



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
23 February 2009
Russian
Original: English

Совет по правам человека

Десятая сессия

Пункт 2 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара
Организации Объединенных Наций по правам
человека и доклады Управления Верховного
комиссара и Генерального секретаря**

Ликвидация дискриминации в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей

Доклад Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека*

Резюме

Настоящий доклад представляется в соответствии с резолюцией 8/13 Совета по правам человека, в которой Совет просил Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека собирать информацию о мерах, принятых правительствами для ликвидации дискриминации в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей, и провести совещание экспертов по данному вопросу со всеми заинтересованными сторонами. Настоящий доклад содержит резюме информации, полученной от правительств, неправительственных организаций и других субъектов, а также основные итоги обсуждения в рамках консультации открытого состава, проведенной 15 января 2009 года в Женеве, в которой принимали участие государства-члены, международные и неправительственные организации, эксперты и лица, страдающие проказой.

* Настоящий доклад представляется с опозданием в силу необходимости принятия во внимание итогов открытых консультаций, проведенных 15 января 2009 года в соответствии с пунктом 4 резолюции 8/13 Совета по правам человека.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–2	3
II. Итоги консультации открытого состава	3–5	3
III. Документы, представленные правительствами	6–29	4
IV. Документы, представленные неправительственными организациями и организациями гражданского общества.....	30-37	12
Приложения		
I. Список участников		20
II. Выдержки из предварительного рабочего документа по вопросу о дискриминации в отношении жертв проказы и членов их семей, подготовленного профессором Йодзо Йокотой		22

I. Введение

1. В соответствии с резолюцией 8/13 Совета по правам человека Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) организовало 15 января 2009 года консультацию открытого состава с целью обмена мнениями по вопросу о воздействии дискриминации по признаку состояния здоровья, в том числе в отношении лиц, страдающих от проказы, и членов их семей, на осуществление прав человека (см. приложение I). В соответствии с просьбой Совета, содержащейся в той же резолюции, УВКПЧ стремилось собрать информацию о мерах, принятых на национальном уровне с целью ликвидации дискриминации в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей¹.

2. С тем чтобы содействовать обсуждениям в Совете и его Консультативном комитете настоящий доклад содержит выводы и рекомендации, вошедшие в предварительный рабочий документ по вопросу о дискриминации в отношении жертв проказы и членов их семей, представленный профессором Йодзо Йокотой Подкомиссии по поощрению и защите прав человека на ее пятьдесят седьмой сессии (A/HRC/Sub.1/58/CRP.7) (см. приложение II).

II. Итоги консультации открытого состава

3. 15 января 2009 года УВКПЧ созвало консультацию открытого состава с целью обмена мнениями по вопросу о воздействии дискриминации на права человека лиц, страдающих проказой, и членов их семей, особенно по признаку состояния здоровья. В консультации приняли участие представители правительств, независимые эксперты, соответствующие органы Организации Объединенных Наций, специализированные учреждения и программы, неправительственные организации, медицинские эксперты, а также представители лиц, страдающих проказой, и сами такие лица.

4. В центре внимания был вопрос о принципе недискриминации по международному праву прав человека, дискриминации по признаку состояния здоровья и, более конкретно, дискриминации в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей. Проводились параллели с опытом борьбы с дискриминацией в отношении лиц, страдающих ВИЧ/СПИДом, и инвалидов.

5. Дискуссии носили широкий характер и касались опыта и свидетельств, связанных с дискриминацией в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей, на национальном и международном уровнях. Был выявлен ряд существенных проблем, и было достигнуто общее согласие относительно необходимости разработки Консультативным комитетом проекта пакета принципов и руководящих указаний. Их можно резюмировать следующим образом:

а) несмотря на значительные достижения медицины, благодаря которым проказа перестала создавать угрозу для состояния здоровья населения, глубоко укоренившаяся дискриминация, дезинформация и стигматизация сохраняются во многих странах, что приводит к ряду нарушений прав человека и социальной изоляции лиц, страдающих проказой, и членов их семей;

¹ С более обстоятельным резюме этого совещания можно ознакомиться на вебсайте УВКПЧ по адресу www.ohchr.org.

b) хотя некоторые группы, например лица, инфицированные ВИЧ/СПИДом, инвалиды или лица, страдающие другими забытыми болезнями (в отношении которых могут приниматься аналогичные меры), сталкиваются с общими для всех формами дискриминации, также необходимо уделять непосредственное внимание конкретной дискриминации, обусловленной проказой, на национальном и международном уровнях. Некоторые участники вели речь о "параллельных усилиях" для борьбы с дискриминацией в более широком плане и одновременно для борьбы против особых форм стигматизации, связанной с конкретными болезнями. Кроме того, был достигнут консенсус в отношении важности уделения внимания множественным формам дискриминации, особенно обусловленным полом, возрастом и социально-экономическими условиями;

c) вовлечение и осознанное участие лиц, страдающих проказой, членов их семей и представляющих их организаций в политических, административных и законодательных процессах, затрагивающих их жизни, необходимо обеспечивать на более систематической основе. Такое участие содействовало бы предоставлению возможностей лицам, страдающим проказой, и членам их семей для борьбы с дискриминацией, в том числе в порядке признания их прав человека в качестве законных правомочий;

d) многосторонний подход к борьбе с проказой и дискриминацией, обусловленной проказой, должен выходить за рамки лечения, доступа к медицинской помощи и профилактике, поскольку должен включать в себя всесторонние стратегии, предполагающие проведение правовой и политической реформы, повышение уровня информированности, образованности общественности, программную деятельность и отчетность. Это особенно актуально с учетом связи между проказой и бедностью, крайней нищетой и изоляцией;

e) должное внимание следует уделять прекращению использования дискриминационных ярлыков, терминов и образов, которые дополнительно сказывались бы на правах лиц, страдающих проказой, и членов их семей. Часто отмечалась возможность использования названия "болезнь Гансена";

f) любой проект руководящих положений и принципов ликвидации дискриминации в отношении лиц, страдающих проказой, и членов их семей должен быть адресован не только правительствам, но также и профессиональным медикам, средствам массовой информации, неправительственным организациям, государственным должностным лицам, равно как и широкому населению и общинам.

