



## Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
20 December 2010  
Russian  
Original: English

---

### Совет по правам человека

#### Шестнадцатая сессия

Пункты 2 и 3 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара  
Организации Объединенных Наций по правам  
человека и доклады Управления Верховного  
комиссара и Генерального секретаря  
Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав, включая  
право на развитие**

### **Защита прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД)**

#### **Доклад Генерального секретаря**

#### *Резюме*

Настоящее исследование представляется в соответствии с резолюцией 12/27 Совета по правам человека, в которой Совет просил Генерального секретаря подготовить аналитическое исследование, посвященное шагам, предпринятым для поощрения и осуществления программ в области прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом. Исследование было подготовлено главным образом на основании а) ответов на вопросы обследования, представленных правительствами, органами, программами и специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций и неправительственными организациями; и б) консультаций с государствами-членами, неправительственными организациями и представителями Организации Объединенных Наций, проведенных в Женеве 25 октября 2010 года.

Источники информации отметили некоторый прогресс в деле укрепления правозащитных элементов в национальных мерах борьбы с ВИЧ, но и наличие большого числа серьезных и сложных политических проблем. Защита от дискриминации, связанной с ВИЧ, предусмотрена национальными стратегиями по СПИДу и национальным законодательством, но, тем не менее, дискриминация сохраняется во многих сферах общественной жизни. Дискриминация тесно связана со стигматизацией на почве ВИЧ, которая, в свою очередь, имеет непосредственное отношение к страху и незнанию способов заражения ВИЧ и к ассоциированию ВИЧ-инфекции с "аморальным" поведением. Имеется все больше информации о программах, которые могут способствовать сокращению стигматизации по признаку ВИЧ, однако такие программы часто не финансируются и не реализуются в достаточной степени для того, чтобы привести к существенным изменениям.

Обеспечение защиты, уважения и осуществления прав человека при оказании всех услуг, связанных с ВИЧ, имеет основополагающее значение для эффективной борьбы с ВИЧ/СПИДом. Эти цели нельзя реализовать без значительного стратегического перераспределения ресурсов для активизации мер, непосредственно направленных на обеспечение прав лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией. Правозащитные подходы предполагают расширение прав общин и конструктивное участие лиц, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, в процессе принятия решений.

## Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	1–3	4
II. Сообщения государств-членов, фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций .....	4–43	5
A. Права человека в национальных стратегиях по ВИЧ/СПИДу .....	4	5
B. Стигматизация .....	5–7	5
C. Дискриминация.....	8–14	6
D. Участие уязвимых групп .....	15–23	8
E. Отсутствие доступа к медицинскому обслуживанию .....	24–29	12
F. Гендерное подчинение и насилие .....	30–34	14
G. Права детей и молодежи .....	35–37	15
H. Тестирование на ВИЧ.....	38–40	16
I. Уголовная ответственность за заражение ВИЧ и подвергание опасности заражения.....	41–43	17
III. Выводы.....	44–46	18
IV. Рекомендации .....	47–60	19
A. Стратегическое перепрофилирование глобальных и национальных программ борьбы с ВИЧ .....	48–50	19
B. Декриминализация .....	51–53	20
C. Активизация участия лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией .....	54–55	21
D. Устранение гендерной дискриминации.....	56–57	22
E. Финансирование национальных программ .....	58–60	23
Приложение .....		24

## I. Введение

1. Совет по правам человека в своей резолюции 12/27 просил Генерального секретаря подготовить на основе замечаний правительств, органов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций аналитическое исследование, посвященное шагам, предпринятым для поощрения и осуществления программ в области прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, упомянутых в Руководящих принципах по ВИЧ/СПИДу и правам человека<sup>1</sup>, Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года (см. пункт 3 ниже), Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года<sup>2</sup> и резолюции Совета 12/27. Исследование представляется в соответствии с этой просьбой.

2. Настоящее исследование включает тематический анализ информации, содержащейся в результатах обследования государств-членов, фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций, а также представленной в рамках консультаций с участием представителей государств-членов, учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций, прошедших в Женеве 25 октября 2010 года и организованных Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека при поддержке Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)<sup>3</sup>.

3. В Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой единогласно Генеральной Ассамблеей на ее двадцать шестой специальной сессии резолюцией S-26/2, подчеркивается, что реализация прав человека и основных свобод всех людей является важнейшим элементом сокращения уязвимости перед ВИЧ/СПИДом. В Декларации отмечается важность борьбы со стигматизацией и связанной с ней дискриминацией в отношении лиц, живущих с ВИЧ или подверженных риску заражения. Отмечая, что женщины в непропорционально большей степени подвержены риску заражения ВИЧ/СПИДом, Декларация призывает государства-участники разработать и осуществить национальные стратегии, способствующие улучшению положения женщин и полному осуществлению женщинами всех прав человека. В Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 60/262, содержится призыв к государствам активизировать усилия в целях принятия, усиления или обеспечения соблюдения законодательства, нормативных актов и других мер для ликвидации всех форм дискриминации в отношении всех живущих с ВИЧ лиц и членов уязвимых групп и обеспечения условий для полного осуществления ими всех прав человека и основных свобод. Кроме того, в ней говорится об обязанности прилагать усилия к обеспечению активного участия лиц, инфицированных ВИЧ, и уязвимых групп в осуществлении мер по борьбе с ВИЧ.

<sup>1</sup> Резолюция 1997/33 Комиссии по правам человека.

<sup>2</sup> Принята Генеральной Ассамблеей 2 июня 2006 года в ходе совещания высокого уровня и всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в контексте реализации целей, поставленных в Декларации о приверженности борьбе с ВИЧ/СПИДом.

<sup>3</sup> Полные тексты всех полученных материалов имеются в секретариате.

## **II. Сообщения государств-членов, фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и неправительственных организаций**

### **A. Права человека в национальных стратегиях по ВИЧ/СПИДу**

4. Почти все правительства, представившие ответы на обследование, проведенное при подготовке настоящего исследования, отмечали, что цели и обязательства в области прав человека включены в их национальные стратегии и планы по ВИЧ/СПИДу. Большинство респондентов говорили о запрещении дискриминации, основанной на наличии ВИЧ-статуса, как о центральном элементе их национальных стратегий. Также в качестве ключевого аспекта национальных стратегий называлась защита конфиденциальности в отношении ВИЧ-статуса. Несколько респондентов сообщили, что основной задачей в рамках национальных мер борьбы с ВИЧ является обеспечение гендерного равенства. Некоторые респонденты отмечали приверженность идее расширения участия людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ/СПИДом, в процессе принятия решений по стратегиям и программам борьбы с ВИЧ. Во многих случаях антидискриминационные положения в национальной стратегии опираются на конкретное национальное законодательство о запрещении дискриминации по признаку ВИЧ-статуса (см. пункты 10–16 ниже). Эти результаты совпадают с отчетностью за 2010 год о выполнении целей специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2001 года по ВИЧ/СПИДу, в рамках которой 89% правительств сообщили, что их национальные стратегии включают цели и обязательства в области прав человека.

### **B. Стигматизация**

5. Стигматизация, связанная с ВИЧ, вошла в число наиболее часто упоминаемых всеми правительствами, учреждениями Организации Объединенных Наций и неправительственными организациями проблем в области противодействия ВИЧ. Респонденты, как правило, объясняли стигматизацию двумя факторами: а) низкой осведомленностью о клинических особенностях ВИЧ, в частности о способах заражения; и б) ассоциации ВИЧ с "аморальным" поведением. Что касается первого фактора, то около 30 лет назад, на начальном этапе эпидемии, отсутствовало четкое понимание природы вируса, способов заражения и клинических последствий, даже в тех странах, которые вкладывали средства в информационные и просветительские программы по ВИЧ. Некоторые правительства отметили, что многие работодатели по-прежнему считают, что лица с ВИЧ представляют угрозу заражения и вообще непригодны для работы, и это создает атмосферу нетерпимости, дискриминации и страха на рабочем месте. В своем сообщении Бахрейн, например, отметил, что, по имеющимся оценкам, 45% населения в 2006 году считало, что можно заразиться ВИЧ, если использовать один туалет с ВИЧ-инфицированным лицом или в результате простого тактильного контакта с таким лицом.

