дискриминация в отношении лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, со стороны медиков. Комиссия отметила, что наблюдающееся в Мексике нежелание открыто и откровенно обсуждать вопросы половых отношений по-прежнему тормозит усилия по борьбе с этой эпидемией и предотвращению дискриминации в отношении сексуальных меньшинств, а также лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом.

29. Комиссия сообщила об инициативах, направленных на повышение информированности, в число которых входит конкурс под названием "Картины жизни: права человека лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом". Комиссия приняла участие в проведении серии лекций, в которых подчеркивалось значение оказания помощи и внимания таким лицам. Комиссия подготовила серию брошюр на темы: "Права человека лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом", "Права человека лиц, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом, в тюрьмах" и "Права человека и ВИЧ/СПИД: международный взгляд". Готовятся еще три публикации по тематике ВИЧ/СПИДа: "Детский взгляд на ВИЧ/СПИД", "Международные меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом: женщины и профилактика ВИЧ/СПИДа и защита от ВИЧ/СПИДа" и "Мужчины и ВИЧ/СПИД: профилактика и защита". В аппарате председателя Комиссии была учреждена программа по ВИЧ/СПИДу с целью координации различных мероприятий в связи с ВИЧ/СПИДом. В настоящее время Комиссия проводит обзор международных обязательств Мексики, имеющих отношение к ВИЧ/СПИДу.

30. Комиссия по правам человека Новой Зеландии указала на то, что дискриминация на основании "наличия в теле человека организмов, способных вызвать заболевание", запрещена Законом Новой Зеландии о правах человека 1993 года. Она сообщила о политике Новой Зеландии в отношении беженцев, которые могут быть поражены ВИЧ/СПИДом, отметив, что Новая Зеландия принимает беженцев, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, в рамках программы расселения Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев. В рамках медицинской категории/категории инвалидности предусматривается въезд беженцев с медицинской, физической или социальной инвалидностью, исключающей применение в их отношении обычных критериев допуска в страны расселения. До вынесения решения о принятии медицинский скрининг не требуется, однако по прибытии в Новую Зеландию все беженцы

проходят медицинский скрининг, включающий тестирование на ВИЧ. Лечение проводится в связи с любыми выявленными нарушениями здоровья, и для проведения постоянного лечения выдается медицинское направление. В настоящее время правительством анализируются последствия этой политики для расходов Новой Зеландии на здравоохранение в контексте более широкого обзора его политики расселения применительно к ВИЧ/СПИДу. Хотя правительство отдает себе отчет в том, что любое решение прекратить или ограничить прием ВИЧ-инфицированных беженцев может еще более уменьшить шанс этих людей получить статус беженцев, оно должно также учитывать возможности своих медицинских служб и инфраструктуры. Поэтому Комиссия по правам человека Новой Зеландии призывает учреждения Организации Объединенных Наций убедить государства-члены нести справедливую часть обязанностей международного сообщества проявлять заботу о беженцах, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом.

V. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

31. Информационный центр Швейцарии по проблемам СПИДа сообщил, что занимается предотвращением ВИЧ-инфекции в Швейцарии на протяжении 13 лет. Центр уделяет особое внимание правам человека в контексте ВИЧ/СПИДа и в своих презентациях, статьях и книгах призывает произвести оценку правового статуса лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом. Центр принимает участие в международных партнерствах, в том числе в африканском регионе Великих Озер, где в сотрудничестве с местными медиками и НПО он осуществляет в провинциях Конго Северное Киву и Южное Киву проекты по предупреждению ВИЧ, включающие консультирование и тестирование, а также проект в области предотвращения инфицирования детей матерями. Центр заявил о поддержке аналогичных усилий, предпринимаемых государствами-членами, органами Организации Объединенных Наций и НПО.

32. Канадская юридическая сеть по проблеме ВИЧ/СПИДа издает "Обозрение канадской политики и права в области ВИЧ/СПИДа", в котором регулярно появляются статьи о Международных руководящих принципах по ВИЧ/СПИДу и правам человека и об осуществляемых во всем мире инициативах по содействию развитию права, этики и прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа. Руководящие принципы рассматриваются Международной программой Сети в качестве источника применимых международно-правовых принципов и указаний относительно необходимой политики. В 2001 году Сеть внесла вклад в работу Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, подготовив письменные замечания по проекту декларации, в которых подчеркивалась важность ссылок на Руководящие принципы. Сеть приступила к осуществлению проекта по развитию способности юристов Канады

реагировать на проблемы в сфере права, этики и прав человека, связанные с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Она провела также обзор подходов с позиций прав человека к международному планированию развития в увязке с ВИЧ/СПИДом, частично основываясь на использовании Руководящих принципов в процессе планирования развития донорами. Сеть оказала ЮНЭЙДС техническое содействие в выяснении возможности разработки типового законодательства по ВИЧ/СПИДу, которое в конечном счете облегчит государствам применение Руководящих принципов на национальном уровне, в связи с правовыми и этическими аспектами ВИЧ-тестирования личного состава сил ООН по поддержанию мира и в связи с политикой в отношении уголовного права, общественного здравоохранения и передачи ВИЧ. Она начала работать с Международной инициативой по вакцине от СПИДа с целью организации и популяризации расширения финансирования исследований в области вакцины от СПИДа, ее создания и обеспечения к ней доступа. Эта информационно-разъяснительная работа будет в значительной мере осуществляться на основе международного права прав человека, в особенности права на максимально достижимый уровень здоровья.