III. Документы, представленные правительствами

Армения

[Язык оригинала: английский]

[7 ноября 2008 года]

6. Армения сослалась на проведенное недавно исследование эпидемиологических и социальных особенностей проказы с учетом того, что с 1921 года от проказы пострадало 370 человек (с 1970 года было зарегистрировано лишь 7 новых случаев заболевания). Если некоторые из лиц, страдающих проказой, проходят стационарное лечение в различных лепрозориях в Российской Федерации, то другие лечатся в Научно-медицинском центре дерматологии и СПИ Армении, в котором также был проведен ряд семинаров для семейных врачей,

посвященных проблемам проказы, в ходе которых особое внимание уделялось вопросам бдительности, стигматизации, реабилитации и предоставления возможностей трудоустройства.

Азербайджан

[Язык оригинала: английский]
[27 октября 2008 года]

7. Азербайджан предоставляет политическую и финансовую поддержку на цели ликвидации дискриминации в отношении зарегистрированных пациентов, страдающих проказой, и членов их семей, с тем чтобы защитить их права человека. Сообщалось, что в Азербайджане Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обеспечивает пациентов медикаментами для лечения. Просветительские кампании проводятся через средства массовой информации, с использованием лечебных учреждений и других публикаций. В последние годы признаются права больных проказой на доступ к бесплатному лечению, образованию и работе, а также на получение государственной компенсации. Каждому пациенту, прошедшему лечение, местные органы исполнительной власти предоставляют единовременное финансовое пособие, а также работу и отдельное жилье.

Канада

[Язык оригинала: английский]
[26 сентября 2008 года]

8. Канадское агентство международного развития проводит некоторую скромную деятельность, связанную с первичным медико-санитарным обслуживанием, в отношении проказы, но не имеет каких-либо правозащитных программ, касающихся дискриминации, с которой сталкиваются лица, инфицированные проказой.

Коста-Рика

[Язык оригинала: испанский]
[август 2008 года]

9. Коста-Рика предпринимает шаги по ликвидации дискриминации больных проказой с 1974 года, с тех пор как она стала проводить амбулаторное лечение без изоляции и общественно-просветительские кампании по борьбе с дискриминацией. С 1990 по 1997 год Коста-Рика добилась сокращения показателя заболеваемости до менее одного случая на 10 000 жителей. В 2002 году обязательства, предусматривавшие ликвидацию этого заболевания к 2005 году, были подтверждены с помощью различных протоколов и мер в области общественного здравоохранения, возобновления эпидемиологического контроля и расширения возможностей специалистов-медиков. В настоящее время Коста-Рика соблюдает стандарты ВОЗ, а диагностика и лечение всех пациентов проводятся в рамках национальной системы социального обеспечения.

Куба

[Язык оригинала: испанский]
[29 сентября 2008 года]

10. Куба учитывает связь между бедностью и такими заболеваниями, как проказа, и существующее неравенство в отношении доступа к медицинским службам и ресурсам, особенно в странах, расположенных в южном полушарии. С 1962 года Куба связывает программу профилактики и предотвращения проказы с информированием населения о правах человека лиц, страдающих этим заболеванием. Кубинская система общественного здравоохранения является всеобщей, бесплатной для всех, децентрализованной, доступной и обеспечивает диагностику и лечение проказы на территории всей страны. Препараты, необходимые для проведения составного лечения, безвозмездно предоставляются ВОЗ. Лица, страдающие проказой, и члены их семей принимают участие во всех мероприятиях и не испытывают каких-либо ограничений в отношении доступа к образованию, социальному обеспечению и трудоустройству. Законодательство и политика гарантируют недискриминацию в осуществлении всех прав человека

Кипр

[Язык оригинала: английский]
[17 ноября 2008 года]

11. Какая-либо дискриминация в оказании медицинской помощи больным проказой или членам их семей отсутствует. Обеспечивается конфиденциальность личных данных. После установления диагноза лечение начинается немедленно, и пациенты продолжают жить в своих семьях и общинах. Проказа практически ликвидирована, и поступают сообщения лишь о спорадических случаях заболевания.

Египет

[Язык оригинала: английский]
[29 сентября 2008 года]

12. Лица, страдающие проказой, и члены их семей пользуются правом на полноценное медицинское обслуживание в любом медицинском учреждении без дискриминации, бесплатно, вплоть до полного излечения и восстановления. В тех случаях, когда проказа приводит к инвалидности, пострадавшие проходят медицинскую и социальную реабилитацию с целью интеграции их и членов их семей в общество. Хотя Закон № 131 1946 года все еще остается в силе и предусматривает сегрегацию больных проказой до полного излечения, он не применялся с 1984 года, когда, в соответствии с рекомендацией ВОЗ, была введена многопрепаратная система лечения больных проказой.

Эквадор

[Язык оригинала: испанский]
[22 октября 2008 года]

13. Право на бесплатную медицинскую помощь гарантируется новой Конституцией (статьи 32 и 50), которая предусматривает первоочередное и специализированное лечение больных катастрофическими заболеваниями. Благодаря дотациям со стороны ВОЗ и Панамериканской организации здравоохранения многопрепаратное лечение стало бесплатным. Опираясь на статистическую информацию и меры по борьбе с заболеванием, Эквадор разработал конкретные меры для четырех провинций, где было зарегистрировано 80% из тех немногих случаев заболевания, которые имели место (0,8 случая на 10 000 человек). К числу этих мер относятся профессиональная подготовка медицинского персонала, координация деятельности с национальными и международными организациями гражданского общества в проведении просветительских кампаний с целью ликвидации социальной стигматизации, уделение особого медицинского внимания лицам, ставшим инвалидами вследствие этого заболевания, и систематический контроль и мониторинг, в том числе в районах, где случаи заболеваемости, возможно, еще не выявлены.

Эстония

[Язык оригинала: английский]
[26 сентября 2008 года]

14. Эстония зарегистрировала лишь один случай заболевания проказой с 1999 года. Лечение было полностью оплачено в соответствии с правительственным постановлением № 308 от 26 сентября 2002 года, поскольку эта болезнь полностью поддается лечению и является излечимой. Лицам, страдающим от проказы, и членам их семей гарантируются все права, предусматриваемые законом, и поэтому в осуществлении каких-либо дополнительных мер нет необходимости.

Финляндия

[Язык оригинала: английский]
[23 сентября 2008 года]

15. Проказа была успешно искоренена в 1960-е годы, и какое-либо специфическое законодательство по этому заболеванию отсутствует. Общие недискриминационные нормы закреплены в статье 6 Конституции, обеспечивающей, что все люди, включая больных проказой и членов их семей, равны перед законом. Кроме того, в Законе о недискриминации закреплены общие основы равного обращения во всех аспектах трудоустройства, профессиональной деятельности и образования. Закон содержит широкое определение дискриминации, распространяющееся на прямую и косвенную дискриминацию. Наконец, Финляндия также включила положения о недопущении дискриминации по любому признаку в Уголовный кодекс, в свой Закон о трудовых договорах и Закон о статусе и правах пациентов.

