

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General
14 December 2011
Russian
Original: English

Совет по правам человека

Девятнадцатая 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 Верховного комиссара Организации Объединенных
Наций по правам человека***Резюме*

Настоящий доклад представляется в соответствии с резолюцией 16/28 Совета по правам человека, в которой Совет просил Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека активно взаимодействовать с Совещанием высокого уровня Генеральной Ассамблеи по СПИДу в 2011 году с целью обеспечения учета правозащитного аспекта и информировать об этом Совет по правам человека. В настоящем докладе представлены а) обзор контекста и целей Политической декларации по ВИЧ и СПИДу, принятой на Совещании высокого уровня по СПИДу, включая информацию о роли, которую Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций сыграло в деле обеспечения учета правозащитного аспекта; и б) анализ Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года с точки зрения прав человека.

В докладе подчеркивается, что принятая в 2011 году "Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ и СПИДа" представляет собой прекрасную возможность разработать новый курс в области глобальной борьбы со СПИДом и оказать содействие защите прав человека посредством борьбы с дискриминацией, связанной с социальной стигматизацией ВИЧ-инфицированных, уязвимостью и поведением, сопряженным с повышенным риском.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–2	3
II. Тридцать лет СПИДа: контекст и цели Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года	3–9	3
A. Обоснование новой Декларации по ВИЧ и СПИДу	3–5	3
B. Проблемы в области прав человека	6	5
C. Роль Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека	7–9	7
III. Анализ Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года с точки зрения прав человека	10–19	8
IV. Выводы	20–21	13

I. Введение

1. Совет по правам человека в своей резолюции 16/28 о защите прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД) подчеркнул значение проведения в 2011 году всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в осуществлении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года. С просьбой о проведении всеобъемлющего обзора в 2011 году обратилась Генеральная Ассамблея в своей резолюции 65/180 от 20 декабря 2010 года. В четвертом пункте преамбулы резолюции Генеральная Ассамблея отметила, что всеобъемлющий обзор подведет итог трех десятилетий пандемии ВИЧ/СПИДа, десятилетия, прошедшего после принятия Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в 2001 году и достижения в установленные сроки подлежащих измерению целей и ориентировочных показателей, и пятилетия, прошедшего после принятия в 2006 году Политической декларации по ВИЧ/СПИДу с целью обеспечения к 2010 году всеобщего доступа к комплексной профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. В своей резолюции 16/28 Совет по правам человека просил Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека активно взаимодействовать с Совещанием высокого уровня Генеральной Ассамблеи по СПИДу в 2011 году с целью обеспечения учета правозащитного аспекта и информировать об этом Совет по правам человека. Настоящий доклад представляется во исполнение этой просьбы.

2. Настоящий доклад содержит справочную информацию о контексте и целях Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года, принятой на Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по СПИДу в ее резолюции 65/277; краткое изложение проблем в области прав человека, существовавших до принятия Политической декларации; информацию о роли, которую Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека сыграло в оказании содействия защите прав человека; и анализ Политической декларации 2011 года с точки зрения прав человека.

II. Тридцать лет СПИДа: контекст и цели Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года

A. Обоснование новой Декларации по ВИЧ и СПИДу

3. В Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, единогласно принятой Генеральной Ассамблеей на ее двадцать шестой специальной сессии в ее резолюции S-26/2, подчеркивается, что реализация прав человека и основных свобод всех людей является важнейшим элементом снижения подверженности риску инфицирования ВИЧ/СПИДом. Декларация отмечает ключевое значение мер, направленных на снятие клейма позора и предотвращение вытекающей отсюда дискриминации в отношении лиц, инфицированных или подверженных риску инфицирования ВИЧ/СПИДом. Отмечая несоразмерный риск инфицирования ВИЧ для женщин, Декларация обязала государства-члены разработать и осуществить национальные стратегии, способствующие улучшению положения женщин и полному осуществлению женщинами всех прав человека. Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу 2006 года, принятая в резолюции 60/262 Генеральной Ассамблеи, обязала государства активизировать

усилия к принятию, усилению или обеспечению соблюдения законодательства, законоположений и других мер в целях ликвидации всех форм дискриминации в отношении всех живущих с ВИЧ лиц и членов других уязвимых групп и обеспечения условий для полного осуществления ими всех прав человека и основных свобод. Она также предусматривает обязательство обеспечить всестороннее и активное участие лиц, живущих с ВИЧ, и уязвимых групп населения в борьбе с ВИЧ и достичь к 2010 году цели всеобщего доступа к программам профилактики ВИЧ, лечению, уходу и поддержке.

