



**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ**

Distr.
GENERAL

E/CN.4/2005/79
7 December 2004

RUSSIAN
Original: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
Шестьдесят первая сессия
Пункт 14 d) предварительной повестки дня

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

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

Доклад Генерального секретаря

Резюме

В резолюции 2003/47 Комиссия по правам человека признала необходимость активизации усилий по обеспечению всеобщего уважения и соблюдения прав человека и основных свобод для всех в целях снижения уязвимости перед ВИЧ/СПИДом и предупреждения дискриминации и стигматизации в связи с ВИЧ/СПИДом. В настоящем докладе представлен обзор действий, предпринятых правительствами, специализированными учреждениями, международными и неправительственными организациями, а также национальными правозащитными учреждениями по осуществлению Руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу и правам человека (E/CN.4/1997/37, приложение I).

СОДЕРЖАНИЕ

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
Введение.....	1	3
I. СООБЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ	2 - 9	3
II. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ	10 - 31	7
A. Департамент по экономическим и социальным вопросам.....	10 - 12	7
B. Международная организация труда	13 - 15	10
C. Управление Верховного комиссара по правам человека.....	16 - 18	11
D. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу	19 - 25	12
E. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры	26 - 27	15
F. Управление Верховного комиссара по делам беженцев	28 - 30	16
G. Всемирная организация здравоохранения.....	31	17
III. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ.....	32	18

Введение

1. В своей резолюции 2003/47 Комиссия по правам человека признала необходимость активизации усилий по обеспечению всеобщего уважения и соблюдения прав человека и основных свобод для всех в целях снижения уязвимости перед ВИЧ/СПИДом и предупреждения дискриминации и стигматизации в связи с ВИЧ/СПИДом. Комиссия призвала государства и другие субъекты принимать все необходимые меры для обеспечения уважения, защиты и осуществления прав человека в связи с ВИЧ/СПИДом, изложенные в Руководящих принципах по ВИЧ/СПИДу и правам человека (E/CN.4/1997/37, приложение I) (Руководящие принципы). Комиссия просила Генерального секретаря запросить у правительств, органов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, а также международных и неправительственных организаций их замечания относительно принятых ими мер в целях пропаганды и, в соответствующих случаях, осуществления Руководящих принципов и указанной резолюции. Информация была получена от правительств Азербайджана, Финляндии, Греции, Ливана, Маврикия, Мексики, Норвегии и Польши. Сообщения были получены от Департамента секретариата по экономическим и социальным вопросам, Международной организации труда (МОТ), Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Управления Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ), Управления Верховного комиссара по делам беженцев (УВКБ), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) и от Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Было также получено сообщение от одной неправительственной организации - Международного совета медицинских сестер. Эти ответы резюмируются в настоящем докладе. В ряде ответов также содержалась информация, касающаяся резолюции 2004/26 Комиссии о доступе к медицинской помощи в контексте таких пандемий, как ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярия. Резюме этой информации содержится в докладе Генерального секретаря (E/CN.4/2005/38); с полным текстом ответов можно ознакомиться в секретариате.

I. СООБЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ

2. Правительство Азербайджана сообщило о своем сотрудничестве с ВОЗ в области соблюдения национального протокола. Оно подчеркнуло необходимость учитывать экономическое положение стран при оценке их усилий в борьбе с болезнью. Правительство сообщает, что, например, Азербайджан в бюджете 2004 года смог предусмотреть весьма ограниченные средства для реализации Национального стратегического плана по ВИЧ/СПИДу. Из них лишь приблизительно 20 000 долл. США были выделены Национальному центру по СПИДу для приобретения оборудования,

необходимого для проведения тестирования на ВИЧ-инфекцию, что позволит провести тестирование только среди 1,5-2% населения.

3. Правительство Финляндии также представило статистические данные по ВИЧ/СПИДу в стране, отметив, что из 1 716 зарегистрированных случаев четверть составляют женщины и еще одну четверть - иностранцы. Число новых случаев инфицирования за год в настоящее время является стабильным, однако оно выше, чем в начале 90-х годов прошлого века. На передачу половым путем приходится два из трех случаев инфицирования, а внутривенная наркомания является причиной менее одного случая из пяти. В Финляндии не существует отдельного конкретного законодательства по ВИЧ/СПИДу, на него распространяются положения общего законодательства, например, касающиеся дискриминации, а также Закон об инфекционных болезнях.