Франция

[Язык оригинала: французский]
[7 октября 2008 года]

16. Согласно стандартам ВОЗ, проказа была официально ликвидирована (0,013 случая на 10 000 человек).

Греция

[Язык оригинала: английский]
[6 ноября 2008 года]

17. В течение последних 20 лет количество новых случаев заболевания проказой составляет один случай в год, и всего насчитывается менее 500 больных проказой. В Законе № 1137/1981 конкретно рассматриваются вопросы лечения и социальной защиты пациентов, страдающих болезнью Гансена, и предусматривается, что врачи и работники больниц должны соблюдать конфиденциальность, что такие слова, как "проказа" и "прокаженный", не должны появляться в государственных документах, а поступившим на лечение, уже проходящим лечение и вылечившимся пациентам, а также членам их семей, включая детей, должно предоставляться ежемесячное пособие.

Израиль

[Язык оригинала: английский]
[14 августа 2008 года]

18. С 2000 года лица, страдающие болезнью Гансена, проходят полноценное лечение в амбулаторной службе Израильского центра по лечению болезни Гансена. Ранее лица, страдающие этим заболеванием, госпитализировались. Хотя в Центре регистрируется совсем немного пациентов, каждый год по-прежнему отмечается несколько новых случаев этого заболевания. В статистических целях правительство требует уведомления со стороны Министерства здравоохранения, поскольку эта болезнь считается инфекционным заболеванием.

Япония

[Язык оригинала: английский]
[19 сентября 2008 года]

19. Япония предприняла множество инициатив с целью ликвидации предрассудков и дискриминации в отношении больных проказой, учитывая прежнюю историю сегрегации. В частности, в марте 2005 года члены Верификационного комитета вместе с Японским правовым фондом представили свой итоговый доклад по болезни Гансена. Комитет был создан Министерством здравоохранения, труда и благосостояния с целью проведения научной и исторической оценки политики сегрегации в отношении больных проказой и представления основ для разработки государственных стратегий. Это поручение стало следствием решения Окружного суда Кумамото в 2001 году по делу, известному как "Судебный иск о привлечении правительства к ответственности в

связи с болезнью Гансена". В приложении Япония также представила резюме доклада Верификационного комитета.

20. К числу других мер относится создание Национального музея болезни Гансена в качестве механизма повышения осведомленности и реабилитации больных проказой. В 2001 году был принят закон о выплате компенсации лицам, содержащимся в санаториях для больных заболеванием Гансена. В июне 2008 года был принят новый закон с целью предоставления этим лицам услуг по социальному обеспечению и восстановления их чести. Министерство юстиции постановило, что ликвидация предрассудков в отношении лиц, инфицированных ВИЧ, и больных проказой является приоритетной темой Недели прав человека в 2008 году. В 2009 году 22 июня было провозглашено ежегодным Днем восстановления чести и памяти жертв закона о профилактике болезни Гансена в качестве меры по восстановлению чести потерпевших.

Казахстан

[Язык оригинала: английский]
[29 октября 2008 года]

21. Согласно официальным данным, в 2008 году было зарегистрировано 640 больных проказой (0,4 случая на 10 000 человек), что считается порогом ликвидации. За последние 20 лет лечение в соответствии с протоколами ВОЗ с точки зрения диагностики и терапии прошли 10 больных детей и молодых людей. Проказа не является приоритетным направлением политики в области здравоохранения. В отношении больных проказой законом не установлено каких-либо ограничений. По окончании лечения в специализированном медицинском учреждении, Казахском государственном лепрозории, пациенты могут выписываться и оставаться под наблюдением и контролем со стороны диспансера. Не существует никаких ограничений в отношении доступа родственников к системе образования. Все лица, страдающие от проказы, могут найти работу без каких-либо ограничений, за исключением работы в детских учреждениях и на предприятиях общественного питания.

Оман

[Язык оригинала: арабский]
[21 августа 2008 года]

22. Оман считает вопрос о правах человека непрерывным процессом воспитания, в рамках которого каждый член общества учится уважать других. Королевский указ № 101/96 обеспечивает материальную и медицинскую помощь гражданам Омана и их семьям в случае болезни, инвалидности или старости. Исламские законы шариата укрепляют ценности солидарности и сотрудничества и обеспечивают верховенство справедливости, достоинства и равенства, независимо от социального положения, состояния здоровья и/или других соображений. Проблема проказы и лиц, страдающих от этой болезни, а также их семей, занимается Министерство социального развития. В последние годы число случаев заболеваний значительно сократилось. Правительственное учреждение может принять 10 пациентов, которым предоставляются самые лучшие имеющиеся социальные, психологические и медицинские услуги; трое таких пациентов по-прежнему проживают там. На время прохождения лечения и после выписки из этих учреждений семьи получают жилищное пособие и ежемесячные выплаты по социальному обеспечению. По мере

их выздоровления министерство оказывает поддержку с целью их интеграции и обеспечения уважения со стороны широкого населения. Дети больных проказой помещаются в патронажные семьи, с тем чтобы не допустить их инфицирования проказой. Оманское общество считает, что все его члены имеют равные права; никто не подвергается дискриминации, и все пользуются своими правами, независимо ни от каких соображений.

Филиппины

[Язык оригинала: английский]
[25 августа 2008 года]

23. 28 января 2007 года Министерство здравоохранения обнародовало декларацию в поддержку Глобального призыва за 2007 год к прекращению стигматизации и дискриминации в отношении больных проказой. В декларации признавалось, что проказа остается неправильно понимаемой болезнью, что вызывает стигматизацию, сегрегацию и дискриминацию. Проказа является излечимой болезнью; однако, если ее не лечить, она может привести к инвалидности и сохранению стигматизации. Профилактика этой болезни стала возможной после того, как в государственных медицинских учреждениях стала бесплатно предоставляться многопрепаратная терапия. В декларации подчеркивалась необходимость ранней диагностики, своевременной добровольной явки в государственные медицинские учреждения и вовлечения больных проказой во все виды деятельности. В ней также содержалось требование о принятии законов или осуществлении действующих законов с целью обеспечения равных возможностей для всех людей, в том числе в сфере образования, трудовой деятельности, участия и экономического развития.