6. Многие источники информации сообщили, что ассоциирование ВИЧ с внутривенной наркоманией, проституцией, гомосексуализмом и беспорядочными половыми связями способствовало глубокому укоренению предрассудков в отношении такого поведения. Различные правительства отмечали, что в обще-

ственном сознании ВИЧ по-прежнему считается "болезнью гомосексуалистов", что усиливает дискриминацию в отношении мужчин-гомосексуалистов, причем в некоторых странах такая дискриминация дополнительно подкрепляется квалификацией гомосексуализма в качестве уголовного преступления. ЮНЭЙДС отметила, что работники секс-индустрии, мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, и внутривенные наркоманы зачастую рассматриваются как основные переносчики смертельной инфекции. Некоторые респонденты отмечали, что, поскольку многие из лиц, наиболее подверженных риску заражения, также могут привлекаться к уголовной ответственности и, следовательно, отбывать наказание в тюрьме или содержаться в предварительном заключении, они сталкиваются со многими формами стигматизации.

7. Относительно немногие страны сообщили, что разработанные ими программы по борьбе со стигматизацией дают позитивные результаты. ПРООН ответила, что Таджикистан первым из всех членов Содружества Независимых Государств провел национальное исследование форм стигматизации. Согласно результатам исследования, связанная с ВИЧ стигматизация особенно распространена среди персонала системы здравоохранения, органов полиции и учителей. Босния и Герцеговина в своем представлении отметила, что более 3 500 медицинских работников и многие сотрудники полиции, военнослужащие и пожарные прошли специальную подготовку по вопросам стигматизации, основанной на ВИЧ-статусе, в их работе. В рамках последнего раунда представления докладов по Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (см. пункт 3 выше) 90% стран сообщили, что разрабатывают программы, направленные на сокращение стигматизации, связанной с ВИЧ, но только в половине из них выделяются финансовые средства на реализацию этих программ.

### **С. Дискриминация**

8. Согласно представленным в 2010 году докладам по Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, 73% стран приняли законодательство, запрещающее дискриминацию по признаку ВИЧ, что было отражено в национальных ответах, представленных для настоящего исследования. Правительство Республики Молдова сообщило, что довольно давно приняло закон о ВИЧ и осуществило его пересмотр в 2007 году с целью включения более широких гарантий в области прав человека. Некоторые государства придерживаются точки зрения, согласно которой широкая защита от дискриминации, предусмотренная в их конституциях или других законах, распространяется и на дискриминацию по признаку ВИЧ, даже если ее запрет не сформулирован четко. Другие страны только рассматривают вопрос о принятии законов в этой сфере. ЮНЭЙДС сообщила, что, несмотря на широкую поддержку гражданского общества, законопроект 2006 года, содержащий положения о запрещении дискриминации, так и не был принят в качестве закона в Индии.

9. В некоторых ответах на вопросы обследования описывались механизмы обеспечения доступа к правосудию в соответствии с законами о запрещении дискриминации, связанной с ВИЧ; в частности, говорилось о том, что выделяется недостаточно финансовых средств на повышение осведомленности людей о своих правах и о возможностях защиты прав в рамках этих законов. Исключением является Бразилия, имеющая несколько дополнительных механизмов правоприменения и правовой защиты, в состав которых входят прокуроры, государственные адвокаты и консультанты, для поощрения и защиты прав человека на муниципальном уровне. ЮНЭЙДС отметила, что в соответствии с законодательством бывшей югославской Республики Македонии о запрещении дискри-

минации была создана независимая комиссия по наблюдению за его соблюдением и выполнением. В Швеции, где новый закон о запрещении дискриминации, принятый в 2009 году, объединил положения семи предыдущих законов, включая запрет дискриминации, связанной с ВИЧ, была учреждена должность "омбудсмана по вопросам равенства" для осуществления контроля за соблюдением законодательства. ЮНЭЙДС сообщила, что закон Чада о запрещении дискриминации, принятый в 2007 году, предусматривает создание надзорного механизма, а также центров юридической консультации и центров документации для оказания содействия в деле подачи жалоб. В докладе по Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом за 2010 год был сделан вывод о том, что, хотя в 71% стран имеются законы, запрещающие дискриминацию по признаку ВИЧ, механизмы рассмотрения жалоб на нарушения действуют только в 56% стран.

10. Несмотря на наличие юридических гарантий, дискриминация в связи с ВИЧ во многих проявлениях широко распространена по всему миру и тесно связана со стигматизацией. Например, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и другие организации подчеркивали, что дети, живущие с ВИЧ или в семьях, где один из родителей – ВИЧ-инфицированный, часто сталкиваются с дискриминацией в школе и обществе. Неправительственная организация "Эйша Каталист" сообщила, что в ряде азиатских государств лица, живущие с ВИЧ, сталкиваются с дискриминационными барьерами при попытках создать и зарегистрировать неправительственную организацию. В докладе за 2010 год о достижении целей, сформулированных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, отмечались все формы дискриминации, которой подвергаются лица, живущие с ВИЧ, по всему миру, включая отказ в приеме на работу, отказ в предоставлении медицинских и социальных услуг, оскорбления и физическое насилие.

11. Несколько респондентов отметили широкое распространение связанной с ВИЧ дискриминации в сфере труда, в том числе при найме на работу и в плане продвижения по службе. Неправительственная организация – Ассоциация молодых адвокатов Нигера – сообщила, что работодатели увольняют и понижают в должности ВИЧ-инфицированных лиц, под надуманными предлогами. ПРООН сообщила, что в Хорватии лица, живущие с ВИЧ, не принимаются на службу в органы полиции и частные охранные предприятия даже на административные должности. Польша отметила, что ВИЧ-инфицированные лица не могут нести военную службу, хотя судебным решением было отменено аналогичное правило в отношении органов полиции. Международная организация труда (МОТ) подчеркнула тот факт, что первый международный стандарт по ВИЧ/СПИДу в сфере трудовых отношений, принятый на Международной конференции труда в июне 2010 года, является важным шагом в деле борьбы с дискриминацией по признаку ВИЧ в области труда. Новая рекомендация по СПИДу предписывает странам и работодателям обеспечивать сотрудникам защиту от всех форм дискриминации по признаку ВИЧ в любой ситуации и на любой стадии занятости, включая прием на работу, период работы и повышение в должности. МОТ приступила к осуществлению этой рекомендации в 2010 году.

12. Повторяя замечания, касающиеся стигматизации, многие респонденты отметили, что дискриминация, связанная с ВИЧ, имеет непосредственное отношение к дискриминации, основанной на таких признаках, как занятость в секс-индустрии, гомосексуализм, принадлежность к транссексуалам, отбывание тюремного заключения или наличие судимости и наркомания. Международный альянс по ВИЧ/СПИДу, неправительственная организация, расположенная в

Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, подтвердила, что транссексуалы часто сталкиваются с чудовишной дискриминацией, оскорблениями и насилием, которые нередко усугубляются дискриминацией по признаку ВИЧ. По информации Альянса, в 2008 и 2009 годах в мире было убито более 200 транссексуалов по причинам, непосредственно связанным с их принадлежностью к сексуальным меньшинствам. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) сообщила, что в резолюции 66/10 от мая 2010 года члены ЭСКАТО признали необходимость принятия эффективных мер на региональном уровне по ликвидации дискриминации по признаку ВИЧ и дискриминации, связанной с работой в секс-индустрии, наркоманией и сексуальной ориентацией.