4. Правительство Греции сообщило, что с конца 90-х годов прошлого века количество новых случаев ВИЧ-инфекции в стране стабилизировалось. Оно перечисляет ряд государственных учреждений и проводимых ими программ, касающихся ВИЧ/СПИДа. Программы по реинтеграции в общество и состав рабочей силы ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом осуществляются Греческим центром по борьбе с инфекционными болезнями в сотрудничестве с министерством здравоохранения и Греческой организацией по трудоустройству. Организация по борьбе с наркотиками в своих программах лечения метадонном уделяет приоритетное внимание ВИЧ-позитивным внутривенным наркоманам. Греческий центр по борьбе с инфекционными болезнями также предоставляет услуги, связанные с оказанием психологической помощи, в частности на базе своего стационара для оказания психологической помощи ВИЧ-инфицированным лицам с низкими доходами. Кроме того, Центр оказывает бесплатную зубоврачебную и стоматологическую помощь. ВИЧ-инфицированные лица и больные СПИДом, находящиеся в местах лишения свободы, содержатся в тюремных больницах и освобождаются, если в период их тюремного заключения они достигают последней стадии заболевания. Если потребность в медицинской помощи возникает у экономических мигрантов и беженцев, то они имеют право на получение временных разрешений на проживание и работу. Правительство также сообщило о своем участии в ряде инициатив Европейского союза.

5. Правительство Ливана сообщило о своем национальном стратегическом плане, о мобилизации ресурсов, об усилиях в области профилактики и о сотрудничестве с Организацией Объединенных Наций. Новый национальный стратегический план охватывает период 2004-2009 годов. В число его руководящих принципов входят: обеспечение соблюдения прав человека, гендерное равенство и недискриминация, а также обеспечение конфиденциальности тестирования. В соответствии с этим планом права

человека являются одной из приоритетных областей. В настоящее время предпринимаются попытки добиться покрытия части средств, необходимых для осуществления этого плана, за счет поступлений из Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Профилактические меры координируются с различными министерствами, а также с учреждениями Организации Объединенных Наций и ориентированы на молодежь, женщин и группы повышенного риска, а именно: мужчин, вступающих в половые контакты с мужчинами, лиц, занятых в сфере сексуальных услуг и внутривенных наркоманов. В рамках Тематической группы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу правительство не только оказывает помощь по координации деятельности, но также пользуется предоставляемыми средствами и техническим опытом.

6. В своем ответе правительство Маврикия сообщило, что в настоящее время при участии всех заинтересованных сторон Государственное законодательное управление занимается разработкой специального законодательства по ВИЧ/СПИДу.

7. Правительство Мексики представило статистическую информацию, касающуюся наблюдаемой в последнее время эволюции данной болезни в этой стране. За последние три года в отношении случаев СПИДа наблюдался среднегодовой прирост в размере 3%, и, хотя общее число диагностированных в 2003 году новых случаев превышает аналогичный показатель за предыдущие годы, уровень заболеваемости оставался относительно неизменным. В 2003 году количество новых случаев ВИЧ возросло на 10,5%. В период 2002-2003 годов количество медицинских консультаций по поводу инфекций, передаваемых половым путем, также возросло на 13,3%. Правительство обратило внимание на ряд позитивных изменений, имевших место в последнее время. Для проведения порядка 400 просветительских кампаний в масштабах всей страны, ориентированных на лиц, подвергающихся наибольшей опасности заражения ВИЧ-инфекцией, было выделено 20 млн. долл. США. Кроме того, в ходе продолжающейся программы распространения презервативов среди лиц, которые, как считается, подвергаются наибольшему риску, до окончания 2003 года было распространено 16,5 млн. презервативов. Министерство труда и социального обеспечения продолжает осуществлять программы по поощрению равных возможностей для интеграции в состав рабочей силы и сохранения на рынке труда в числе других трудящихся ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом. Правительство также сообщает, что в штате Чьяпас было проведено четыре рабочих совещания, посвященных недопустимости дискриминации, целью которых являлось повышение информированности о проблемах ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом, для того чтобы способствовать их интеграции и полному вовлечению в трудовую и социальную среду, а также предоставить

теоретические и практические знания, освещающие те проблемы, с которыми они сталкиваются.

8. Правительство Норвегии представило информацию о стратегическом плане страны по профилактике ВИЧ и заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП), а также принятую в июне 2003 года в Осло Декларацию "Здоровье, достоинство и права человека". Стратегический план конкретно основан на принципах прав человека и резолюции 1999/49 Комиссии по правам человека о защите прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа. План предусматривает две основные цели: во-первых, сократить количество новых случаев ВИЧ и ЗППП и, во-вторых, обеспечить, чтобы всем инфицированным ВИЧ (и ЗППП) лицам предоставлялась надлежащая медицинская помощь независимо от возраста, пола, половой ориентации, места жительства, этнического происхождения или финансового положения. Внимание было также обращено на положения Закона 1994 года о борьбе с инфекционными заболеваниями. Кроме того, правительство обратило внимание на седьмую Европейскую конференцию министров здравоохранения, состоявшуюся в июне 2003 года в Осло, на которой была принята Декларация "Здоровье, достоинство и права человека". Хотя в ней и не содержится прямого упоминания о ВИЧ или СПИДе, в Декларации утверждается, что "службы здравоохранения должны действовать в рамках соблюдения прав человека..., принимая во внимание тот факт, что уязвимость необязательно является частью определенных социальных групп или ограничена определенными возрастными группами, поскольку ее жертвой в любое время может стать каждый человек" (с текстом принятой 13 июня 2003 года в Осло декларации "Health, Dignity and Human Rights" можно ознакомиться в Интернете по адресу: www.coe.int).