Португалия

[Язык оригинала: английский]
[21 октября 2008 года]

24. В Португалии не осуществляется каких-либо конкретных мер по ликвидации дискриминации в отношении больных проказой и членов их семей, поскольку национальная медицинская служба обеспечивает равное обращение и быстрый доступ всем пациентам, которые имеют право на комплекс льгот в рамках особого режима, пониженные цены на лекарства, освобождение от оплаты во всех государственных медицинских учреждениях и отпуск по болезни продолжительностью более 18 месяцев. Лечение проводится ВОЗ в Генеральном управлении здравоохранения. Ассоциация "Друзья Раула Фоллеро" предоставляет ежегодные взносы на проекты по лечению, исцелению и реинтеграции лиц, страдающих от болезни Гансена, и членов их семей.

Катар

[Язык оригинала: арабский]
[24 октября 2008 года]

25. В последние пять лет в Катаре были пересмотрены права больных проказой, с тем чтобы защитить их и лиц, находящихся в непосредственном контакте с ними. Ранее проказа считалась заразным заболеванием, и больные проказой изолировались или высылались из страны. В настоящее время в основе полити-

ки лежат четыре различных аспекта: а) больные проказой более не высылаются из страны за исключением тех случаев, когда поступает такая просьба; б) больным проказой и членам их семей или другим лицам, находящимся в непосредственном контакте с ними, предлагается пройти медицинский осмотр, и их состояние регистрируется; в) специализированный медицинский департамент предлагает больным проказой и лицам, находящимся с ними в непосредственном контакте, пройти осмотр, получить медицинскую помощь и пройти лечение; и d) все услуги и лечение предоставляются бесплатно или по разумной цене. Каких-либо научных исследований или работ по вопросам дискриминации не проводилось, поскольку какие-либо жалобы или случаи дискриминационной практики не доводились до сведения властей. При работе с информацией о конкретных случаях и лечении пациентов соблюдается полная конфиденциальность.

Румыния

[Язык оригинала: английский]
[20 октября 2008 года]

26. Хотя в последние десятилетия в Румынии не было зарегистрировано ни одного нового случая заболевания проказой, 21 человек, которые страдают от этой болезни, продолжают пользоваться специальными услугами в больнице в Тикилешти. Средний возраст этих лиц составляет 60 лет, и они предпочитают жить в больнице, поскольку болезнь слишком запущена, чтобы ее можно было вылечить. Их регулярно посещают родственники, и они могут выписаться, если этого захотят. Медицинское обслуживание, питание и одежда предоставляются в этих учреждениях бесплатно. Проводимая политика или практические меры не влекут за собой дискриминационных последствий для больных проказой. Одним из способов борьбы с предрассудками являются информационные кампании о проказе в средствах массовой информации, проводимые на местном и национальном уровнях.

Испания

[Язык оригинала: испанский]
[26 сентября 2008 года]

27. Проказа является всего лишь рудиментарной проблемой, и поэтому нет необходимости в детальной регистрации пациентов. Тем не менее, общая стратегия Министерства здравоохранения и по делам потребителей заключается в борьбе со стигматизацией и дискриминацией во всех видах его деятельности и в отношении всех проблем в области здравоохранения.

Турция

[Язык оригинала: английский]
[8 сентября 2008 года]

28. Турция пропагандирует в обществе культуру инклюзивности, чуткости и терпимости в отношении больных проказой, а также проводит общественно-просветительские кампании, посвященные тому, что эта болезнь излечима. Правительство постоянно выделяет средства на диагностирование, многопрепарат-

ную терапию и борьбу с этим заболеванием и поощряет комплексный подход со стороны медицинского персонала, занимающегося этим заболеванием.

Украина

[Язык оригинала: русский]
[13 октября 2008 года]

29. Медицинская помощь и лечение предоставляются всем лицам, страдающим проказой, в соответствии со статьей 27 Закона № 1645-III от 6 апреля 2000 года, в котором речь идет о защите населения от инфекционных болезней. Согласно этому закону все лица, страдающие от этого заболевания, проходят лечение в специализированном медицинском учреждении и, когда они не создают угрозы инфицирования других людей, они могут жить со своими семьями в отведенных для этого районах под регулярным медицинским наблюдением. Согласно действующему законодательству больным проказой предоставляется земля для сельскохозяйственных работ. Находясь в специализированном медицинском учреждении, они продолжают пользоваться свободой передвижения, регулярного сообщения и имеют право голоса. Кроме того, они представлены в местных государственных организациях и муниципалитетах в лице своих собственных депутатов, избираемых из числа персонала. Администрацией специализированного учреждения созданы условия, обеспечивающие недискриминацию среди всех содержащихся в нем лиц, гарантирующие неформальное общение и наивысшие этические нормы.

IV. Материалы, представленные неправительственными организациями и организациями гражданского общества

30. Международная организация за интеграцию, достоинство и улучшение экономического положения, неправительственная организация, имеющая консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете, является международной структурой, уделяющей основное внимание поощрению прав человека и уважению достоинства больных проказой, а также пропагандистским усилиям в интересах этих лиц с целью ликвидации стигматизации и дискриминации. В 2003 году эта ассоциация начала глобальную кампанию по ликвидации стигматизации, связанной с проказой. Она отметила информацию, полученную из стран, где работают члены этой структуры, а также информацию Генерального секретариата, которая частично резюмируется ниже:

а) в свидетельствах из Анголы подчеркивалось, что стигма, обусловленная проказой, по-прежнему заставляет людей отгораживаться от общества из опасений отторжения. Лица, пострадавшие от проказы, сталкиваются с серьезными препятствиями с точки зрения социальной реинтеграции после того, как они вылечились, особенно в тех случаях, если они жили в изоляции, и им трудно стать самодостаточными;

б) в сообщениях из Бразилии отмечается существование дискриминационной практики в отношении лиц, страдающих от болезни Гансена, которая проявляется исподволь и не напрямую, примером чему может послужить социальное отторжение. Тем не менее существует также и такая открытая практика, как увольнение с работы, словесные оскорбления и выселение из арендуемых квартир;