4. В совокупности эти знаковые декларации способствовали обеспечению глобальной поддержки мерам по обращению вспять распространения эпидемии и наращиванию усилий по предоставлению всеобщего доступа к услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. Действуя в рамках этих наращиваемых усилий, в марте 2011 года Генеральная Ассамблея постановила провести 8–10 июня 2011 года совещание высокого уровня для проведения всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в осуществлении ранее принятых деклараций, включая достижения, передовой опыт, извлеченные уроки, препятствия и пробелы, задачи и возможности, а также рекомендации, которыми следует руководствоваться при реагировании на ВИЧ/СПИД после 2010 года и которые следует учитывать при отслеживании этой деятельности. В своей резолюции 65/180 Генеральная Ассамблея постановила, что этот обзор также должен включать конкретные стратегии практических действий, а также способствовать сохранению приверженности лидеров и их дальнейшему участию во всеобъемлющем глобальном реагировании на ВИЧ/СПИД. В своей резолюции 65/277 Генеральная Ассамблея приняла новую декларацию, озаглавленную "Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу". Эта Политическая декларация 2011 года была принята в то время, когда на национальном, региональном и международном уровнях был достигнут существенный прогресс, в том числе сокращение более чем на 25% новых случаев инфицирования в более чем 30 странах: значительное сокращение числа случаев передачи инфекции от матери ребенку и расширение доступа к лечению для более 6 млн. человек, в результате чего за последние пять лет смертность от СПИДа сократилась более чем на 20%. Однако, признавая тот факт, что к концу 2010 года цели и ориентировочные показатели, содержащиеся в предыдущих декларациях, принятых в 2001 и 2006 годах, устареют, а также принимая во внимание срочную необходимость подтвердить взятые обязательства в области борьбы со СПИДом, было сочтено необходимым активизировать соответствующую деятельность (см. резолюцию 65/180 Генеральной Ассамблеи). Кроме того, было признано, что ВИЧ представляет собой глобальное бедствие, которое является одним из самых значительных вызовов развитию, прогрессу и стабильности и требует принятия чрезвычайных и комплексных мер глобального реагирования. Совещание проводилось в то время, когда начиналось четвертое десятилетие существования ВИЧ, от СПИДа погибло более 30 млн. человек, 33 млн. человек жили с ВИЧ, почти 17 млн. детей остались сиротами из-за СПИДа, ежедневно происходило 7 000 новых инфицирований, а СПИД был шестой по распространенности причиной смертности в мире¹.

¹ См. Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), *Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа* (2010 год) и "Десять ведущих причин смерти" – информационный бюллетень № 310 (2011 год) Всемирной организации здравоохранения.

5. Новая Политическая декларация 2011 года подтверждает Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом 2001 года и Политическую декларацию 2006 года и острую необходимость значительного наращивания усилий для достижения целей всеобщего доступа к комплексным программам профилактики, лечению, уходу и поддержке. Она также устанавливает новые показатели и цели, для достижения ряда которых отводятся определенные сроки, с тем чтобы подтвердить политическую волю и покончить с эпидемией. Как и в предыдущих декларациях, в Политической декларации 2011 года подтверждается, что полное осуществление всех прав человека и основных свобод для всех является важнейшим элементом глобального реагирования на ВИЧ. В ней признается, что решение проблемы стигматизации и дискриминации имеет ключевое значение для глобального реагирования на ВИЧ, а также указывается на необходимость укрепления национальной политики и законодательства в этой области. Также в Декларации содержится глава о правах человека, в которой рассматриваются важные проблемы в области реагирования на ВИЧ, имеющие отношение к правам человека. В этой главе, как и в других ссылках этой Декларации на права человека, содержится призыв к государствам-членам решать проблему стигматизации и дискриминации в ее многочисленных формах и проблеме факторов, способствующих уязвимости и рискованному поведению с точки зрения возможности инфицирования ВИЧ, а также проблему нарушения прав человека лиц, предположительно живущих с ВИЧ и/или затрагиваемых ВИЧ.