9. Правительство Польши сообщило, что, согласно оценкам, в стране имеется от 20 000 до 30 000 ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом. Хотя основным способом инфицирования является наркомания, наблюдается значительный рост случаев гетеросексуальной передачи инфекции. Исходя из своих законодательных мер, принятых в ответ на распространение данной болезни, правительство отмечает, что его основное внимание сосредоточено на недопущении дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом, поскольку принцип недискриминации провозглашен в Конституции наряду с правом на жизнь и неприкосновенность достоинства личности. Конкретное законодательство запрещает проведение тестирования на ВИЧ без согласия пациента и гарантирует конфиденциальность медицинской информации. Демократические структуры Польши способствуют осуществлению сотрудничества между законодательной и исполнительной властью, а также органами самоуправления, при этом важное значение имеет деятельность неправительственных организаций. Национальный центр по борьбе со СПИДом играет важную

координирующую и защитную роль в своей деятельности по охране прав личности. Правительство сообщает о том, что оно уделяет возрастающее внимание равенству статуса женщин и мужчин, особенно в том, что касается их репродуктивных прав и репродуктивного здоровья, посредством, среди прочего, создания должности Уполномоченного по вопросам равенства статуса женщин и мужчин. Для лиц, поступающих на работу или зачисляемых в учебные заведения, а также лиц, обращающихся с ходатайством о выдаче любого вида разрешения на иммиграцию, обязательного тестирования не существует. В ответе правительства сообщается о ряде позитивных изменений, таких, как учреждений Национального центра по борьбе со СПИДом, сбор средств для лечения больных СПИДом, оказание поддержки НПО, работающим в области профилактики ВИЧ/СПИДа, и назначение региональных координаторов, на которых возложена ответственность за выполнение национальной политики на региональном уровне. Одним из конкретно упоминаемых изменений является экспериментальная программа, направленная на оказание содействия стремлению ВИЧ-позитивных пар иметь детей без передачи вируса заболевания, посредством искусственного оплодотворения очищенной спермой. Кроме того, в докладе правительства приводится краткое описание содержания и деятельности национальной программы по предупреждению ВИЧ-инфекции и оказанию помощи ВИЧ-инфицированным лицам и больным СПИДом. Программа главным образом направлена на рационализацию существующей системы профилактики ВИЧ-инфекции, повышение информированности (особенно о правах женщин), а также поощрение интегрированного метода по обеспечению ухода за ВИЧ-инфицированными лицами и больными СПИДом. В отношении НПО Национальный центр по борьбе со СПИДом предлагает поддержку, финансовую помощь, доступ к научной базе, обучению, а также профессиональные консультативные услуги. Первоочередное внимание уделяется деятельности НПО, имеющей отношение к женщинам с ВИЧ/СПИДом и к их детям. В заключение правительство вновь подчеркивает важность международного сотрудничества и, в частности, упоминает о своих инициативах со странами Восточной Европы.

II. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

A. Департамент по экономическим и социальным вопросам

10. Отдел по улучшению положения женщин (ОУЖ) Департамента по экономическим и социальным вопросам (ДЭСВ) секретариата обратил внимание на деятельность в течение 2004 года Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин (тридцатая и тридцать первая сессии, январь и июль 2004 года). ОУЖ сообщает, что Комитет, осуществляя свой конструктивный диалог с государствами-участниками, отметил позитивные изменения в ряде государств-участников, такие, как принятие

законодательства, политических мер и стратегических планов по ВИЧ/СПИДу, в которых также поддерживается задача обеспечения равенства мужчин и женщин и улучшения положения женщин. Вместе с тем Комитет выразил серьезную обеспокоенность в связи с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ/СПИДом и их распространенностью среди женщин, особенно молодых женщин, и увеличением уровня инфицирования среди женщин, которое порой отягощается сексуальной эксплуатацией. Комитет выразил особую обеспокоенность в связи с нарушением прав человека инфицированных женщин, которым отказывают в получении работы и надлежащем медицинском обслуживании. Кроме того, он выразил озабоченность по поводу отсутствия стратегических, учитывающих гендерную специфику планов по борьбе с ВИЧ/СПИДом, или отсутствием достаточного финансирования для существующих планов. В своих рекомендациях Комитет настоятельно призвал государства-участники соблюдать статью 12 Конвенции, применяя комплексный подход к охране здоровья женщин на протяжении всего цикла их жизни, в соответствии с его Общей рекомендацией 24, касающейся здоровья женщин. Он призвал государства-участники использовать всесторонние меры по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа, принять решительные профилактические меры и выделить достаточные средства для проведения такой борьбы. Комитет настоятельно призвал обеспечить, чтобы женщины и девочки, инфицированные ВИЧ/СПИДом, не подвергались дискриминации, а также принять меры по ликвидации такой дискриминации и обеспечить, чтобы инфицированные женщины и девочки получали надлежащую помощь и медицинское обслуживание. Комитет призвал государства-участники обеспечить эффективное применение законодательства и политики в отношении ВИЧ/СПИДа в тех случаях, если таковые имеются. Кроме того, Комитет призвал обеспечить широкий доступ к половому воспитанию при уделении особого внимания профилактике ВИЧ/СПИДа и дальнейшей борьбе с ними. Комитет также просил включать в следующие доклады конкретные данные об уровнях распространенности ВИЧ среди женщин и о мерах, принимаемых против распространения болезни среди женщин.