с) в Китае Положением о профилактике проказы и борьбе с ней (статья 16 главы IV), изданном Министерством здравоохранения в сентябре 1988 года, была прямо запрещена дискриминация в отношении больных проказой и членов их семей с точки зрения образования, занятости, службы в армии и заключения брака. Однако медицинский персонал и широкое население по-прежнему становятся свидетелями социальной дискриминации в отношении больных проказой и членов их семей, особенно в районах, окружающих деревни, которые исторически ассоциировались с этим заболеванием;

d) очевидцы отмечали, что такая дискриминация может приводить к тому, что медицинский персонал не будет оказывать своевременную помощь или даже не поедет в конкретные деревни, ассоциируемые с больными проказой, даже если эти лица уже от нее излечились. Кроме того, разлуку со своими семьями особо остро чувствуют селяне более преклонного возраста, отрезанные от своих семей на протяжении десятилетий. Отмечалось также, что дети больных проказой по-прежнему сталкиваются с ограничениями в области образования, трудоустройства и в других сферах жизни;

e) в свидетельствах из Эфиопии отмечались дискриминационные в отношении больных проказой законы и практика. Отмечалось отсутствие каких-либо правовых основ для их защиты и поощрения их прав. Отсутствие таких законов серьезным образом сказывается на обеспечении права на жилье и права на труд. Во время создания Организации Африканского союза в 1960-х годах больные проказой и члены их семей были переселены из Аддис-Абебы в отдаленные деревни Шашемене и Аддис-Тесфа-Хивот. Финансовая поддержка, предоставленная Канадским агентством международного развития, и техническая помощь со стороны Министерства труда и социальных дел позволили этим людям обеспечивать себя за счет ведения сельского хозяйства до 1991 года. Однако, когда вновь созданные местные органы власти в этих районах разработали новые стратегии, было решено, что больные проказой и члены их семей должны покинуть эти места, и их земли были отданы инвесторам без какой-либо компенсации. Сообщалось, что многие лица, которые потеряли свои земли, имели серьезную инвалидность или были пожилыми. Отмечались также отсутствие просветительских кампаний об этой болезни и неверные религиозные воззрения, в соответствии с которыми проказа является проклятием за совершенные грехи. Согласно информации, эти взгляды также серьезно сказываются на социальном статусе и правах больных проказой и их семей, например с точки зрения заключения брака;

f) в информации из Ганы отмечались препятствия, связанные с заключением брака и трудоустройством. Социальное отторжение остается частью повседневной жизни. Существует поверье, что больной проказой приносит несчастье;

g) в Индии отмечалось действие дискриминационных законов, касающихся проказы, таких, как недавно обнародованный Муниципальный закон Ориссы, который лишил больных проказой возможности выдвигать свои кандидатуры на выборах или занимать должность члена муниципалитета. В сентябре 2008 года Верховный суд поддержал этот закон, когда один человек, которого лишили возможности занимать соответствующую должность, передал свое дело в этот суд. В действующих законах существуют также дискриминационные в отношении больных проказой положения, касающиеся заключения брака и его расторжения, отправления правосудия в отношении несовершеннолетних, транспорта, страхования жизни и трудовых конфликтов;

h) сообщалось, что, хотя Кения в основном смогла сократить распространённость проказы, стигма, социально-культурные предрассудки и дискриминация по-прежнему имеют место. Предполагается, что больные проказой должны находиться в своих домах и избегать выполнения публичных и социальных функций, таких как посещение собраний, рынков, церквей и школ. Люди обычно избегают деловых отношений с больными проказой. Также сообщалось, что осуществляемые правительством программа и план основаны на убеждении в том, что проказа является крайне заразным заболеванием, поэтому больные проказой изолируются в государственных медицинских учреждениях. Кроме того, проказа и туберкулез были включены в одну программу, что снизило степень внимания к проказе, поскольку ресурсы распределяются в пользу туберкулеза. Более того, широкое население и больные проказой не знают о программе и имеющихся службах. Многие больные проказой в отдаленных сельских районах, где коммуникационная и транспортная инфраструктура по-прежнему почти не развита, как правило, не в состоянии получить доступ к соответствующим службам. Что касается культурных прав, то некоторые свидетели в Кении отмечали, что в племенных кланах больные проказой подвергаются стигматизации и дискриминации. Эта болезнь приравнивается к колдовству, и считается, что больные проказой платят за свои грехи. В некоторых кланах изоляция при жизни преследует больных до могилы. Отмечалось, что умерших больных не хоронят в пределах места проживания клана, как других членов семьи, а просто закапывают в землю в саванне. Другие племена не проводят поминальных церемоний по умершим больным проказой. Также отмечалось, что, хотя государственная земельная политика не является дискриминационной в отношении больных проказой с точки зрения системы землевладения, управление этим важным ресурсом осуществляется в рамках общинных и племенных систем исследования, которые в большинстве случаев являются дискриминационными в отношении этих лиц. В общинах, из которых изгоняются больные проказой, их землю забирают их родственники. Это обрекает больных проказой на нищету;

i) свидетели отмечали, что в Мали и Мозамбике изоляция и страх сохраняются, в том числе в отношении пожилых лиц, страдающих от проказы. Больные проказой сталкиваются с дискриминацией в системе здравоохранения и не могут работать или продавать свою продукцию;

j) в сообщениях об отдаленных районах Непала отмечалось, что о больных проказой не заботятся ни их семьи, ни общество; многие лишены таких своих прав человека, как права на питание, одежду и жилье. В результате социальной стигматизации и дискриминации больные проказой скрывают свое заболевание. К числу трудностей, с которыми сталкиваются в Непале больные проказой, относятся: отказ в доступе на религиозные службы, к выполнению общественных и общинных функций и к семейной собственности. Женщины, страдающие от проказы, сталкиваются с дополнительной стигматизацией и множественными формами дискриминации. Законодательство Непала все еще не было модифицировано в том, что касается закрепления недискриминации. В одиннадцатом издании Закона-кодекса о земле (Мулуки Аин) 2058 Б.С. сказано, что в случае заболевания проказой человек должен быть переведен туда, куда его направит чиновник центрального округа. В этом случае он теряет свою семью и все свои права. Этот же кодекс допускает развод в том случае, если кто-либо из супругов болен проказой. Дискриминация удваивается, если речь идет о состоящих в браке женщинах. Поскольку проказа была отнесена к категории очень заразных болезней, общение с лицами, инфицированными проказой, в публичных местах запрещено. На основе этого закона больные проказой по-

прежнему подвергаются дискриминации и не имеют возможности интегрироваться в свою общину;

к) в Нигере больных проказой, не находящихся в трех специализированных центрах, отказывается осматривать медицинский персонал, особенно по причине их язв и других форм осложнений, обусловленных проказой. По причине стигматизации, дискриминации и отторжения больные проказой покинули свои дома, для того чтобы пройти лечение в лепрозориях, и образовали общины в различных районах страны. В Маради, Зиндере и Ниамее правительство неоднократно выселяло прокаженных. В Ниамее некоторые лица остаются бездомными. Основной проблемой по-прежнему является высокий уровень нищеты, которая привела к тому, что единственным способом для людей прокормить свои семьи становится попрошайничество. Сообщается, что правительство не планирует каких-либо конкретных действий по социально-экономической реабилитации больных проказой, но это предоставлено неправительственным организациям. Лишь немногие дети больных проказой посещают средние школы, что связано с условиями жизни их родителей;