В. Проблемы в области прав человека

6. До совещания высокого уровня по ВИЧ/СПИДу 2011 года Генерального секретаря просили представить аналитический доклад о достигнутом прогрессе и проблемах в области реализации обязательств, изложенных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политической декларации 2006 года, который получил название "Сплотимся ради обеспечения всеобщего доступа: продвижение к миру, в котором не будет ВИЧ-инфицирования, дискриминации и смерти от СПИДа" (A/65/797). В своей резолюции 12/27 Совет по правам человека также просил Генерального секретаря подготовить аналитическое исследование, посвященное шагам, предпринятым для поощрения и осуществления программ в области прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, в контексте усилий, направленных на достижение цели обеспечения всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, озаглавленное "Защита прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД)" (A/HRC/16/69). В обоих докладах освещаются успехи в области укрепления прав человека в контексте национального реагирования на ВИЧ и вместе с тем подчеркивается ряд нерешенных проблем, а также содержатся несколько рекомендаций и соображений, включая следующие:

а) **Неадекватная защита от дискриминации:** Хотя число стран, сообщивших о принятии антидискриминационных законов, увеличилось, примерно 3 из 10 стран по-прежнему не имеют подобных законов и положений. Наряду с этим в тех случаях, когда антидискриминационные положения приняты, их применение зачастую обеспечивается неэффективно. Менее 60% стран сообщили о наличии у них механизма для регистрации, документирования и рассмотрения дел, связанных с дискриминацией ВИЧ-инфицированных лиц. В 2010 году подавляющее большинство стран сообщили о том, что они принимают меры по борьбе со стереотипами и дискриминацией в рамках своих национальных стратегий по борьбе с ВИЧ; тем не менее в бюджете большинства

стран не предусмотрены ассигнования на деятельность по борьбе со стереотипами и дискриминацией в отношении ВИЧ-инфицированных лиц².

б) Стратегическая переориентация глобальных и национальных мер борьбы с ВИЧ: Национальные меры по борьбе с ВИЧ зачастую не предусматривают осуществления программ, касающихся прав человека. В тех случаях, когда такие программы существуют, они не имеют достаточного охвата, или рассредоточены и фрагментарны. Необходима стратегическая переориентация, с тем чтобы: i) инвестировать средства в деятельность по повышению эффективности выявления лиц, наиболее подверженных риску инфицирования ВИЧ, и обеспечить адекватный учет их потребностей; ii) обеспечить конструктивное участие министерств, занимающихся, в частности, вопросами правосудия, правоприменения, пенитенциарной системы, прав человека, гендерных отношений, миграции и труда; и iii) сконцентрироваться на создании правовых и социальных условий, необходимых для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке;

с) Декриминализация и меры правовой защиты: Для ведения устойчивой борьбы со СПИДом ключевое значение имеет проведение реформы уголовного законодательства, препятствующего осуществлению мер борьбы с ВИЧ и укреплению защиты прав человека лиц, живущих с ВИЧ, и уязвимого населения. Политическим лидерам следует оказать поддержку в решении вопросов, связанных с декриминализацией. Государствам необходимо приложить более активные усилия по пересмотру применения уголовного законодательства, предусматривающего ответственность за заражение и подвержение опасности заражения ВИЧ, сексуальные услуги, употребление наркотиков и гомосексуализм, и изучению влияния такого законодательства на доступ к услугам в области борьбы с ВИЧ. Им также следует провести реформу законов, ограничивающих половое воспитание, устанавливающих ограничения на поездки людей, живущих с ВИЧ, или требующих обязательного прохождения тестирования на ВИЧ. При изменении законодательства необходимо уделять особое внимание вопросам гендерного насилия и обеспечения прав женщин, детей и других основных групп риска в связи с ВИЧ;