11. Отдел по народонаселению ДЭСВ сообщил, что, начиная с возникновения эпидемии ВИЧ/СПИДа, Отдел включил исследования последствий ВИЧ/СПИДа в свою программу работы и публикации, а также в свою деятельность, осуществляемую в поддержку Комиссии по народонаселению и развитию. Помимо оценок демографического воздействия эпидемии, эта деятельность включает в себя исследования ответных политических мер, а также социального и экономического воздействия эпидемии, включая проблемы остракизма и дискриминации. По просьбе Комиссии по народонаселению и развитию обзорный доклад к следующей сессии, которая состоится в 2005 году, будет посвящен теме "Народонаселение, развитие и ВИЧ/СПИД с уделением особого внимания проблеме нищеты". Кроме того, в настоящее время Отдел занимается подготовкой обновленного варианта настенной карты с указанием населения и

политических последствий ВИЧ/СПИДа. Проведенное в 2003 году совещание экспертов было посвящено проблеме ВИЧ/СПИДа и смертности среди взрослого населения; в нем приняли участие специалисты из тех африканских стран, которые в наибольшей степени пострадали от эпидемий ВИЧ/СПИДа. К числу прочих соответствующих публикаций относятся "The Impact of AIDS" ("Влияние СПИДа") (2004), "Population, Reproductive Rights and Reproductive Health, with Special Reference to HIV/AIDS" ("Народонаселение, репродуктивные права и репродуктивное здоровье при уделении особого внимания ВИЧ/СПИДу") (2003) и "HIV/AIDS Awareness and Behavior" ("ВИЧ/СПИД: информированность и поведение") (2002). Кроме того, проблема ВИЧ/СПИДа, нашла свое отражение в последних обзорных отчетах по таким областям, как охрана здоровья, смертность и гендерные вопросы. В оценках и прогнозах Организации Объединенных Наций в отношении народонаселения особое внимание, в числе прочих вопросов, уделяется прошлым и прогнозируемым демографическим последствиям ВИЧ/СПИДа, а мнения правительств и принимаемые ими политические меры в связи с эпидемией отражаются в публикациях Отдела и в его базе данных о политике в области народонаселения.

12. В своем ответе Отдел устойчивого развития ДЭСВ обратил внимание на состоявшуюся в апреле 2004 года двенадцатую сессию Комиссии по устойчивому развитию, и в частности на ее углубленное изучение тематического блока вопросов, связанных с водными ресурсами, санитарией и населенными пунктами. По сообщению Отдела, многие делегации отметили, что развивающиеся страны по-прежнему сталкиваются с серьезными проблемами и трудностями, включая пандемию ВИЧ/СПИДа и другие инфекционные заболевания. Эти трудности оказывают негативное воздействие на развивающиеся страны в том, что касается обеспечения жильем и улучшения условий жизни в районах трущоб. Было также отмечено, что ограничения доступа женщин к земельным правам и правам наследования часто препятствовали их доступу к кредитам. Пандемия ВИЧ/СПИДа обострила необходимость неотложного решения вопроса о правах наследования женщин - членов домашних хозяйств во многих странах. Делегации также подчеркнули, что текущая официальная помощь в целях развития и потоки иностранных инвестиций являются недостаточными для удовлетворения значительных потребностей в капиталовложениях развивающихся стран, в таких областях, как жилье, основные услуги и инфраструктура. Также недостаточными являются национальные ресурсы правительств, особенно в странах с большими потребностями в бюджетных средствах в связи с высокими расходами на борьбу с пандемией ВИЧ/СПИДа и решением других насущных проблем. Обсуждая особые проблемы, с которыми сталкиваются малые островные развивающиеся государства, делегации подчеркивали уникальные особенности малых островных развивающихся государств, которые являются причиной их уязвимости,

а также такие новые и возникающие проблемы, с которыми столкнулись эти государства, как ВИЧ/СПИД и проблемы безопасности.

В. Международная организация труда

13. Международная организация труда особо отметила основанный на правах подход, используемый в отношении участия Организации в глобальных усилиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом, особо упомянув принципы социальной справедливости и равенства, процесс трипартизма, ключевые стандарты в сфере труда и разработанный МОТ Кодекс практических методов в отношении ВИЧ/СПИДа и рынка труда. Кодекс практических методов представляет собой краеугольный камень ответных действий МОТ и в настоящее время используется разработчиками политики и партнерами на рабочих местах более чем в 60 странах в качестве основы для их собственных национальных программ, политики предприятий и переговоров о заключении коллективных договоров.