л) сообщается, что в Нигерии законы не являются дискриминационными в отношении больных проказой; однако сохраняется невнимание к ним со стороны семьи и общества. В некоторых районах страны, если члены семьи узнают о том, что кто-то из их семьи заболел проказой, они могут спрятать или убить и сжечь его, с тем чтобы избежать позора для семьи. Больным проказой отказывается в возможностях участия в социальной, политической и экономической жизни общества, и некоторые из них совершают самоубийства. В прошлом работники здравоохранения способствовали дискриминации в отношении больных проказой, поскольку она считалась неизлечимой болезнью. Правительство усугубило это положение, поскольку стало селить пациентов в деревни, расположенные вдали от основных городов. Браки и коммерческие отношения были запрещены, и поэтому благотворительность является единственной возможностью. Больные проказой являются отверженными и отделены от национальной ассоциации инвалидов. Сообщается, что Независимая избирательная комиссия, орган, которому поручено проведение выборов, является в высшей степени дискриминационной; например, одному больному проказой, отпечатки пальцев которого невозможно было разобрать, было отказано в праве подать свой голос, поскольку для идентификации необходим отпечаток большого пальца. Какие-либо альтернативные положения о том, как люди, находящиеся в подобных ситуациях, могли бы осуществлять свое право голоса, отсутствуют;

м) свидетели на Филиппинах отмечали, что в телевизионной программе "Следователь", транслируемой Центром управления сетями GMA, было выражено мнение, что жители Кулиона по-прежнему страдают сегодня от проказы, и демонстрировались кадры, которые не отражали нынешнего положения дел на острове. Это противоречило тому факту, что 6 мая 2006 года ВОЗ объявила этот остров свободным от проказы. Сообщается, что это телевизионная программа вводила зрителей в заблуждение и порочила людей, название и репутацию острова;

н) сообщается, что в Республике Корея лица, страдающие от болезни Гансена, должны регистрироваться в системе управления медицинской информацией. Данные о них сохраняются до конца их жизни, даже если они излечиваются. За исключением этого особого административного положения какая-либо формальная дискриминация в отношении лиц, страдающих от болезни Гансена, отсутствует; тем не менее многие люди имеют неправильные пред-

ставления о лицах, страдающих от этой болезни, поэтому лица, страдающие этим заболеванием, не освобождены от стигматизации и дискриминации;

о) в Тайване (провинция Китая) в 1930 году был создан санаторий Ло-Шэн, с тем чтобы изолировать больных проказой. Проживающие там лица лишены своей свободы, достоинства, здоровья, семей, родины, работы и образования. Их заставляют заниматься принудительным трудом, запрещают заключать браки, проводят насильственную стерилизацию, насильственные аборты, принудительные клинические опыты, и они становятся жертвами недобросовестной медицинской практики. Сообщается, что в настоящее время насчитывается около 280 человек, которые содержатся в этом санатории в течение многих лет. Согласно сообщениям, их дома, возможно, будут разрушены и перемещены в другое место в связи со строительством транзитной системы;

р) сообщается, что в Соединенных Штатах Америки Министерство здравоохранения и Центр обслуживания населения в области борьбы с заболеваниями опубликовали 6 октября 2008 года временное окончательное правило о медицинском освидетельствовании иммигрантов для въезда в Соединенные Штаты, в соответствии с которым "иностранцы" не допускаются на территорию Соединенных Штатов, если у них есть инфекционное заболевание, "представляющее угрозу для здоровья населения", к коим относятся, в частности, активный туберкулез, инфекционный сифилис, гонорея или инфекционная проказа. Основания недопустимости, связанные с конкретными заболеваниями, также распространяются на находящихся в Соединенных Штатах иностранцев, которые подают заявления о переквалификации их статуса со статуса иммигранта на статус законного постоянного жителя;

с) в Индонезии сообщалось об одном случае, когда гостиница отказалась разместить больных проказой, даже после того как получила объективную информацию от властей и экспертов, участвовавших в рабочем совещании по этому заболеванию, о том, что оно является излечимым и не представляет никакой опасности для работников гостиницы и других постояльцев.

31. Генеральный секретариат Международной федерации ассоциаций по борьбе с проказой, а также отдельные члены представили подробную информацию в отношении резолюции 8/13 Совета по правам человека. В некоторых из этих представлений конкретно говорилось о правовой основе, создаваемой Конвенцией о правах инвалидов, и ее ограничениях. Что касается мер, принятых правительствами с целью ликвидации дискриминации в отношении больных проказой и членов их семей, то Генеральный секретариат представил краткий отчет об информационных бюллетенях посла доброй воли ВОЗ по ликвидации проказы, а также об информации, полученной от индивидуальных членов Федерации в ответ на вопросник, некоторые из которых резюмируются ниже:

а) в 2008 году бразильское Министерство здравоохранения опубликовало сборник "Проказа и права человека: права и моральные обязательства пользователей единой системы здравоохранения", содержащий информацию о правах человека больных проказой и их доступе к образованию, культуре, труду, транспорту и социальному обеспечению. Национальный отдел санитарной дерматологии 14 мая 1976 года принял декрет, в соответствии с которым термин "проказа" должен был быть заменен термином "болезнь Гансена";

б) сообщалось, что в Китае необходимо изменить законодательство для устранения препятствий в иммиграционных процедурах, распространяющихся на больных проказой (действуют с 1989 года), а также обеспечить более широкую защиту больных проказой, не являющихся инвалидами;