д) Расширение участия лиц, подверженных риску заражения ВИЧ и живущих с ВИЧ: Расширение участия лиц, живущих с ВИЧ, является давним принципом борьбы с ВИЧ и одним из достижений в области прав человека. Тем не менее с учетом того, что, по имеющимся данным, возросла опасность заражения ВИЧ среди представителей основных групп риска, представляется важным активизировать, расширять и развивать участие всех лиц, живущих с ВИЧ и подверженных риску заражения, во всех аспектах борьбы с этой инфекцией;

е) Искоренение гендерной дискриминации и гендерного насилия: Многие исследования гендерной проблематики показывают, как зависимое положение девочек и насилие по отношению к ним приводят к заражению ВИЧ и способствуют созданию гендерных барьеров, препятствующих доступу к уходу, лечению и поддержке. Необходима мобилизация усилий правительств, гражданского общества и доноров, с тем чтобы увеличить масштаб программ по борьбе с этими явлениями, уделяя приоритетное внимание борьбе с насилием.

² ЮНЭЙДС/ПРООН/Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, *Analysis of Key Human Rights Programmes in Global Fund-supported HIV Programmes* (Нью-Йорк, 2011 год).

f) **финансирование национальных программ:** настоятельно необходимо стимулировать правительства и доноров к инвестированию финансовых и технических ресурсов в программы, центральное место в которых отведено правам человека, а также к поиску ресурсов для прозрачной и независимой оценки принимаемых мер. Необходимо выделять больше ресурсов на соответствующие и всеобъемлющие программы образования детей в области ВИЧ. Специалисты, оказывающие услуги в области здравоохранения, должны располагать возможностями соблюдать конфиденциальность и обеспечивать информированное согласие, а также эффективными механизмами возмещения вреда в тех случаях, когда люди сталкиваются со злоупотреблениями и дискриминацией;

g) **всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке:** учитывая, что почти две трети лиц, которым требуется антиретровирусная терапия, по-прежнему не имеют к ней доступа³, государствам-членам необходимо обеспечить более энергичные подходы к обеспечению потребностей людей, живущих с ВИЧ, в области лечения, ухода и поддержки. Это требует более активного стремления к преодолению нормативно-правовых, торговых и других барьеров, блокирующих доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке.

C. Роль Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека

7. Совещание высокого уровня включало в себя проведение пленарных заседаний Генеральной Ассамблеи и пять тематических дискуссионных форумов. Кроме того, были проведены многочисленные сопутствующие мероприятия, а Председатель Генеральной Ассамблеи председательствовал на неофициальном совещании с участием представителей гражданского общества, которое было организовано в целях доведения точки зрения гражданского общества до сведения Совещания высокого уровня и для обеспечения вклада гражданского общества в подготовку новой декларации. В соответствии с резолюцией 16/28 Совета по правам человека и резолюции 65/180 Генеральной Ассамблеи Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека приняло участие в Совещании высокого уровня по СПИДу и оказало поддержку его подготовительным процессам в сотрудничестве с программами, фондами и специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций. Деятельность включала подготовку информационной записки и коммуникационных материалов в целях привлечения внимания к важности сохранения правозащитных целей и задач в новой декларации и проведения оценки ключевых приоритетных областей деятельности в сфере прав человека на основе доклада Генерального секретаря Совету по правам человека (A/HRC/16/69). Кроме того, Управление наблюдало за разработкой Политической декларации 2011 года и по запросу оказывало консультационную поддержку по техническим вопросам.

8. Управление оказало содействие в подготовке дискуссионного форума высокого уровня по вопросам профилактики, который получил название "Профилактика: что можно сделать во избежание новых случаев инфицирования?". Цель форума заключалась в том, чтобы рассмотреть приоритеты, позволяющие достичь цели в области профилактики ВИЧ, включая искоренение стереотипов

³ По последним данным Доклада ЮНЭЙДС к Всемирному дню борьбы со СПИДом за 2011 год почти 50% населения, которому требуется антиретровирусная терапия, теперь имеет доступ к лечению для спасения жизни.