14. МОТ оказывает государствам-членам консультативные услуги по вопросам интеграции компонента рабочего места в национальную политику в отношении ВИЧ/СПИДа и вовлечения социальных партнеров в механизмы национального планирования и координации. Кроме того, Организация поддерживает принятие и пересмотр законодательства с целью учета вопросов ВИЧ/СПИДа и проблем занятости, в частности для защиты трудящихся от дискриминации, нарушения конфиденциальности и обязательного тестирования. Так, например, законодательство было пересмотрено в Танзании, Мозамбике и на Багамских Островах, а еще в ряде стран продолжается процесс пересмотра¹. Было издано пособие, в котором проблема ВИЧ/СПИДа на рабочих местах рассматривается с точки зрения занятости и трудового законодательства², а также разработаны руководящие принципы для специализирующихся в области трудового права судей и магистратов, которым приходится выносить решения по связанным с дискриминацией делам, касающимся ВИЧ/СПИДа.

15. Деятельность МОТ также включает в себя разработку информационных и учебных материалов, предназначенных для борьбы с дискриминацией и содействия ее недопущению; обеспечение политического руководства и технической помощи при разработке политики предприятий, направленной на профилактику и лечение болезней у трудящихся и предоставление им ухода; а также внедрение поведенческих изменений и осуществление программ по установлению связей, в том числе взаимному обучению среди коллег по трудовой деятельности. Кроме того, Комитет экспертов МОТ по осуществлению конвенций и рекомендаций при рассмотрении докладов, представленных государствами, ратифицировавшими Конвенцию Международной организации труда (№ 111) о дискриминации в области труда и занятий 1958 года, неоднократно отмечал с

заинтересованностью принятие связанного с ВИЧ законодательства и просил государства представлять информацию о применении их законодательства на практике³.

С. Управление Верховного комиссара по правам человека

16. Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ) поддерживает деятельность договорных органов Организации Объединенных Наций и специальных механизмов по интеграции вопросов ВИЧ/СПИДа. Эти механизмы посредством рассмотрения докладов государств, заключительных замечаний и рекомендаций, а также замечаний общего порядка обеспечивают государства руководством и помощью в области осуществления связанных с ВИЧ прав. УВКПЧ проводит регулярные брифинги для договорных органов Организации Объединенных Наций, предоставляя им исходную и текущую информацию о состоянии эпидемии в приоритетных странах; анализ взаимосвязей между ВИЧ/СПИДом и ключевыми международными правозащитными договорами, а также отмечает проблемы, вызывающие особую обеспокоенность. Договорным органам предоставляется помощь по разработке пояснительных текстов по ВИЧ/СПИДу и соответствующим вопросам, таким, как проект замечаний общего порядка по ВИЧ/СПИДу и правам ребенка. Договорные органы продолжают рассматривать проблему ВИЧ/СПИДа, и в частности проблемы остракизма и дискриминации, а также доступа к лечению. Информация по последнему вопросу содержится в докладе Генерального секретаря E/CN.4/2005/38. Особого внимания заслуживает Замечание общего порядка № 3 по ВИЧ/СПИДу и правам ребенка, принятое в 2003 году Комитетом по правам ребенка. В Замечании общего порядка признается, что "стать уязвимыми в конкретных жизненных обстоятельствах могут все дети, особенно а) дети, сами являющиеся ВИЧ-инфицированными лицами; б) дети, затрагиваемые эпидемией вследствие прекращения ухода за ними со стороны родителей или учителей и/или в силу значительной тяжести ее последствий для их семей или сообществ; и с) дети, в наибольшей мере подверженные риску быть инфицированными или затронутыми" (CRC/GC/2003/3, пункт 3).

17. Кроме того, УВКПЧ оказывает помощь специальным процедурам Комиссии по правам человека в их деятельности по решению проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом, в контексте их соответствующих мандатов. Особое внимание вопросу ВИЧ/СПИДа в своих соответствующих мандатах уделяют в числе прочих специальные докладчики по вопросу о пытках⁴, по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья⁵ и по вопросу о торговле детьми, детской проституции и детской порнографии. В своей резолюции 2003/47 Комиссия просила свои специальные процедуры включить компонент защиты прав человека в связи с ВИЧ в их соответствующие мандаты. В ответ на эту просьбу в июне 2003 года УВКПЧ и ЮНЭЙДС

созвали совещание держателей мандатов специальных процедур с целью изучения путей, по которым специальные процедуры могли бы интегрировать в свои мандаты, связанные с ВИЧ проблемами. Результатом совещания стал ряд рекомендаций, включая желательность того, чтобы держатели мандатов осуществляли связь с ЮНЭЙДС до проведения миссий в страны, встречались с НПО и государственными должностными лицами, занимающимися вопросами ВИЧ/СПИДа во время миссий; изучали положение лиц, затронутых пандемией; а также предлагали в своих докладах Комиссии конкретные рекомендации по вопросам ВИЧ/СПИДа.