с) сообщалось, что в Индии в 1995 году правительство приняло Закон об инвалидах (равные возможности, защита прав и полноценное участие). Национальная стратегия в интересах инвалидов распространяется на инвалидность, обусловленную проказой;

d) в Республике Корея Национальное собрание приняло 20 сентября 2007 года законопроект о больных проказой. Правительство извинилось и предложило компенсацию за свои систематические правонарушения в отношении больных проказой. В этом законе, который должен вступить в силу к концу 2008 года, рассматриваются нарушения прав человека больных проказой и порядок возможного предотвращения таких нарушений в будущем;

e) сообщалось, что в 2004 году Нигерия созвала совещание Объединенной ассоциации инвалидов, исключив больных проказой. Однако с тех пор имели место позитивные изменения: правительство приняло такие различные меры, как закон о социальном обеспечении инвалидов; назначило специальных советников правительства по вопросам инвалидности, которые сами являются инвалидами, представляющих различные группы, в том числе больных проказой; и организует специализированную подготовку для безработных, в том числе инвалидов. Была также создана ассоциация больных проказой по связям с правительством. Была реализована инициатива Федерального министерства социального обеспечения о начале в 2010 году общенациональной кампании в средствах массовой информации по вопросам проказы и инвалидности;

f) сообщалось, что Филиппины превратили Кулионский лепрозорий в учреждение, находящееся в ведении органа местного управления, так что жители, независимо от статуса и положения в жизни, получили возможность осуществлять свои конституционные права. Стигматизация и дискриминация постепенно устраняются. Министерство здравоохранения стало осуществлять в Интернете информационную кампанию борьбы с дискриминацией;

g) в Эфиопии в 1995 году в Конституцию были внесены положения с целью обеспечения защиты инвалидов (статья 41.5). Также была подписана Конвенция о правах инвалидов. В 2008 году правительство приняло декларацию о предоставлении инвалидам права на занятость (№ 568/2008 G.C.). Отмечалось, что до 2008 года проказа считалась в Гражданском кодексе одним из законно признаваемых оснований для расторжения брака. Эта статья была аннулирована Специальной декларацией о семейном праве № 1/2008;

h) что касается Объединенной Республики Танзания, то в ней проводится стратегия создания служб реабилитации инвалидов, включая больных проказой. В парламенте обсуждается новый законопроект о прекращении дискриминации в отношении инвалидов, который также распространяется на больных проказой;

i) в Демократической Республике Конго сеть неправительственных организаций, во взаимодействии с государственным Управлением по вопросам реабилитации на базе общин, разрабатывает касающийся проказы антидискриминационный законопроект, который в январе 2009 года должен быть представлен парламенту;

j) что касается Индонезии, то больные проказой ведут нормальный образ жизни в своих общинах, не подвергаются дискриминации и имеют возможности обеспечивать себя и свои семьи.

32. В своем представлении Международная федерация ассоциаций по борьбе с проказой рассмотрела исследования, проведенные организациями гражданского общества и независимыми исследовательскими институтами на международном уровне по вопросу о наличии и воздействии дискриминационной политики и практики в отношении проказы на осуществление прав человека. Она отметила различные исследования, проведенные экспертами Королевского тропического института в Нидерландах. В последние годы исследования ориентированы на проблемы социальной изоляции, рассмотрение факторов риска ограничения участия и оценку наличия прогресса в отношении стигматизации больных проказой в различных аспектах их жизни, таких как социальный статус, возможности трудоустройства, семейные отношения, брак и участие в общественной и религиозной жизни.

33. Что касается исследований, проведенных организациями гражданского общества и независимыми исследовательскими институтами на национальном уровне, то Федерация приводит обширный перечень медицинских исследований, статей, пресс-релизов и сайтов в Интернете, а также показания больных проказой и членов их семей из Австралии, Бангладеш, Бразилии, Камбоджи, Китая, Эфиопии, Индии, Индонезии, Японии, Кении, Малайзии, Непала, Нигерии, Республики Корея, Саудовской Аравии, Сьерра-Леоне, Судана, Тайваня (провинция Китая), Таиланда, Объединенной Республики Танзания, Соединенных Штатов Америки и Замбии. В некоторых публикациях рассматриваются вопросы стигматизации и дискриминации, включая фактическую дискриминацию, и отмечаются препятствия для применения законов и стимулирующие дискриминацию виды практики даже после того, как в законы и политику были внесены изменения.

34. Международное лепрологическое общество из Индии представило доклад о законах и проказе за период 2006–2007 годов, в котором резюмируются итоги различных совещаний, проводившихся в различных районах Индии с целью рассмотрения действующего законодательства и представления рекомендаций правительственным учреждениям. В докладе сделан вывод о том, что действующее дискриминационное законодательство должно быть изменено с целью обеспечения того, чтобы больным проказой не отказывалось в их правах человека. В некоторых случаях были предложены поправки, а в других в адрес правительства были высказаны просьбы о том, чтобы оно разъясняло характер этой болезни и добилось того, чтобы проказу перестали считать неизлечимой болезнью.

35. В своем представлении Фонд "Ниппон" отмечал различные индивидуальные случаи и свидетельства, когда больные проказой и члены их семей подвергались дискриминации при вступлении в брак, получении медицинской помощи, в сфере трудоустройства, образования, при неформальном общении, в отношении доступа в общественные места и на религиозные обряды в Бразилии, Китае, Эфиопии, Гане, Индии, Индонезии, Мьянме, Непале, Нигерии, Пакистане, на Филиппинах, в Объединенной Республике Танзания, Соединенных Штатах Америки и Замбии. Фонд также отмечал высказанные больными проказой просьбы о том, чтобы они могли продолжать проживать в поселениях для прокаженных и принудительно не переселялись. Были отмечены другие проблемы, такие как самостигматизация больных проказой, которая не позволяет им осуществлять свои права человека и приводит к утрате семейных связей, что может даже стать причиной самоубийства, изоляции и депрессии, необходимость подготовки медицинских работников и необходимость оказания помощи для физической реабилитации.

36. Индонезийская организация больных проказой "ПерМаТа" сообщала о дискриминации при обращении за медицинской помощью, подаче заявлений о трудоустройстве и размещении в гостиницах. Некоторые учителя потеряли свою работу по причине дискриминации, обусловленной проказой.

37. В своем представлении Королевский тропический институт Нидерландов отмечал сохранение стигматизации и опасений дискриминации, несмотря на сообщения о том, что эти явления в течение последних двух десятилетий идут на убыль во многих районах мира, где проказа традиционно распространена. Несмотря на наличие нескольких положительных примеров проведения на местах санитарно-просветительских кампаний об излечимости проказы, эти инициативы редко касаются местных поверий, страхов и традиционной практики. Внимание было обращено на тот факт, что правительства и организации мало делают для выработки конкретного правозащитного подхода к решению проблем стигматизации и обеспечения прав больных проказой.