33. В 2002 году Сеть заказала серию статей, в том числе об остракизме и дискриминации. Сеть приступила также к осуществлению в Канаде исследовательского проекта на тему "Содействие утверждению подхода к ВИЧ/СПИДу, основанному на соблюдении прав", с целью повышения осведомленности о Руководящих принципах среди лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, общинных организаций, политиков, директивных органов и средств массовой информации. Сеть оказала техническую помощь КАРИКОМу, включавшую страновые миссии по оценке и разработку программы и содействие в проведении регионального рабочего совещания по связанным с ВИЧ/СПИДом вопросам права, этики и прав человека. В 2002 году она приступила к осуществлению проекта оказания технического содействия профессиональным ассоциациям Кении и Замбии, занимающимся вопросами права, этики и прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, и оказала техническое содействие Международному альянсу по ВИЧ/СПИДу в обеспечении поддержки неправительственным организациям Украины, ведущим работу в связи с ВИЧ/СПИДом, использовав в качестве отправного документа Руководящие принципы.

34. КНОКС сообщила о деятельности Международной ассоциации консультативной помощи (МАКП), в том числе о ее участии в организации в апреле 2002 года в Найроби первой Африканской конференции по руководству и консультированию. Эта конференция привела к созданию Африканской ассоциации по консультированию, которая будет оказывать содействие в развитии руководства и консультирования с учетом культурных особенностей, содействовать расширению взаимодействия между африканскими консультантами и их коллегами во всем мире и привносить в программы,

рассчитанные на молодежь и их семьи, консолидированную позицию по ВИЧ/СПИДу и таким вопросам, как остракизм, наркомания, проституция и безработица. МАКП созывает также рабочую группу Комитета КНОКС по состоянию здоровья и правам человека женщин в Женеве, содействующую соблюдению прав человека женщин на здоровье с упором на ВИЧ/СПИД, репродуктивное здоровье, молодежь, семью и психическое и духовное здоровье.

35. Международный совет медицинских сестер (МСМ) особо указал на тесную связь между здоровьем и правами человека и сообщил, что распространил среди входящих в его состав национальных ассоциаций медицинских сестер резолюцию 2001/51 Комиссии по правам человека с целью побудить их поддержать инициативы по осуществлению этой резолюции. Совет ведет работу с членскими национальными ассоциациями медицинских сестер с целью интегрирования прав человека в деятельность медицинских сестер и оказание медицинской помощи. Он лоббирует правительства, учреждения Организации Объединенных Наций и других субъектов с целью обеспечения основных медицинских услуг и доступа к основным лекарственным средствам, в том числе для лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом. В качестве темы Международного дня медицинских сестер в 2003 году МСМ избрал "борьбу медицинских сестер против остракизма в связи со СПИДом" с целью противодействовать остракизму и дискриминации в отношении лиц, инфицированных ВИЧ, больных СПИДом и пострадавших от них при оказании медицинской помощи. В партнерстве с ВОЗ и ЮНЭЙДС МСМ подготовил информационные бюллетени по ВИЧ/СПИДу для медицинских сестер и акушерок, в которых, например, отстаивается обеспечение доступа к антиретровирусным препаратам для тех, кто в них нуждается, и содержится призыв к национальным ассоциациям медицинских сестер вести лоббистскую деятельность с целью расширения доступа ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом лиц к профилактике, лечению и уходу. МСМ недавно обновил свои Руководящие принципы, касающиеся снижения воздействия ВИЧ/СПИДа на медицинских сестер и акушерок, в которых сделан упор на соблюдении прав человека в качестве неотъемлемого элемента оказания помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом лицам. МСМ отметил, что регулярно просвещает медицинских сестер в вопросах прав человека и ВИЧ/СПИДа с помощью своих публикаций, заявлений с изложением позиции, конференций и иных мероприятий.

VI. ВЫВОДЫ

36. Были предприняты определенные позитивные шаги на национальном и международном уровне с целью обеспечению соблюдения прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа. Правительствам удалось замедлить распространение ВИЧ/СПИДа с помощью комплексных подходов к профилактике, лечению, уходу и поддержке на основе

поощрения и защиты прав человека. В некоторых странах было принято законодательство, запрещающее дискриминацию в отношении людей, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, и членов уязвимых групп. Разработаны политика и стратегии, призванные содействовать доступу затронутых лиц к профилактике, лечению, уходу и поддержке, в том числе равному доступу к медикаментозному лечению затронутых лиц в странах с низкими и средними доходами. Правительства обязались заняться коренными причинами уязвимости по отношению к ВИЧ-инфекции, в том числе проявлениями неравенства по признаку пола, расы, этнического происхождения и сексуальной ориентации. В частности, в некоторых областях были приняты обязательства рассмотреть вопрос о роли пола в сексуальной и репродуктивной жизни и вытекающие последствия для профилактики ВИЧ и улучшить соблюдение репродуктивных прав женщин и их права на равный доступ к медицинскому обслуживанию. На международном уровне правительства заявили о приверженности международному сотрудничеству и оказанию помощи с целью обеспечить соблюдение прав человека лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, и права на здоровье, особенно в некоторых развивающихся странах.