18. УВКПЧ продолжает свое сотрудничество с ЮНЭЙДС в области дальнейшей деятельности в отношении Руководящих принципов. К числу текущих инициатив относятся справочник по ВИЧ/СПИДу и правам человека для национальных правозащитных учреждений, публикация примеров наилучшей практики и упрощенный вариант самих Руководящих принципов. Недавно была завершена работа над ориентированным на молодежь пропагандистским мультфильмом "Защити права человека!", который был выпущен в декабре 2003 года (при участии ВОЗ). Кроме того, эти организации проводили сотрудничество на региональном уровне в рамках совместного проекта по разработке рекомендаций для правительств стран Азиатско-Тихоокеанского региона в отношении наиболее оптимальных путей преодоления остракизма и дискриминации, а также решения других проблем прав человека, связанных с ВИЧ/СПИДом. После процесса консультаций, проходивших под руководством Регионального бюро УВКПЧ, 23-24 марта 2004 года в Бангкоке было проведено региональное совещание экспертов в целях, среди прочего, выяснения проблем, препятствующих осуществлению Руководящих принципов в регионе. Ряд рекомендаций, подготовленных в ходе совещания, был утвержден и распространен, в том числе посредством их размещения на вебсайте регионального представителя УВКПЧ, а также во время завтрака, организованного для представителей прессы в ходе проведения в Бангкоке Всемирной конференции по СПИДу.

Д. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

19. Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) отметила, что в резолюции 2003/47 Комиссия по правам человека призвала к продолжению национальных, региональных и международных консультаций в области СПИДа и прав человека. В 2004 году под руководством размещенных в странах тематических групп Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу национальные и региональные консультации по ВИЧ/СПИДу и правам человека были проведены в Камбодже, Непале, Таиланде и на Фиджи. Рекомендации были направлены Азиатско-

тихоокеанскому форуму руководителей по вопросам ВИЧ/СПИДа и развития, и ожидается, что после этих совещаний будет осуществляться дальнейшая подготовка специалистов и предоставляться поддержка национальным действиям против эпидемии.

20. ЮНЭЙДС также сообщила о сотрудничестве Программы с другими учреждениями Организации Объединенных Наций (информация о некоторых из них содержится в других частях настоящего доклада). ЮНЭЙДС и ЮНЕСКО провели пять подготовительных сессий на национальном уровне по проблемам молодежи и ВИЧ/СПИДа. Кроме того, они подготовили публикацию Human Rights and HIV/AIDS: Young People in Action ("Права человека и ВИЧ/СПИД: молодежь в действии"). Обе организации также учредили Фонд по предоставлению небольших субсидий для поддержки осуществления проектов, направленных на противодействие обусловленной ВИЧ дискриминацией и связанной с ней нетерпимостью; субсидии предназначены для реализации молодыми людьми проектов, разработанных во время различных учебных курсов. В 2003 году предоставление небольших субсидий было одобрено для проведения проектов в Бангладеш, Замбии, Малави, Мозамбике и Шри-Ланке.

21. К числу примеров сотрудничества ЮНЭЙДС с НПО можно отнести учебный семинар, организованный в мае 2004 года в Объединенной Республике Танзании в сотрудничестве с Африканским советом организаций по оказанию помощи больным СПИДом (AFRICASO) и Сетью национальных организаций восточноафриканских государств по оказанию помощи больным СПИДом (EANNASSO). В работе семинара приняли участие 65 представителей различных неправительственных организаций, служб по оказанию помощи больным СПИДом, а также действующих на уровне общин организаций и ассоциаций ВИЧ-инфицированных лиц. Принимая во внимание выраженную Комиссией обеспокоенность тем, что лиц, инфицированных ВИЧ или затронутых им, а также тех, кого считают инфицированными, по-прежнему подвергают дискриминации со стороны закона, политики и практики, ЮНЭЙДС сообщила о своих усилиях, направленных на продолжение и укрепление сети организаций, занимающихся вопросами ВИЧ, прав человека, этики и права, включая тесные партнерские связи с Международным советом организаций по оказанию помощи больным СПИДом и его региональными членами. В 2004 году ЮНЭЙДС оказывала поддержку двухгодичному проекту EANNASSO и AFRICASO по укреплению потенциала НПО в области защиты прав человека. Кроме того, ЮНЭЙДС продолжала оказание помощи организациям ВИЧ-инфицированных лиц, например финансовой и технической помощи, предоставляемой Азиатско-тихоокеанской сети организаций ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом в целях проведения ими взаимного обучения и подготовки для изучения и документального отражения случаев связанной с ВИЧ дискриминации. Особые меры по оказанию помощи были приняты, когда в августе 2004 года было арестовано 39 членов

непальской НПО "Голубой бриллиант". ЮНЭЙДС предоставила защиту и правовую поддержку "Голубому бриллианту", включая информацию о работе данной НПО и о ее правозащитной деятельности. Кроме того, ЮНЭЙДС содействовала включению экспертов по вопросам права и прав человека в работу местных НПО и действующих на уровне общин организаций в Буркина-Фасо, Гане и Танзании. В Индии ЮНЭЙДС способствовала процессу, который включал в себя деятельность НПО "Коллектив адвокатов", а также проведению различных секторальных, национальных и региональных консультаций по разработке проекта закона о ВИЧ.