и дискриминации, преодоление барьеров на пути к профилактике для наиболее уязвимых и подверженных большему риску групп населения, обеспечение комплексного подхода к профилактике и лечению, и просвещение молодежи в качестве основы для будущих мер по профилактике ВИЧ. Среди множества затронутых на форуме вопросов была особо отмечена необходимость политической приверженности и лидерства на всех уровнях, с тем чтобы оказывать содействие деятельности по профилактике ВИЧ, а также бороться со стигматизацией, дискриминацией и маргинализацией и положить конец этим явлениям. Кроме того, в ходе обсуждений была отмечена необходимость расширения программ по борьбе с гендерным неравенством, насилием в отношении женщин и девочек, а также учета роли мужчин в мерах по борьбе с ВИЧ. Участники отмечали, что уважение, предполагающее в том числе использование достойного, а не уничижительного наименования для отдельных групп населения, выведет деятельность по профилактике ВИЧ из тени. Необходим пересмотр или принятие законов, стратегий и практических мер, с тем чтобы обеспечить защиту прав человека уязвимых и основных групп риска, оказать поддержку осуществлению эффективных мер, таких как программы уменьшения вреда, и прекратить уголовное преследование лиц по признакам сексуальной ориентации, употребления наркотиков или заражения кого-либо ВИЧ.

9. В своем выступлении на форуме высокого уровня по вопросам профилактики помощник Генерального секретаря по правам человека отметил важную взаимосвязь между правами человека и защитным (а не карательным) характером правовой и социальной среды. Он предложил пять приоритетных направлений деятельности в области прав человека, которую необходимо осуществлять для обеспечения устойчивой борьбы со СПИДом во всем мире: а) охват групп населения, наиболее уязвимых с точки зрения дискриминации, и обеспечение им доступа к услугам в области борьбы с ВИЧ; б) вовлечение лиц, живущих с ВИЧ, во все аспекты борьбы с этой инфекцией, независимо от того, к какой группе они принадлежат; в) пересмотр законов, предусматривающих наказание за заражение и подвергание опасности заражению ВИЧ, сексуальные услуги и гомосексуализм и устанавливающих ограничения на поездки и обязательное тестирование, а также укрепление законов и стратегий в области полового воспитания и обеспечения прав женщин; г) искоренение гендерной дискриминации и насилия и расширение программ по борьбе с этими явлениями; и е) устранение нормативно-правовых, торговых и других барьеров, препятствующих осуществлению важной задачи в области прав человека, состоящей в обеспечении всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. Его выступление было созвучно словам Генерального секретаря, который на пленарном заседании при открытии Совещания высокого уровня заявил, что "с самого начала кампания по противодействию СПИДу была не просто борьбой с болезнью. Это было провозглашение прав человека. Это был призыв к гендерному равенству. Это была борьба за прекращение дискриминации на основе сексуальной ориентации. И это был призыв к равному отношению ко всем людям".

III. Анализ Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2011 года с точки зрения прав человека

10. Принятие в 2011 году Политической декларации по ВИЧ и СПИДу символизирует вновь обретенную решимость мирового сообщества остановить, обратить вспять и полностью победить СПИД. Подтвердив предыдущие декларации и установив новые цели, государства-члены согласились решить пробле-

му лидерства во имя прекращения эпидемии ВИЧ; расширить охват мер по профилактике ВИЧ, диверсифицировать подходы и активизировать усилия по предупреждению новых случаев инфицирования; улучшить доступ к лечению, уходу и поддержке; защищать права человека с целью устранения стигматизации, дискриминации и насилия; решить проблему нехватки средств и эффективного использования ресурсов для борьбы со СПИДом; укрепить системы здравоохранения и увязать меры по борьбе с ВИЧ с более широкими усилиями в области здравоохранения и развития; ускорить осуществление научных исследований и разработок в целях профилактики, терапии и лечения ВИЧ; и создать механизмы координации, контроля и отчетности для обеспечения максимальной эффективности принимаемых мер. Среди важных положений Декларации можно выделить обязательства:

- a) добиваться сокращения вдвое к 2015 году показателей передачи ВИЧ-инфекции половым путем;
- b) добиваться того, чтобы к 2015 году положить конец передаче ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;
- c) добиваться сокращения вдвое к 2015 году показателей передачи ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих наркотики инъекционно;
- d) к 2015 году увеличить число людей, получающих лечение для спасения жизни, до 15 млн. человек;
- e) добиваться сокращения вдвое к 2015 году показателей смертности от туберкулеза;
- f) ликвидировать гендерное неравенство и гендерные притеснения и насилие, расширить возможности женщин и девушек предохранять себя от заражения ВИЧ;
- g) вовлекать лиц, живущих с ВИЧ и затронутых им, в принятие решений и планирование, осуществление и оценку мер реагирования;
- h) удвоить усилия по профилактике ВИЧ-инфекции, в частности посредством содействия доступу к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и расширения программ снижения риска и вреда;
- i) обеспечить нацеленность национальных стратегий профилактики на группы населения, подверженные более высокой степени риска – в Декларации непосредственно упомянуты мужчины, вступающие в половую связь с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков и работники секс-индустрии как группы населения, подверженные более высокой степени риска;
- j) до 2015 года устранить факторы, мешающие странам с низким и средним уровнем доходов, предоставлять доступные по цене и эффективные средства ВИЧ-профилактики и лечения и оптимизировать полномасштабное использование возможностей гибкого подхода, предусмотренных Соглашением по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности;
- k) пересмотреть законы и направления политики, отрицательно влияющие на успешное, эффективное и справедливое осуществление программ профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки; и
- l) увеличить объем средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ, с тем чтобы достичь к 2015 году существенного уровня ежегодных глобальных расходов на борьбу с ВИЧ и СПИДом, признавая в то же время, что, по оценке Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ

(ЮНЭЙДС), общий целевой показатель составляет от 22 до 24 млрд. долл. США в странах с низким и средним уровнем доходов.

11. В Политической декларации 2011 года вновь подтверждаются обязанности государств по поощрению всеобщего уважения, соблюдения и защиты всех прав человека и основных свобод в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций, Всеобщей декларацией прав человека и другими договорами в области прав человека и международного права. В ней также подтверждается, что полное осуществление прав человека является важнейшим элементом глобального реагирования на ВИЧ. Политическая декларация принимает к сведению стратегию ЮНЭЙДС на 2011–2015 годы, которая относит область прав человека и гендерного равенства к одному из трех стратегических направлений деятельности ЮНЭЙДС наряду с профилактикой и лечением.

12. Включение в Политическую декларацию отдельной главы по правам человека заслуживает особого внимания, так как это является подтверждением признания Генеральной Ассамблеей того, что правам человека отведена центральная роль в борьбе со СПИДом. В то время как задачи в сфере профилактики и лечения являются отражением насущных потребностей в области прав человека, глава, посвященная правам человека, предусматривает: а) создание благоприятных правовых, социальных и политических рамок с целью ликвидации стигматизации, дискриминации и насилия и содействия всеобщему доступу; б) пересмотр законов и направлений политики, отрицательно влияющих на реагирование в области ВИЧ; в) пересмотр ограничений на въезд, пребывание и жительство с целью их отмены; г) поощрение и защиту прав человека в национальных стратегиях борьбы с ВИЧ и СПИДом; д) удовлетворение конкретных потребностей женщин и девочек посредством поощрения и защиты их прав, уменьшения их незащищенности от инфицирования ВИЧ, искоренения дискриминации и всех форм сексуальной эксплуатации и насилия; е) укрепление национальных социальных систем и систем защиты детей, а также программ ухода, в частности для девочек; ж) содействие принятию законов и направлений политики, призванных обеспечить полную реализацию прав человека для молодежи; з) уменьшение уязвимости мигрантов и мобильных групп населения с точки зрения ВИЧ; и) уменьшение воздействия эпидемии на работников, членов их семей, их иждивенцев, на рабочие места и экономику, принимая во внимание рекомендацию Международной организации труда о ВИЧ и СПИДе и сфере труда 2010 года (№ 200) (первый международный трудовой стандарт о ВИЧ и сфере труда).

13. Впервые была дана конкретная ссылка на международный договор в области прав человека. Приветствуется принятие Конвенции о правах инвалидов и признается необходимость учета прав инвалидов, в частности прав на медицинское обслуживание, образование, доступную среду и информацию. Схожим образом Политическая декларация признает, что доступ к безопасным, эффективным, недорогим и качественным медицинским препаратам и материалам в условиях эпидемии ВИЧ необходим для полной реализации права каждого на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.