13. Многие респонденты из числа государств-членов и неправительственных организаций отметили в качестве одной из форм дискриминации наличие связанных с ВИЧ ограничений в отношении въезда в страну и проживания в ней. Правительство Республики Молдова сообщило, что пересматривает действующие в стране иммиграционные правила и ограничения передвижения, которые включают возможность высылки из страны ВИЧ-инфицированных иностранцев в некоторых случаях, в целях введения более толерантного режима. На консультациях в Женеве ЮНЭЙДС признала, что в 2010 году некоторые ограничения передвижения, связанные с ВИЧ, были отменены, в частности в Китае и Соединенных Штатах Америки, а в других странах, таких как Республика Корея и Украина, ведется работа по отмене таких ограничений.

14. Лишь в немногих ответах на обследование отмечался прогресс в деле обеспечения доступа к правосудию лицам, подвергшимся дискриминации по признаку ВИЧ. Некоторые страны сообщили, что предоставляют бесплатные или недорогие юридические услуги, но деятельность организаций, занимающихся оказанием таких услуг, не ориентирована на вопросы, связанные с ВИЧ. Единственным исключением является Бразилия, которая отметила, что правительство поддерживает деятельность по меньшей мере 40 организаций, которые оказывают юридическую помощь лицам, живущим с ВИЧ и уязвимым перед инфекцией. Неправительственная организация из Дании "Эйдснет" и Датский институт по правам человека рекомендовали национальным комиссиям по правам человека занять активную позицию в обеспечении понимания и активного выполнения законодательных положений о запрещении дискриминации по признаку ВИЧ.

#### **D. Участие уязвимых групп**

15. Согласно информации, представленной в рамках подготовки настоящего исследования, конструктивное участие групп населения, уязвимых перед ВИЧ-инфекцией, в частности работников секс-индустрии, мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, и наркоманов, во многих случаях сопряжено с трудностями, обусловленными глубоко укоренившейся в обществе стигматизацией, социальной изоляцией и наличием уголовной ответственности. Такая ситуация сохраняется, несмотря на то, что разрабатывать эффективные программы для этих групп проще всего. Респонденты и докладчики подчеркивали, что возможность принятия уголовных санкций за работу в секс-индустрии, наркоманию и гомосексуализм препятствует конструктивному участию в процессе предоставления связанных с ВИЧ услуг и их полноценному использованию. Лица, которым грозит уголовная ответственность, не только вполне обоснованно опасаются процессов, в ходе которых может быть установлено, что они занимаются незаконной деятельностью, но также часто не могут входить в состав



официально зарегистрированных неправительственных организаций, приглашаемых на правительственные консультации. Даже если они формируют организации, у них, как правило, нет ресурсов и опыта, необходимых для эффективного участия в планировании и принятии решений по ВИЧ. Как отметило правительство Маврикия, наличие судимости или факт содержания в предварительном заключении, что является довольно частым признаком представителей уязвимых групп во многих странах, служит дополнительным основанием для их изоляции и стигматизации.

16. Информация по сводному индексу национальной политики за 2010 год, входящая в доклад 2010 года по Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, свидетельствует о том, что количество препятствий, мешающих конструктивному участию уязвимых групп, не уменьшается.

17. Несколько стран сообщили о достижении некоторого прогресса в отношении привлечения основных затрагиваемых групп населения в процесс принятия решений по касающимся ВИЧ вопросам. Уязвимые группы представлены на постоянной основе в национальных советах по СПИДу, например, в Мексике и Республике Молдова и, как сообщается, принимают активное участие в разработке национальной стратегии по СПИДу в Гайане. Представитель Ливана на консультациях в Женеве описал последовательные усилия его страны по устранению "ложных представлений, табу и дискриминации" в отношении уязвимых групп.

18. Организация Объединенных Наций и респонденты – представители правительств нескольких государств, включая Белиз, Болгарию, Чад и Хорватию, сообщили, что государственные механизмы, занимающиеся координацией деятельности, связанной с работой Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, и тематических групп Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, способствовали активизации конструктивного участия ключевых затронутых групп населения. Правительство Белиза, однако, отметило, что участие маргинальных групп в работе координационных механизмов часто носит символический характер, поскольку эти группы не воспринимаются серьезно и не имеют возможностей для активного участия. Несколько стран обращались в Глобальный фонд за получением грантов на "укрепление общин" для наращивания потенциала организаций уязвимых групп населения. Правительство Бразилии считает основным элементом борьбы с ВИЧ финансирование социальных движений и их участие. В своем представлении Мексика сообщила, что национальный центр профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа оказывает финансовую поддержку неправительственным организациям, представляющим уязвимые группы населения. Вместе с тем по-прежнему имеются серьезные проблемы в отношении основных пострадавших групп населения.

#### **1. Мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами**

19. Международный альянс по ВИЧ/СПИДу отметил, что законы, устанавливающие уголовную ответственность за гомосексуализм и действующие более, чем в 86 странах, способствуют маргинализации. Например, ПРООН сообщила, что реализации мер по борьбе с ВИЧ во многих странах препятствуют дискриминация и насилие в отношении мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами, хотя такие акты не осуждаются обществом и не преследуются в уголовном порядке. ЮНЭЙДС отметила, что в Индии отмена устаревших законов о содомии в соответствии со знаменательным решением суда от 2009 года существенно помогла осуществлению национальных мер по борьбе со СПИДом, но также отметила, что еще многое предстоит сделать для обеспече-

ния того, чтобы отсутствие дискриминации в отношении гомосексуалистов, лесбиянок, бисексуалов и транссексуалов стало реальностью. По информации ЮНЭЙДС, уголовное преследование однополых сексуальных связей служит источником стигматизации и дискриминации в отношении мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, и вынуждает их уходить "в подполье", где они выпадают из поля зрения служб, занимающихся проблемой СПИДа. Маврикий сообщил, что является одной из немногих африканских стран, в которых действует законодательный запрет дискриминации на основании сексуальной ориентации. На консультациях в Женеве представитель бразильской организации за права лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов и транссексуалов "АГБЛТ/Группо Дигнидад" описал опыт трехлетней борьбы организации за получение статуса наблюдателя в Экономическом и Социальном Совете, позволяющего ей принимать конструктивное участие в процессах Организации Объединенных Наций. Этот важный результат стал возможным, в частности, благодаря поддержке на высшем уровне властей Бразилии. Представитель Франции на консультациях в Женеве отметил, что тот факт, что заявление Генеральной Ассамблеи 2008 года, осуждающее дискриминацию на основе сексуальной ориентации и гендерной идентичности и смежные с ней нарушения, поддержало более 60 государств, говорит о том, что достижение прогресса даже в отношении сложных политических вопросов возможно.

## 2. Наркомания

20. Неправительственные организации и органы Организации Объединенных Наций в нескольких странах отметили, что отсутствие официальных организаций лиц, принимающих наркотики, препятствует их участию. Ряд стран сообщили, что наркоманы участвуют в мероприятиях по борьбе с ВИЧ большей частью в качестве инструкторов и пропагандистов и не имеют права голоса в разработке программ и стратегий. По информации Канадской юридической сети по проблеме ВИЧ/СПИДа, неправительственной организации из Торонто, хотя в Канаде создано большое число ассоциаций лиц, принимающих наркотики, в 2007 году эти организации были исключены из процесса разработки национальной политики по наркотикам, в результате чего вопросы сокращения вреда не стали одним из ключевых элементов политики. В ответах, представленных рядом государств, отмечалось, что реформа законодательства о борьбе с наркоманией играет основную роль в процессе обеспечения полноценного участия наркоманов в разработке политики и программ в области здравоохранения, хотя заручиться политической поддержкой для проведения такой реформы довольно сложно. Представитель Ливана на консультациях в Женеве сообщил, что отмена уголовной ответственности за отдельные категории преступлений, связанных с наркотиками, в его стране существенно содействовала получению наркоманами услуг по профилактике и лечению ВИЧ. Исполнительный директор Международной ассоциации за снижение вреда, британской неправительственной организации, отметил, что в ратифицированной многими государствами Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) наркомания названа "серьезным злом", хотя такая формулировка зачастую приводит к демонизации наркоманов и их отторжению обществом. Представитель Ассоциации на консультациях в Женеве среди прочего призвал государства-члены и органы Организации Объединенных Наций признать тот факт, что законодательство о наркотиках на национальном и международном уровнях разработано по большей части без учета норм о правах человека, и решить эту проблему. Что касается запрещенных наркотиков, проституции и квалифицируемых в качестве уголовного преступления однополых сексуальных контактов, необходимо срочно изменить

правовые рамки, допускающие незаконные аресты и задержания, отсутствие надлежащего процесса и доступа к правосудию.