22. ЮНЭЙДС сообщила, что она также оказывала помощь в разработке законодательства по ВИЧ в Китае и Камбодже и что последняя из этих стран в январе 2003 года приняла закон о ВИЧ. В 2004 году ЮНЭЙДС представила свои комментарии по проекту закона и провела ряд технических миссий с целью развития законодательства в Российской Федерации. В январе 2004 года основанная на правах политика в отношении ВИЧ была утверждена парламентом Малави и провозглашена президентом Малави совместно с Директором-исполнителем ЮНЭЙДС. ЮНЭЙДС продолжала следить за соблюдением касающегося ВИЧ законодательства в тех странах, в которых подобные законы уже существуют, например на Филиппинах.

23. ЮНЭЙДС по-прежнему оказывала поддержку странам в принятии ими всех необходимых мер по ликвидации остракизма и дискриминации в соответствии с настоятельным призывом Комиссии. Так, например, отделение ЮНЭЙДС в Ботсване принимало следующие меры для противодействия остракизму и дискриминации: оказание технической помощи осуществляемым на рабочих местах программам по разработке мер по недопущению дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных лиц; содействие в проведении учебных семинаров для представителей средств массовой информации по вопросам рутинного тестирования, а также остракизма и дискриминации; содействие мобилизации ресурсов для проектов по борьбе с остракизмом и дискриминацией в медицинских учреждениях и окружающих их общинах; а также подготовка работников системы здравоохранения и представителей общин по выявлению различных форм остракизма и дискриминации и борьбе с ними.

24. Что касается договорных органов, то для их рассмотрения были подготовлены документы для проведения брифингов по странам с точки зрения связанных с ВИЧ-инфекцией прав человека. Например, в 2003 году Комитету по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин были представлены доклады по Бразилии, Беларуси, Кыргызстану, Нигерии и Соединенному Королевству Великобритании и Северной Ирландии. Кроме того, ЮНЭЙДС продолжала содействовать интеграции в свою деятельность связанных с ВИЧ вопросов прав человека, в частности в том, что

касается: пересмотренных руководящих принципов представления докладов; замечаний общего порядка; тематических дней (например, проведенный Комитетом по правам ребенка День тематической дискуссии по вопросу о детях и ВИЧ/СПИДу); а также заключительных замечаний/рекомендаций. Принятое в январе 2003 года Комитетом по правам ребенка Замечание общего порядка № 3 является первым замечанием общего порядка по СПИДу, опубликованным договорным органом, а также важным механизмом для содействия осуществлению контроля за соблюдением связанных с ВИЧ правами в отношении детей.

25. ЮНЭЙДС сообщила о том, что она продолжает пропагандировать Руководящие принципы посредством проведения диалога с правительствами и оказания им политической поддержки в отношении вопросов, затронутых в Руководящих принципах. Так, например, в Таиланде в рамках проводимой Королевским правительством Таиланда кампании против наркотиков ЮНЭЙДС поддержала меры, способствующие сокращению ассоциируемых с ВИЧ неблагоприятных последствий употребления наркотиков и расширению доступа лиц, употребляющих наркотики, к медицинским и социальным службам, а также к правовой защите и защите их прав человека. ЮНЭЙДС оказывала поддержку предусмотренным Руководящими принципами мерам и в других странах, таких, как Китай, Индонезия и Пакистан.

Е. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры

26. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) обратила внимание на свое сотрудничество с ЮНЭЙДС по оказанию поддержки осуществляемым молодежью инициативам, которые были кратко изложены выше, в ответе, представленном ЮНЭЙДС. ЮНЕСКО сообщила, что в 2004-2005 годах в рамках этой инициативы она планирует (совместно с ЮНЭЙДС) расширить деятельность в таких ключевых регионах, как страны Латинской Америки и Карибского бассейна, а также в объединенном регионе Москвы и Московской области. В 2005 году в Латинской Америке будет проведен субрегиональный учебный семинар по вопросам ВИЧ/СПИДа и прав человека для молодежи и молодежных организаций. В этих целях в июне 2004 года в Каракасе, Венесуэла, Совет организаций по борьбе со СПИДом стран Латинской Америки и Карибского бассейна (LACASSO) и Организация "Acción Ciudadana Contra el SIDA" (ACCSI) совместно организовали проведение подготовительного регионального консультативного совещания с участием основных заинтересованных сторон и представителей молодежи в целях рассмотрения ключевых проблем с региональной позиции. С учетом приоритетов совместной деятельности Организации Объединенных Наций в 2004 году, установленных Страновой тематической группой Организации

Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в Российской Федерации и, в частности, цели № 5 ("активизация усилий по сокращению остракизма и дискриминации"), а также в рамках "Молодежной инициативы по ВИЧ/СПИДу и правам человека" ЮНЕСКО и ЮНЭЙДС в мае 2004 года была проведена совместная миссия в Москву для проведения консультаций с Тематической группой по вопросу изучения возможностей для проведения инициативы в объединенном регионе Москвы и Московской области.