14. При разработке Политической декларации государства-члены столкнулись с задачей установления и согласования новых целей и ориентировочных показателей. Включение в главу Политической декларации, посвященную правам человека, увязанных с конкретными сроками показателей и ориентиров, схожих с показателями и ориентирами, содержащимися в других разделах Декларации, позволило бы укрепить процесс мониторинга прогресса в достижении целей Политической декларации в области прав человека и укрепило бы меха-

низмы подотчетности в сфере прав человека, реализацию которых государства обязаны обеспечить и наличие которых могут требовать обладатели прав. Содержащееся в Политической декларации обязательство обеспечить наличие научно обоснованных механизмов оперативного контроля и оценки и взаимной отчетности между всеми заинтересованными сторонами в поддержку многосекторальных национальных стратегических планов по борьбе с ВИЧ и СПИДом является уникальной возможностью для дальнейшего учета и оценки принципов прав человека на всех этапах составления национальных программ реагирования. Полноценное участие затрагиваемых групп населения и учет прав человека при пересмотре рамок основных показателей, как это предусмотрено в Политической декларации, с тем чтобы обеспечить наличие структурных показателей, показателей процесса и показателей последствий в области прав человека⁴, позволят государствам более эффективно выбирать приоритетные направления своей деятельности и определять время необходимой корректировки национальной политики и осуществления программных действий.

15. Важность учета культурных, этических, религиозных ценностей и местной специфики также отмечается как существенный фактор при осуществлении мер по борьбе с ВИЧ. Эти ценности имеют важное значение для борьбы со СПИДом и должны соответствовать международным нормам и стандартам в области прав человека. Как сказано в Венской декларации и Программе действий, "хотя значение национальной и региональной специфики и различных исторических, культурных и религиозных особенностей необходимо иметь в виду, государства, независимо от политических, экономических и культурных систем, несут обязанность поощрять и защищать все права человека и основные свободы". Кроме того, в соответствии со Всеобщей декларацией ЮНЕСКО о культурном разнообразии (статья 4) и резолюцией 10/23 Совета по правам человека (пункт 4) недопустимо ссылаться на культурное разнообразие для нанесения ущерба правам человека, гарантированным международным правом, или для ограничения сферы их применения. Помимо этого, в Замечании общего порядка № 21 (2009 год) о праве каждого человека на участие в культурной жизни Комитет по экономическим, социальным и культурным правам подчеркнул, что "концепцию культуры необходимо рассматривать не в качестве последовательности изолированных проявлений или обособленных категорий, а в качестве интерактивного процесса, посредством которого отдельные лица и общины, сохраняя свои отличительные черты и цели, становятся выразителями культуры человечества. В этой концепции учитывается индивидуальность и особый характер культуры как творения и продукта общества".

16. Политическая декларация также подтверждает суверенные права государств-членов и необходимость выполнения всеми странами обязательств и обещаний, содержащихся в Декларации, руководствуясь национальным законодательством, национальными приоритетами развития и международными стандартами прав человека. То, что суверенитет подразумевает ответственность, стало общим местом. Позитивные обязательства суверенных государств в области прав человека предполагают ответственность государств по обеспечению реализации прав человека в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций, Всеобщей декларацией прав человека и ратифицированными международными договорами в области прав человека правозащитными нормами и стандартами и международным обычным правом. Они включают, среди проче-

⁴ См. Промежуточный доклад Специального докладчика Комиссии по правам человека по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (A/58/427).

го, подлежащую незамедлительному осуществлению обязанность ликвидировать дискриминацию.

17. Перед государствами-членами также стоит задача обеспечить в рамках своих национальных мер по борьбе с ВИЧ учет потребностей населения в целом, прежде всего его наиболее маргинализированных лиц и групп, в наибольшей степени затронутых эпидемией, включая лиц, не упомянутых в Политической декларации, таких как транссексуалы, заключенные, беженцы, внутренне перемещенные лица и лица, живущие в нищете. Для этого потребуются разработка механизмов мониторинга, с тем чтобы определить лиц, не охваченных мерами реагирования, и предпринять шаги по устранению системной/структурной дискриминации и обеспечению доступа к медицинским услугам в связи с ВИЧ без каких-либо ограничений. Кроме того, государства-члены должны решить проблему несоразмерного воздействия эпидемии на женщин и девочек и обеспечить комплексное выполнение задач в области профилактики ВИЧ, лечения и ухода, позволяющее бороться с подчиненным положением женщин, насилием и дискриминацией в их отношении.