### **3. Работа в секс-индустрии**

21. Согласно докладу о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом за 2010 год, более чем в 100 странах действуют уголовные законы, запрещающие работу в секс-индустрии и смежные с ней виды деятельности. Эти законы зачастую наделяют полицию широкими полномочиями по задержанию и аресту работников секс-индустрии, что нередко сопровождается нарушением прав этих лиц. Как отметила ЭСКАТО, даже там, где сама по себе работа в секс-индустрии разрешена законодательством, лица, занимающиеся такой деятельностью, в большой степени уязвимы перед нарушениями прав человека и маргинализацией. На консультациях в Женеве представитель Исследовательского института Пауло Лонго подчеркнула, что работников секс-индустрии часто задерживают за нарушения, не носящие уголовный характер, связанные, например, с праздным шатанием и бродяжничеством. Она также отметила, что во многих странах работников секс-индустрии "спасали" в рамках борьбы с торговлей людьми, иногда насильственными способами, даже в том случае, если они не были жертвами торговли людьми и не желали прекращать заниматься своей деятельностью. Относительно небольшое число респондентов отметили прогресс в отношении обеспечения конструктивного участия работников секс-индустрии в процессе принятия решений по ВИЧ. По информации неправительственной организации Соединенных Штатов Америки "Бест практисис полиси проджекст", ни одна из организаций работников секс-индустрии не была приглашена принять участие в разработке национальной стратегии по ВИЧ на 2010 год, в которой, несмотря на очевидные свидетельства того, что злоупотребления со стороны сотрудников полиции и другие нарушения прав человека подрывают возможность работников секс-индустрии защитить себя от СПИДа, им не было уделено внимание. В Бразилии в 2008 году были проведены национальные консультации по вопросу о секс-индустрии и правах человека, и правительство поддержало идею об укреплении национальной сети организаций лиц, работающих в секс-индустрии.

### **4. Мигранты и беженцы**

22. Международная организация по миграции сообщила, что мигранты больше всех других категорий населения ограничены в возможности принимать активное участие в процессе принятия решений по вопросам, связанным с ВИЧ. Даже в том случае, когда им предлагают принять участие, они, как правило, предпочитают воздержаться от этого, опасаясь депортации или ареста. Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) отметило, что беженцы часто становятся жертвами ложного представления, что среди них уровень заражения ВИЧ-инфекцией особенно высок и что это именно они "ввозят" ВИЧ в страну. По информации УВКБ, некоторый прогресс в этом отношении был достигнут: 52% африканские страны включили беженцев в национальные планы по борьбе с ВИЧ, а 43% африканских стран включили в них внутренне перемещенных лиц. Ливан оказывает услуги по лечению и профилактике ВИЧ палестинским беженцам на его территории. Вместе с тем остается много нерешенных проблем. В Финляндии, Испании и Швеции, например, многие лица, живущие с ВИЧ, являются мигрантами из стран, где распространена эпидемия; в ответах на вопросы обследования, представленных правительствами этих стран, подчеркивается, что это является политической проблемой. Швеция планирует в 2011 году издать новую нацио-

нальную программу предоставления медицинского обслуживания мигрантам. Правительство Коста-Рики отметило сложности, связанные с оказанием услуг по лечению ВИЧ мигрантам, не имеющим законного статуса, которые не могут получить медицинскую страховку.

#### **5. Инвалиды**

23. Некоторые респонденты говорили об инвалидах и их участии в программах по ВИЧ. Бразилия отметила, что в отношении инвалидов бытует ложное мнение, что они не ведут половую жизнь и поэтому могут не учитываться в процессе принятия решений по связанным с ВИЧ вопросам. На консультациях в Женеве представитель правительства Южной Африки отметил, что инвалиды исключены не только из процессов принятия решений по ВИЧ, но и из базовой информации о ВИЧ. Совещания и консультации проходят в местах, не доступных инвалидам. Формат предоставления информации о ВИЧ не рассчитан на лиц с проблемами слуха или зрения. Женщины и дети с проблемами слуха или зрения или с другими нарушениями в высокой степени подвержены большому риску физического и сексуального насилия, но эти вопросы не входят в число приоритетов программ.

#### **Е. Отсутствие доступа к медицинскому обслуживанию**

24. Многие из государств-членов, представивших информацию для настоящего исследования, в качестве наиболее важного достижения с точки зрения прав человека в рамках борьбы с ВИЧ называли значительное расширение услуг по лечению и профилактике ВИЧ, особенно доступа к антиретровирусной терапии. Тем не менее респонденты и лица, представившие информацию на консультациях, отмечали, что стигматизация, дискриминация и боязнь уголовного преследования удерживают многих лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией, от обращения за необходимой медицинской помощью, включая услуги по лечению и профилактике ВИЧ. Несколько респондентов отметили, что крайне необходимо помочь медицинским работникам решать проблемы, связанные со стигматизацией по признаку ВИЧ в сфере медицинского обслуживания, а не усугублять их. ЮНЭЙДС отметила, что в Индии в сфере общественного здравоохранения широко распространены стигматизация и ненадлежащее обращение с лицами, живущими с ВИЧ, а механизмов возмещения вреда за эти нарушения не существует. В 2008 году Верховный суд Индии принял временное распоряжение об обеспечении лицам, живущим с ВИЧ, доступа к обслуживанию в государственных больницах. Такие судебные средства правовой защиты, как представляется, не очень распространены в других странах. Правительство Мексики подчеркнуло необходимость принять меры в отношении предрассудков, связанных с ВИЧ, и гомофобии среди медицинских работников.

25. Несколько респондентов сообщили, что лица, живущие с ВИЧ, наркоманы и мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами, часто не охвачены медицинскими услугами, поскольку не могут получить медицинскую страховку или опасаются ненадлежащего обращения со стороны медицинских работников. В некоторых случаях лица, живущие с ВИЧ, могут проходить антиретровирусную терапию за счет средств донора, но при этом могут быть не в состоянии получить доступное по цене лечение инфекций, вызываемых условно-патогенными микроорганизмами, и других осложнений. Всемирная программа продовольствия отметила, что, несмотря на то, что содействие в области

обеспечения питанием должно входить в комплексную систему лечения и профилактики ВИЧ, это условие редко выполняется.

26. На консультациях в Женеве Директор Международной ассоциации за снижение вреда сообщил, что из всех наркоманов по всему миру только 50% всех нуждающихся в одноразовых шприцах имеют доступ к соответствующим программам, и менее 50% лиц, которым необходима заместительная терапия опиоидной зависимости, могут воспользоваться ею. Ссылаясь на доклад, изданный Ассоциацией в 2010 году, он отметил, что поддержка этих мер международными донорами в странах со средним и низким уровнями доходов составляет около 0,03 долл. США на одного наркомана. ЮНЭЙДС в своем документе отметила, что одним из факторов, препятствующих расширению услуг, является неоднозначный правовой статус программ обмена шприцев и упомянутой выше терапии в некоторых странах. Представитель Ливана на консультациях в Женеве сообщил, что для прогресса в отношении заместительной терапии необходимо принятие министерского постановления, устанавливающего четкое юридическое обоснование терапии. Даже при устранении отдельных структурных барьеров, как в Ливане, остается актуальной задача мобилизации ресурсов для оказания услуг на необходимом уровне.