Приложение I

Список участников

Члены Консультативного комитета Совета по правам человека

Проф. Сигеки Сакамото
Д-р Чэнь Шицю

Участники обсуждений

Г-н Лёльсегед Берхане Асрес, Исполнительный директор, Эфиопская национальная ассоциация больных проказой; г-жа Сильда Борхес, Международная ассоциация за интеграцию, уважение достоинства и экономическое развитие; д-р Артуро Кунанан мл., Кулионская программа борьбы с проказой и реабилитации, Филиппины; г-жа Вальденора Да Круз Родригес, Движение за реинтеграцию лиц, страдающих болезнью Гансена, Бразилия; г-н Денис Домери, Всемирная организация здравоохранения, Департамент забытых тропических болезней; д-р Каруппаннан Гопал, Национальный форум, Индия/Международная ассоциация за интеграцию, уважение достоинства и экономическое развитие; г-н Йохеи Сасакава, Фонд "Ниппон" и посол доброй воли ВОЗ/правительства Японии за права человека больных проказой; г-н Дуглас Соутар, Международная федерация ассоциаций по борьбе с проказой; г-жа Сюзан Тимберлейк, ЮНЭЙДС; г-н Стефан Трёмель, Форум Международного союза инвалидов/Конвенции о правах инвалидов; и проф. Йодзо Йокота, бывший член Подкомиссии Организации Объединенных Наций по поощрению и защите прав человека.

Были зачитаны заявления от имени г-на Санг Квон Чуна, Международная ассоциация за интеграцию, уважение достоинства и экономическое развитие, Республика Корея, и г-жи Магдалены Сепульведы, Независимого эксперта по вопросам крайней нищеты Совета по правам человека Организации Объединенных Наций.

Правительства

Азербайджан, Бангладеш, Бахрейн, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бутан, Венесуэла (Боливарианская Республика), Германия, Греция, Индия, Индонезия, Ирландия, Катар, Китай, Республика Корея, Малайзия, Мьянма, Непал, Нидерланды, Португалия, Сербия, Сингапур, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Таиланд, Тимор-Лешти, Филиппины, Финляндия, Франция, Чили, Шри-Ланка, Эквадор, Эфиопия, Япония.

Организации Объединенных Наций

ЮНЭЙДС, Всемирная организация здравоохранения.

Другие межправительственные организации

Европейский союз.

Другие наблюдатели

Суверенный Военный Мальтийский Орден.

Неправительственные организации

Эфиопская национальная ассоциация больных проказой (ЭНАБП), Ассоциация реабилитации и социального обеспечения "Гуандон ханда", организация "Хинд кушт ниваран сангх Индия", Форум Международного союза инвалидов (МСИ) – Конвенции о правах инвалидов (Форум КПИ), Международная федерация ассоциаций по борьбе с проказой (МФАБП), Организация по оказанию помощи прокаженным, Движение за реинтеграцию больных проказой (ДРБП), "ПерМаТа" (организация больных проказой в Индонезии), Королевский тропический институт Нидерландов, Лепрологический фонд "Сасакава Индия", Международная ассоциация за интеграцию, уважение достоинства и экономическое развитие (ИДЭР), Лепрологическая миссия и фонд "Ниппон".

Приложение II

Выдержки из предварительного рабочего документа по вопросу о дискриминации в отношении жертв проказы и членов их семей, подготовленного профессором Йодзо Йокотой^a

Принципы

a) Проказа излечима, и лекарства от нее предоставляются бесплатно. Проказа не является наследственным и легко передаваемым заболеванием.

b) Поэтому неправильно руководствоваться политикой госпитализации, сегрегации или лишения больных проказой и членов их семей основных свобод против их воли и принудительно.

c) Всякий закон, политика или обычай, предполагающие принудительное интернирование больных проказой и членов их семей, должны быть немедленно отменены.

d) Всякий закон, политика или обычай, приводящие к прямой или косвенной дискриминации в отношении больных проказой, должны быть отменены как можно скорее.

e) С больными проказой надлежит обращаться с соблюдением человеческого достоинства, и они вправе пользоваться всеми правами человека и основными свободами, закрепленными в обычном международном праве, в соответствующих конвенциях и национальных конституциях и законах.

f) Жертвы принудительной сегрегации и госпитализации, равно как и других форм нарушений прав человека, должны иметь право на надлежащую компенсацию, реабилитацию и другие средства правовой защиты.

g) Практику дискриминации в отношении больных проказой, как-то: дискриминационное обращение при трудоустройстве, вступлении в брак, пользовании общественными местами, включая гостиницы, рестораны и транспорт, следует незамедлительно прекратить. Всякий, кто ведет себя подобным дискриминационным образом, должен подлежать соответствующему дисциплинарному наказанию.

Руководящие положения

a) Правительствам следует незамедлительно отменить все действующие законы, стратегии или практику, предполагающие принудительную госпитализацию и интернирование больных проказой и членов их семей.

b) Правительствам следует, по возможности, в самое ближайшее время аннулировать все действующие законы, стратегии или практику, предполагающие прямую или косвенную дискриминацию в отношении больных проказой.

^a A/HRC/Sub.1/58/CRP.7.

с) Правительствам следует провести полноценное обследование положения дел в отношении проказы как болезни и предоставить каждому пациенту надлежащее бесплатное лечение.

д) Правительствам следует предоставлять реальную и надлежащую компенсацию, возможности реабилитации и средства правовой защиты бывшим пациентам, которые подверглись принудительной госпитализации.

е) Правительствам следует обеспечивать действенной защитой больных проказой от дискриминации, практикуемой в сфере труда, при вступлении в брак, получении образования и неформальном общении, доступе в места общественного пользования и на религиозные обряды.

ф) Правительствам следует разработать стратегии и планы действий по прекращению дискриминации в отношении больных проказой посредством воспитательной, учебной и общественно-просветительской деятельности.

г) Лица, проживающие в нынешних, равно как и бывших лечебницах–лепрозориях, санаториях и колониях, должны иметь право, если они того желают по своей собственной воле, продолжать оставаться в приютах или других учреждениях даже после того, как они излечились.

h) Все стратегии или программы, касающиеся жизни и благополучия больных проказой и членов их семей, должны разрабатываться и осуществляться при полном участии таких больных.

i) Правительствам следует принимать специальные преференционные меры с целью поощрения трудоустройства больных проказой.

j) Всемирная программа образования в области прав человека, объявленная Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 1 января 2005 года, и соответствующие национальные планы действий должны распространяться на сферу образования с целью предоставления точной информации о проказе как болезни и ликвидации дискриминации в отношении больных проказой.

к) Врачам, медицинским сестрам, представителям науки и средствам массовой информации следует активно содействовать устранению заблуждений в отношении проказы как заболевания.

l) Организации Объединенных Наций следует провозгласить 29 января Днем борьбы с проказой Организации Объединенных Наций и организовывать семинары, встречи и другие общественно-просветительские мероприятия, в том числе телевизионные, газетные и журнальные кампании, с целью предоставления общественности точной информации о проказе как болезни и обучения культуре недискриминации в отношении прокаженных.