18. С точки зрения финансирования борьбы со СПИДом доноры и государства обязаны обеспечивать соразмерность средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ, с возможностью реализации права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в пределах максимально возможного объема имеющихся ресурсов. В условиях сокращения средств на борьбу с ВИЧ критически важное значение приобретает эффективное использование ресурсов, предназначенных для наиболее уязвимых групп населения. Помимо прочего, правозащитные обязательства, касающиеся права на здоровье, предусматривают обеспечение устойчивого доступа для лиц, уже проходящих лечение, к недорогому и качественному антиретровирусному лечению для спасения жизни; предоставление лечения тем, кто в нем нуждается; и обеспечение наличия новых антиретровирусных препаратов, которые менее токсичны, к которым резистентность развивается в меньшей степени и которые требуют минимального клинического мониторинга, сохраняя свою терапевтическую эффективность⁵.

19. В Уставе Организации Объединенных Наций, Всеобщей декларации прав человека и ратифицированных широким кругом государств международных договорах в области прав человека отмечаются необходимость и важность международного сотрудничества при реализации права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Страны, которые не могут обеспечить реализацию этого права в рамках имеющихся ресурсов, вынуждены обращаться за международной помощью. В зависимости от объема имеющихся ресурсов государствам следует по возможности способствовать доступу к основным объектам, товарам и услугам здравоохранения и при необходимости оказывать требуемую помощь⁶. Однако государства также обязаны принимать меры к тому, чтобы международные источники финансирования здравоохранения не подменяли внутренние инвестиции в системы здравоохранения и фундаментальную необходимость развития эффективной инфраструктуры здравоохранения. В любом обществе эффективная система здравоохранения представляет собой один из ключевых институтов, имеющий не меньшее значение, чем

⁵ См. ЮНЭЙДС/ВОЗ "The treatment 2.0 framework for action: catalysing the next phase of treatment, care and support" (Женева, 2011 год).

⁶ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 14 (2000 год) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья (пункт 39).

справедливая система правосудия или демократическая политическая система⁷. Следует оказывать поддержку таким инициативам, как принятая африканскими странами Абуджийская декларация и Рамочная программа действий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и другими заболеваниями, предусматривающая выделение по крайней мере 15% средств их годового бюджета на цели улучшения положения в сфере здравоохранения.

IV. Выводы

20. Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу 2011 года исходит из ранее достигнутых успехов в области глобальной борьбы со СПИДом и представляет собой каталитическую основу, позволяющую добиться того, чтобы четвертое десятилетие существования СПИДа стало эпохой нулевого уровня новых случаев инфицирования, нулевой смертности от СПИДа и нулевой дискриминации. Вновь обретенная решимость государств-членов, отраженная в Политической декларации 2011 года, основывается на извлеченных уроках, учитывает новые вызовы и является проявлением глобальной солидарности с людьми, лицами, живущими с ВИЧ и затронутыми им. Для закрепления хрупких успехов, которых удалось добиться за первые 30 лет существования СПИДа, важнейшее значение будут иметь следующие факторы: политическое лидерство; внедрение революционных подходов к профилактике ВИЧ; обеспечение недорогого, приемлемого, доступного и качественного лечения; устойчивая и солидарная ответственность по инвестированию в борьбу со СПИДом; и обеспечение прав человека для всех, в том числе посредством решения проблемы дискриминации, связанной с социальной стигматизацией ВИЧ, уязвимостью и поведением, сопряженным с повышенным риском.

21. Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу 2011 года не является самореализующимся механизмом. Поэтому государствам-членам необходимо принять меры к тому, чтобы задачи и чаяния, содержащиеся в Политической декларации, были воплощены в практические действия и результаты, обеспечивающие соблюдение и защиту прав человека и основных свобод.

⁷ См. доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (A/HRC/7/11).