27. Некоторые участники отметили отсутствие гуманного обращения с наркоманами. Представители ЭСКАТО, "Эйша Каталист" и одной из неправительственных организаций на консультациях в Женеве высказали озабоченности в отношении прав человека, касающиеся центров принудительного лечения наркоманов в ряде азиатских государств, в которых лица, подозреваемые в употреблении наркотиков и/или принимающие наркотики, привлекаются к принудительному труду и подвергаются другим нарушениям прав человека под предлогом лечения. ЭСКАТО отметила, что в эти центры также иногда попадают дети в возрасте до 18 лет и что потребность в дешевой рабочей силе не может служить оправданием официального действия в стране таких центров. В своем представлении организация "Эйша Каталист" сообщила, что в одной азиатской стране люди могут содержаться в таких центрах вплоть до шести лет, не имея возможности правовой защиты или гарантий надлежащего процесса. В качестве еще одной проблемы, затрагивающей наркоманов, был назван гепатит С, к лечению которого они также часто не имеют доступа. ЮНЭЙДС сообщила, что во многих странах отсутствует четкость в отношении того, охвачен ли гепатит С базовыми медицинскими услугами. Директор Международной ассоциации за снижение вреда подчеркнул, что иррациональные ограничения использования опиатов препятствуют осуществлению заместительной терапии и применению разрешенных опиумных препаратов для обезболивания; около 80% лиц, нуждающихся в опиумных препаратах для устранения боли, не могут их получить.

28. Несколько респондентов из числа органов Организации Объединенных Наций и государств-членов с удовлетворением отметили поддержку Глобального фонда, благодаря которой стала возможной активизация таких услуг, как обмен шприцев и заместительная терапия для наркоманов. Высказывается озабоченность, что уменьшающаяся донорская поддержка Глобального фонда может поставить под угрозу реализацию этих программ. Согласно критерию уровня доходов Глобального фонда, некоторые страны, которым оказывалась помощь, могут утратить на нее право в будущем.

29. Несколько респондентов подчеркнули проблему, связанную с созданием и поддержанием адекватных услуг лечения и профилактики ВИЧ в тюрьмах и центрах предварительного заключения, несмотря на высокий уровень распространения ВИЧ-инфекции в этих учреждениях. Некоторые респонденты при-

знали отсутствие доступа к презервативам в тюрьмах существенным пробелом в национальных мерах борьбы с ВИЧ. Некоторые отметили, что в тюрьмах практикуется внутривенная наркомания, и отсутствие стерильных шприцев подрывает профилактику ВИЧ, в частности, в большом количестве стран, где основную долю наркоманов составляют заключенные. Было также отмечено несколько позитивных аспектов. В Польше все лица, находящиеся под опекой государства, могут проходить бесплатную антиретровирусную терапию. В Индии Высокий суд Бомбея издал постановление о расширении услуг лечения ВИЧ для заключенных, включая тестирование и консультации.

## **Е. Гендерное подчинение и насилие**

30. На консультациях в Женеве практически все респонденты и несколько докладчиков подчеркнули юридическую, социальную и экономическую зависимость женщин, а также проявляемое по отношению к ним насилие в качестве сохраняющихся проблем в рамках национальных мер по борьбе с ВИЧ, хотя часто они не вдавались в подробности относительно программ по решению этих проблем. Представитель Всемирной ассоциации молодых женщин-христианок заявила, что гендерное неравенство и нарушения прав женщин повсеместно признаются стимулирующими факторами эпидемии ВИЧ, но бюджеты, выделяемые на реализацию соответствующих программ на национальном и международном уровнях, недостаточны для незамедлительного принятия решительных мер по пресечению таких нарушений. В докладе о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом за 2010 год был сделан вывод о том, что только в 46% стран предусмотрен специальный бюджет на реализацию программ по ВИЧ для женщин.

31. По словам респондентов из всех регионов, гендерное насилие является широко распространенной и глубоко укоренившейся проблемой. Некоторые респонденты отмечали, что законы о запрещении всех форм гендерного насилия, включая насилие в семье и браке, неэффективны, не действуют или плохо выполняются. ЮНИСЕФ в своем представлении указал, что в различных регионах Африки каждая четвертая девочка приобрела свой первый сексуальный опыт в результате изнасилования. Во многих регионах Африки уровень заражения ВИЧ среди девочек в 4,5 раза выше, чем среди мальчиков. Когда девочки намного моложе своих сексуальных партнеров или мужей, отношения между ними построены таким образом, что они не могут отказаться от половой связи или просить партнера использовать презерватив. ЮНИСЕФ также подчеркнул, что если мобилизовать поддержку для программ по борьбе с насилием в отношении женщин нелегко, то борьба с насилием в отношении девочек является еще более сложной по причине наличия культурных барьеров, препятствующих общественному обсуждению вопросов, касающихся сексуальных отношений с девочками.

32. Несколько докладчиков отметили чудовищные нарушения, совершаемые в отношении женщин, живущих с ВИЧ. На консультациях в Женеве представители одной неправительственной организации приводили в качестве примера случаи, когда ВИЧ-инфицированных женщин стерилизовали без их согласия или принуждали сделать аборт, и рассказывали о многочисленных случаях принудительной стерилизации, рассматриваемых в настоящее время в уголовном порядке в Намибии. Неправительственная организация "Ассоциация молодых адвокатов в Нигере" в своем представлении сообщила о повсеместном насилии в отношении женщин с позитивным ВИЧ-статусом со стороны их мужей и сексуальных партнеров.

33. Организации "Глобальные действия в защиту прав вдов" и "Вдовы за мир через развитие" повторили часто высказываемое замечание о том, что брак для женщин во многих случаях является основным фактором риска заражения ВИЧ. Некоторые респонденты также обращали внимание на недостаточную юридическую защиту имущественных и наследственных прав женщины. В ответе, представленном от оргкомитета кампании, проведенной супругой президента Нигерии "Спасем нашу молодежь", подчеркивалось как отсутствие полноценной защиты имущественных и супружеских прав женщины в статутном и обычном законодательстве и законах шариата, обладающих одинаковым юридическим статусом в Нигерии, так и риски, связанные с практикой наследования вдовами (левират) и ритуалом "сексуального очищения" вдовы. Также отмечалось отсутствие доступа вдов к услугам в области охраны репродуктивного здоровья.

34. В относительно немногих ответах на вопросы обследования, ставшего основой для настоящего исследования, говорилось о достижениях в усилиях по обеспечению гендерного равенства и борьбы с гендерным насилием. В качестве прогрессивного шага ЮНЭЙДС отметила, например, полноценное осуществление национального закона о насилии в семье в Белизе. Правительство Коста-Рики сообщило о том, что обеспечивает жертвам изнасилования доступ к профилактике ВИЧ непосредственно после полового контакта. Правительство Бразилии оказывает поддержку ряду учреждений, действующих в интересах женщин, которые подвергаются насилию и другим формам жестокого обращения, включая специальные приюты, советы по правам женщин и другие правозащитные учреждения, действующие в столицах провинций и крупных городах.

## **Г. Права детей и молодежи**

35. В некоторых ответах на обследование высказывались озабоченности относительно обеспечения прав детей, живущих с ВИЧ или в иной форме затрагиваемых этим заболеванием. ЮНИСЕФ и организация "Каритас интернационалис" обратили внимание на особую уязвимость детей, ставших сиротами в результате СПИДа, отметив, что помещение таких сирот в специализированные учреждения может препятствовать их развитию и должно использоваться исключительно в качестве крайней меры. ЮНИСЕФ и организация "Каритас интернационалис" также отметили, что оказанием услуг детям, живущим с ВИЧ или затронутых болезнью, в основном занимаются неправительственные и религиозные организации, и призвали правительства к более эффективному выполнению своих обязанностей в этой сфере.

36. Если судить по ответам, полученным на вопросы обследования, самой актуальной проблемой детей и молодежи является отсутствие у детей (лица до 18 лет) свободного доступа к информации о сексуальном и репродуктивном здоровье, тестированию на ВИЧ и другим услугам. Несколько правительств и представителей учреждений Организации Объединенных Наций отметили, что всестороннему образованию детей по вопросам секса в школе, равно как и доступу к услугам в области охраны репродуктивного здоровья существенно мешают культурные и религиозные предрассудки и иногда убеждения родителей. Правительство Гайаны отметило, что некоторые учителя и другие работники системы просвещения вместо того, чтобы разъяснять сексуально активным молодым людям способы защиты от ВИЧ, относятся к ним с презрением, считая такое поведение недопустимым. Некоторые респонденты отмечали, что необходимо разработать программы поддержки и подготовки учителей к преподаванию вопросов, связанных с сексуальным и репродуктивным здоровьем, по-

сколькo лишь немногие учителя охотно занимаются такой деятельностью. ЮНИСЕФ сообщил, что осведомленность о ВИЧ среди подростков, особенно девочек, является крайне низкой даже в странах с высоким уровнем распространения ВИЧ.

37. Относительно доступа к услугам по лечению и профилактике ВИЧ организация "Каритас интернационалис" на консультациях в Женеве отметила крайнюю необходимость обеспечения доступа к лечению детям, живущим с ВИЧ. Антитретовирусное лечение, прописываемое педиатрами для многих детей, недоступно из-за его высокой стоимости и других препятствий. Некоторые респонденты подчеркивали важность устранения препятствий, мешающих доступу детей и подростков к тестированию на ВИЧ. ЮНИСЕФ отметил, что дети и молодежь зачастую отказываются от тестирования на ВИЧ в том числе по причине того, что они скрывают свою сексуальную активность; поэтому он призвал правительства бороться с такой скрытностью. Правительство Белиза рассматривает возможность отмены требования согласия родителей на проведение тестирования на ВИЧ лицам в возрасте до 16 лет. Правительство Швеции представило информацию о своем специализированном информационном центре по проблемам ВИЧ для детей и подростков, который занимается распространением информации об услугах для молодежи, проводит программы подготовки и издает руководства для учителей, родителей и молодежи.

## **Н. Тестирование на ВИЧ**

38. Многие респонденты указывали на то, что защита прав человека в контексте тестирования на ВИЧ по-прежнему является проблемой. Во многих странах обязательное тестирование в определенных обстоятельствах предусмотрено законом, в том числе при трудоустройстве на некоторые виды работы, при получении разрешения на вступление в брак, при поступлении в пенитенциарное учреждение, при въезде или получении вида на жительство в отдельных странах, в том числе для контроля за лицами из стран с высокими показателями ВИЧ, а также при задержании или аресте за проституцию. Эти меры, как представляется, не связаны с целями общественного здравоохранения, и поэтому нарушают права человека. Организация "Форум работников секс-индустрии Вены" сообщила, что в Вене все работники секс-индустрии обязаны четыре раза в год проходить тестирование на ВИЧ, в связи с чем клиенты все чаще отказываются от использования презервативов. Организация "Бест практисис полиси проджект" сообщила, что в США обязательное тестирование задержанных работников сферы оказания сексуальных услуг иногда приводило к тому, что информация об их ВИЧ-статусе распространялась в средствах массовой информации, что является нарушением их прав.

39. Некоторые респонденты отмечали, что конфиденциальность результатов тестов на ВИЧ не обеспечивается во всех случаях, несмотря на предусмотренные законами о ВИЧ и нормативными актами системы общественного здравоохранения гарантии конфиденциальности. Боязнь того, что конфиденциальность не будет соблюдена и страх перед стигматизацией по признаку ВИЧ, по мнению респондентов, являются основными препятствиями для более активного тестирования на ВИЧ. Некоторые страны сообщили о том, что концентрируют усилия на обеспечении выполнения требований конфиденциальности в законодательстве и нормативных актах системы здравоохранения.

40. На консультациях в Женеве представитель Всемирной организации молодых женщин-христианок заявила, что в рамках тестирования по инициативе по-



ставщика услуг зачастую отсутствует элемент консультирования, которое необходимо для того, чтобы объяснить последствия тестирования и положительных результатов. Она привела данные результатов обследования женщин, живущих с ВИЧ в Европе и Центральной Азии, среди которых 54% не получили никакой консультативной помощи, когда им был поставлен диагноз ВИЧ, а 33% подверглись насилию со стороны мужей и сексуальных партнеров, когда стали известны результаты анализов. Лишь половина опрошенных женщин решились сообщить о своем статусе своим постоянным сексуальным партнерам.

## **I. Уголовная ответственность за заражение ВИЧ и подвержение опасности заражения**

41. В Руководящих принципах по ВИЧ/СПИДу и правам человека и в информационной записке ЮНЭЙДС/ПРООН за 2008 год, озаглавленной "Уголовная ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией", подчеркивается, что применение уголовного законодательства к заражению ВИЧ-инфекцией следует ограничить редкими случаями, когда может быть доказан факт намеренного заражения. Кроме того, такие дела должны рассматриваться с применением действующего уголовного законодательства, а не путем принятия новых законов, непосредственно посвященных ВИЧ. Государства-члены, Организация Объединенных Наций и неправительственные организации отмечали, что во многих странах законы, непосредственно касающиеся ВИЧ, и соответствующие решения судов обусловили возможность уголовного преследования, неограниченного этими редкими случаями.

42. Международный альянс по ВИЧ/СПИДу с обеспокоенностью отметил, что с 2005 года 14 государств в Африке к югу от Сахары приняли законы, которые допускают уголовную ответственность за заражение ВИЧ во многих обстоятельствах без учета фактической опасности заражения. В Нигере, одном из 14 государств, Ассоциация молодых адвокатов заявила, что этот закон является продуктом страхов, основанных на плохой осведомленности, присущих законодателям, и призвала изменить закон. Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу сообщила о "как никогда активном применении уголовного законодательства" в этих регионах Канады даже в случае отсутствия доказательств "реальной опасности". "Форум работников секс-индустрии Вены" отметил, что в Австрии даже лицо, не знавшее о своем положительном ВИЧ-статусе, может быть привлечено к уголовной ответственности за преступную небрежность, которая могла привести к заражению ВИЧ. ПРООН и правительство Финляндии сообщили, что придание сенсационности сообщениям об уголовных делах, касающихся заражения, усиливают связанную с ВИЧ стигматизацию и нарушают право на конфиденциальность.

43. На консультациях в Женеве в ответ на обращение государства-члена эксперт ЮНЭЙДС вновь подчеркнул, что новые законы о ВИЧ могут способствовать стигматизации и противоречить усилиям по расширению охвата профилактикой и лечением ВИЧ и что те редкие случаи, когда действительно требуется возбуждение уголовного преследования, должны рассматриваться в соответствии с действующим законодательством. Правительства Бразилии и Швеции сообщили о своих решениях применять действующее законодательство для рассмотрения дел, связанных с намеренным заражением ВИЧ, а не принимать новые законы, посвященные непосредственно данной проблематике. Бразилия отметила, что необходимо продолжать работу с сотрудниками судебных органов в целях предотвращения необоснованных уголовных процессов. Швейцария на-

ходится в процессе внесения изменений в свой Уголовный кодекс, направленных на ограничение уголовного преследования делами, в которых можно уверенно говорить об умышленном заражении ВИЧ-инфекцией. На консультациях в Женеве представитель Ливана подчеркнул, что некоторое послабление уголовной ответственности может помочь значительно расширить доступ к услугам по лечению и профилактике ВИЧ для маргинальных социальных групп; вместе с тем зачастую слишком сложно пересмотреть и отменить законы, которые предусматривают уголовную ответственность за наркоманию, работу в секс-индустрии и гомосексуализм и самым серьезным образом препятствуют конструктивному участию затрагиваемых групп лиц, а, следовательно, и эффективному противодействию ВИЧ.

### III. Выводы

44. Информация, представленная государствами-членами, неправительственными организациями и органами Организации Объединенных Наций, свидетельствует о том, что, несмотря на некоторые позитивные изменения в сфере защиты, уважения и осуществления прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа, по-прежнему необходимо решить много политически сложных проблем. Хотя в отношении доступа к профилактике и лечению ВИЧ, а также к услугам по уходу и поддержке удалось достичь многих положительных результатов, миллионы лиц, не имеющих доступа к этим услугам или отказавшихся от них, по-прежнему сталкиваются с дискриминацией, стигматизацией и уголовным преследованием и не получают необходимых услуг.

45. Приверженность предотвращению основанной на ВИЧ дискриминации закреплена в национальных стратегиях по СПИДу и во многих национальных законах, но дискриминация по-прежнему широко распространена во многих сферах. При подготовке данного исследования было представлено недостаточно информации для того, чтобы определить, насколько существенно государства финансируют деятельность по выполнению законов о запрещении дискриминации, основанной на ВИЧ-статусе. Связанная с ВИЧ стигматизация для многих ВИЧ-инфицированных усугубляется тем, что их рассматривают в качестве преступников и переносчиков инфекции. Эти взаимосвязанные формы стигматизации во многих странах глубоко укоренились в общественном сознании и сохраняются, несмотря на предпринимаемые в рамках соответствующих программ усилия. Программы по сокращению масштабов стигматизации зачастую недостаточно финансируются и оцениваются.

46. Работники секс-индустрии, наркоманы, транссексуалы, мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами, заключенные, лица, имеющие судимость, и мигранты сталкиваются с воздействием неподконтрольных им структурных факторов, которые усиливают их уязвимость перед ВИЧ-инфекцией, при этом многие из них рассматриваются в качестве преступных элементов. Слишком часто не реализуется их право на конструктивное участие в процессе принятия решений в связи с ВИЧ, что позволило бы им поделиться своим уникальным опытом и представить ценные соображения в отношении структурных и персональных рисков, с которыми они сталкиваются, а также способов их преодоления. Стигматизация, дискриминация и криминализация непосредственным образом подрывают предоставление и использование услуг по лечению и профилактике ВИЧ, столь необходимых основным пострадавшим группам населения.

Несмотря на эпидемиологические императивы и их очевидную эффективность, базовые услуги по профилактике ВИЧ среди наркоманов зачастую просто отсутствуют.

## IV. Рекомендации

47. В результате получения материалов и проведения консультаций в Женеве был сформулирован ряд рекомендаций.

### A. Стратегическая переориентация глобальных и национальных мер борьбы с ВИЧ

48. Уважение, защита и реализация прав человека лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией, не просто необходимы в принципе, но и имеют основополагающее значение для обеспечения всеобщего доступа к услугам по лечению и профилактике ВИЧ и, соответственно, сдерживания эпидемии. Как подчеркивалось на консультациях в Женеве, необходимо фундаментальное стратегическое переориентирование, с тем чтобы придать мерам в области прав человека более важное значение в национальных и глобальных программах борьбы с ВИЧ. Совет по правам человека, договорные органы и специальные процедуры должны сделать все возможное в целях создания юридических и социальных условий для эффективного осуществления мер борьбы с ВИЧ, а также уважения, защиты и реализации прав человека лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией.

49. Согласно информации, представленной для подготовки настоящего исследования, программы, касающиеся прав человека, либо отсутствуют в национальных мерах по борьбе с ВИЧ, либо во многих случаях не имеют достаточного охвата, разобщены и дезинтегрированы. ЮНЭЙДС назвала четыре основных аспекта, нуждающихся в стратегической переориентации:

- инвестирование в более эффективное выявление лиц, наиболее уязвимых перед ВИЧ, и оценку их уязвимости;
- переориентация программ в целях обеспечения реального охвата наиболее уязвимых категорий населения и широкого спектра их потребностей;
- более эффективное использование партнерских отношений для обеспечения конструктивного участия министерств, занимающихся, в частности, вопросами правосудия, правоприменения, пенитенциарной системы, прав человека, гендерных аспектов, миграции и труда;
- переориентация содержания программ и стратегий, с тем чтобы они концентрировались на создании правовых и социальных условий, необходимых для обеспечения всеобщего доступа и расширения прав групп населения, затронутых ВИЧ и уязвимых перед инфекцией.

50. Такая переориентированная стратегия предполагает ряд конкретных программных приоритетов, которые в случае их финансирования, выполнения и достаточного учета в национальных мерах по борьбе с ВИЧ значительно помогут сократить стигматизацию и дискриминацию по признаку ВИЧ, создать условия для более широкого охвата услугами по лечению

ВИЧ и расширить доступ к правосудию в контексте ВИЧ. Приоритеты приведены ниже:

а) внести изменения в законы, которые могут чинить препятствия эффективным мерам по борьбе с ВИЧ, и осуществлять наблюдение за их выполнением, а также отменить уголовные законы, предусматривающие наказание, которое репрессивно используется в отношении работников секс-индустрии, гомосексуалистов, транссексуалов и наркоманов;

б) внести изменения и дополнения в законы и программы поощрению и защите прав детей, затронутых ВИЧ, включая права на защиту от дискриминации, владение имуществом, образование, здравоохранение и адекватный уровень жизни;

в) организовать профессиональную подготовку для сотрудников полиции по вопросу о запрещении дискриминации, включая информационно-пропагандистскую и иные виды деятельности, а также по вопросам борьбы с практикой преследований;

г) организовать профессиональную подготовку для медицинских работников по вопросу о запрещении дискриминации, информированного согласия, конфиденциальности и обязанности оказывать медицинскую помощь;

д) обеспечивать лицам, затронутым ВИЧ и уязвимым перед инфекцией, доступ к недорогим юридическим услугам в целях обеспечения возможности выявления и устранения репрессивной практики и принятия со временем судебных решений, предлагающих направления изменения законодательства;

е) повышать правовую грамотность в рамках программ "знай свои права", с тем чтобы стимулировать общественное мнение и расширять возможности маргинальных лиц по защите своих прав;

ж) сокращать стигматизацию по признаку ВИЧ;

з) расширять права женщин и уменьшать масштабы насилия по отношению к ним.

## **В. Отмена уголовной ответственности**

51. Реформирование репрессивных законов, мешающих эффективной реализации мер по борьбе с ВИЧ, является долгосрочным процессом и проводится нечасто. Речь идет о слишком широком применении уголовных законов к лицам, причастным к ненасильственным преступлениям, в результате чего в местах предварительного заключения и в тюрьмах содержится большое количество лиц. Криминализация имеет двойные последствия для ВИЧ: во-первых, сковывающий эффект этих законов, равно как и сопряженные с их применением стигматизация, дискриминация и незаконные действия полиции, заставляют лиц, живущих с ВИЧ и входящих в основные группы риска, отказываться от услуг по лечению и профилактике ВИЧ; во-вторых, во время содержания в предварительном заключении или в тюрьме по приговору суда лица находятся в условиях, в которых риск заражения ВИЧ значительно выше, чем в общинах. Лица, содержащиеся в предварительном заключении в ожидании приговора суда, составляют большую долю лиц, находящихся под стражей, во многих странах. В этих случаях сведение к минимуму использования такой меры, как заклю-

чение под стражу до суда в соответствии с нормами в области прав человека должно стать частью шагов, способствующих эффективной реализации национальных мер борьбы с ВИЧ. Чтобы политические лидеры могли эффективно решать вопросы, связанные с отменой уголовной ответственности, им нужно предоставлять соответствующую информацию, а также они должны чувствовать убежденность и решимость населения. Поэтому еще более значительные усилия государствам следует приложить к пересмотру практики широкого применения уголовного законодательства в отношении работы в секс-индустрии и наркомании. Необходимо отменить уголовную ответственность за гомосексуализм.

52. В июне 2010 года ПРООН учредила Глобальную комиссию по ВИЧ и законодательству, орган, включающий в свой состав видных экспертов в области правозащиты и политики, для изучения того, каким образом законодательство и его выполнение могут подрывать или, наоборот, защищать права лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией. Глобальная комиссия планирует провести региональные диалоги в дополнение к изучению информации, представляемой правительствами, гражданским обществом и учеными. Комиссия, как ожидается, вынесет конкретные рекомендации в отношении шагов, которые должны предприниматься всеми государствами в целях смягчения последствий репрессивных законов и повышения эффективности юридических и политических гарантий прав человека для лиц, живущих с ВИЧ и затронутых этим заболеванием.

53. Одним из примеров усилий, необходимых в этой области, является совместная работа Фонда Организации Объединенных Наций для развития в интересах женщин, ЮНИСЕФ, Фонда народонаселения Организации Объединенных Наций, ПРООН, Инициативы открытого общества для Западной Африки и Экономического сообщества государств Западной Африки по организации консультаций в Западной и Центральной Африке с 2007 по 2009 год, с тем чтобы стимулировать правительства к пересмотру отдельных положений недавно принятых в регионе законов о ВИЧ, в частности касающихся введения уголовной ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией, ограничений образования по вопросам секса и отсутствие гарантий в отношении связанных с ВИЧ прав и удовлетворения потребностей женщин и основных групп населения. Необходимо поощрять, расширять и поддерживать такие скоординированные усилия в рамках сотрудничества и последующих мер на национальном уровне, организуя мероприятия по наращиванию потенциала для законодателей и оказывая финансовую и техническую поддержку усилиям по реформированию законодательства.

### **С. Расширение участия лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией**

54. Расширение участия лиц, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ/СПИДом, является давним принципом борьбы с ВИЧ и одним из достижений в области прав человека. Вместе с тем, поскольку эпидемия ВИЧ охватывает новое поколение людей, которым угрожает эта болезнь, а также новое поколение лидеров, которым предстоит бороться с ней, важно активизировать, расширить и повысить эффективность участия лиц, зараженных ВИЧ и уязвимых перед этим заболеванием. Многие были сделаны в целях поддержки возможностей лиц, живущих с ВИЧ, и возможностей жен-

щин участвовать во всех процессах, но еще многое предстоит сделать. Усилия, направленные на обеспечение участия представителей основных уязвимых групп населения, недостаточны.

55. В процессе обсуждения Организация Объединенных Наций должна дать всему миру пример того, как нужно содействовать конструктивному участию лиц, живущих с ВИЧ и уязвимых перед инфекцией. Следует дополнительно продумать вопрос о предоставлении статуса при Экономическом и Социальном Совете Организации Объединенных Наций организациям лиц, живущих с ВИЧ, и основных затронутых групп населения в соответствии с принципом расширения участия лиц, живущих с ВИЧ или затронутых этим заболеванием в целях обеспечения конструктивного участия этих лиц в мерах борьбы с ВИЧ.

#### D. Устранение гендерной дискриминации

56. Многие исследования гендерной проблематики показывают, как зависимое положение женщин и девочек и насилие по отношению к ним приводит к заражению ВИЧ и способствует созданию гендерных барьеров, препятствующих доступу к услугам по уходу, лечению и поддержке; вместе с тем программы по решению вопросов взаимосвязи ВИЧ и гендерного неравенства, как представляется, малочисленны и недостаточно эффективны для того, чтобы эффективно решить эту ужасную проблему. Многие нарушения прав человека непосредственно препятствуют доступу детей и молодежи к услугам по лечению и профилактике ВИЧ. Правозащитные гарантии, касающиеся тестирования на ВИЧ, включая осознанное согласие, конфиденциальность и возможность конфиденциально проконсультироваться у специалиста, недостаточно обеспечиваются. Уголовная ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией и подвергание опасности заражения предусмотрена законами и судебными решениями, которые существенно отличаются от международных руководящих принципов и норм в области прав человека. Такие законы также в большей степени касаются женщин, чем мужчин, поскольку женщины должны проходить обязательное тестирование на ВИЧ при беременности.

57. Стимулирование правительств, гражданского общества и доноров к расширению программ по борьбе с гендерной зависимостью и насилием входит в число приоритетов. На консультациях в Женеве представители неправительственных организаций призвали к активному финансированию Программы ускоренных действий государств в интересах женщин и девочек, а также в целях обеспечения гендерного равенства и борьбы с ВИЧ, развернутой ЮНЭЙДС в феврале 2010 года. Эта программа, рассчитанная на пять лет, предусматривает инвестирование средств в более эффективный сбор информации в целях документирования последствий ВИЧ для женщин и девочек, масштабные усилия по ликвидации гендерного насилия и более широкое понимание и учет социальных и экономических факторов, усиливающих риск заражения ВИЧ женщин и девочек. Большое значение для осуществления этих усилий будет иметь ведущая роль Организации Объединенных Наций, региональных и национальных правозащитных органов, а также структуры "ООН-женщины".

## **Е. Финансирование национальных программ**

58. Несколько государств-членов сообщили, что в число целей их национальных планов включены программы, центральное место в которых отведено правам человека, но что они еще не были реализованы в связи с нехваткой финансовых и технических ресурсов. Для достижения прогресса в большинстве из этих сфер гражданскому обществу и общинным организациям необходима политическая поддержка и финансовые ресурсы для осуществления пропагандистской работы и другой правозащитной деятельности. В реальной жизни им очень часто этого не хватает. Настоятельно необходимо стимулировать правительства и доноров к финансированию этой деятельности, а также к поиску ресурсов для прозрачной и независимой оценки этих мер в процессе их принятия.

59. Права детей, затронутых ВИЧ, нарушаются по многим аспектам, и миллионы детей не имеют доступа к комплексным услугам по лечению ВИЧ и образованию. Необходимо выделять больше ресурсов на разработку и реализацию всеобъемлющих и адекватных программ обучения для детей на различных уровнях развития и взросления и обеспечивать доступ детей к услугам по профилактике и лечению ВИЧ и уходу.

60. Поставщики медицинских услуг должны быть примером толерантности и уважения, но места, где они работают и условия их работы зачастую не способствуют укреплению этих идеалов. Необходимы программы с достаточным финансированием для того, чтобы создать условия, в которых медицинские работники могли бы наилучшим образом оказывать услуги лицам, живущим с ВИЧ или находящимся в опасности заражения, соблюдать конфиденциальность, обеспечивать информированное согласие и использовать механизмы возмещения вреда в случае ненадлежащего обращения.

## Annex

### Respondents

<i>Member States</i>	<i>Non-governmental organizations</i>	<i>United Nations</i>
Azerbaijan	Asia Catalyst	Economic and Social Commission for Asia and the Pacific
Bahrain	Global Action on Widowhood	International Labour Organization
Belarus	Sex Workers Forum, Vienna	International Organization for Migration
Bosnia and Herzegovina	Canadian Legal Network	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
Brazil	Danish Institute for Human Rights	United Nations Development Programme
Bulgaria	Alliance International, United Kingdom	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
Costa Rica	Association of Young Lawyers, Niger	United Nations Children's Fund
Cyprus	First Lady's Save Our Youth Campaign, Nigeria	Office of the United Nations High Commissioner for Refugees
Estonia	Caritas Internationalis	United Nations World Food Programme
Finland	Civil Society Organisations in Belize	
Georgia		
Guyana		
Iraq		
Kyrgyzstan		
Lebanon		
Lithuania		
Mauritius		
Mexico		
Myanmar		
Norway		
Oman		
Poland		
Portugal		



---

<i>Member States</i>	<i>Non-governmental organizations</i>	<i>United Nations</i>
Republic of Moldova		
Russian Federation		
Slovenia		
Spain		
Sweden		
Switzerland		
Ukraine		

---

---