27. ЮНЕСКО также сообщила, что через свой Отдел повышения качества образования эта Организация проводит существенную деятельность в поддержку Руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу и правам человека, в частности в целях осуществления руководящих принципов 5, 7, 8 и 9. Деятельность ЮНЕСКО по достижению целей стратегии "Образование для всех" включает в себя усилия по укреплению антидискриминационных мер в отношении учащихся, затронутых или инфицированных ВИЧ, наряду с мерами по защите конфиденциальности и обеспечению уважения к многообразию (руководящий принцип 5). ЮНЕСКО поддерживает государства-члены, которые проводят работу среди общин и других слоев гражданского общества в целях поощрения создания благоприятной и стимулирующей среды для женщин, детей и других уязвимых по отношению к ВИЧ/СПИДу групп (руководящие принципы 7 и 8). В рамках своего мандата ЮНЕСКО поощряет творческое воспитание, направленное на изменение дискриминационного отношения и остракизма к ВИЧ-инфицированным лицам и больным СПИДом (руководящий принцип 9) в контексте повышения качества образования. Основанный на правах подход, на котором базируется система качественного образования, являющегося краеугольным камнем для Отдела повышения качества образования, во многом осуществляется в соответствии с Руководящими принципами по ВИЧ/СПИДу и правам человека.

Г. Управление Верховного комиссара по делам беженцев

28. Управление Верховного комиссара по делам беженцев (УВКБ) обратило внимание на деятельность, проводимую им в соответствии с его мандатом о защите, в частности связанную с тщательным контролем за положением беженцев, живущих в условиях ВИЧ/СПИДа, и деятельность по недопущению и пресечению любых связанных с ВИЧ/СПИДом проявлений остракизма и дискриминации. За последние несколько лет УВКБ оказывало поддержку подкрепленным конкретными данными научным исследованиям, которые показали, что во многих ситуациях уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди беженцев ниже, чем среди принимающих их общин, в окружении которых они находятся. Эта информация помогла развеять миф о том, что беженцы всегда "приносят ВИЧ" в страны убежища, что является ошибочным представлением, которое широко распространялось на научных форумах, через средства массовой

информации и доводилось до сведения правительств принимающих стран. Развенчание этого мифа позволило обеспечить более сбалансированный подход к ВИЧ/СПИДу в отношении беженцев и общин, среди которых они живут.

29. УВКБ вместе со своими партнерами на страновом, региональном и международном уровнях обеспечивали поощрение права на предоставление надлежащего ухода, помощи и лечения беженцам, особенно женщинам, сиротам и другим уязвимым детям-беженцам. Кроме того, УВКБ поддерживает программы, направленные на распространение знаний среди общин беженцев в отношении их прав, связанных с ВИЧ/СПИДом, и предоставляет правовую и осуществляемую на базе общин помощь в целях обеспечения того, чтобы беженцы могли реализовать эти права.

30. УВКБ сообщает, что оно по-прежнему сохраняет и пропагандирует свою позицию активного выступления против обязательного тестирования на ВИЧ беженцев в любых ситуациях. Кроме того, внимание осуществляющих программы Управления партнеров и персонала УВКБ было обращено на необходимость сохранять конфиденциальность при оказании помощи беженцам, затронутым ВИЧ/СПИДом. УВКБ осуществляет совместную деятельность со странами, которые принимают беженцев для расселения, в целях обеспечения того, чтобы в тех случаях, когда тестирование на ВИЧ является одним из обязательных требований в рамках процесса переселения, оно проводилось в соответствии с наилучшими примерами международной практики и стандартов, включая конфиденциальное обращение с информацией и предоставление надлежащего консультирования и поддержки до и после проведения тестирования. В контексте добровольной репатриации УВКБ сотрудничает с правительствами и другими партнерами в целях обеспечения того, чтобы ВИЧ-статус любого беженца не оказывал влияния на его право на возвращение в условиях безопасности и уважения достоинства личности.

Г. Всемирная организация здравоохранения

31. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обратила внимание на проводимую в рамках Глобальной инициативы ВОЗ/ЮНЭЙДС "3 к 5" деятельность, направленную на обеспечение к концу 2005 года антиретровирусного лечения (АРЛ) для 3 млн. ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом, проживающих в развивающихся странах и в странах со средними доходами. Данная инициатива подкрепляется рядом руководящих принципов, включая такие, как "лечение и права человека" и "равенство". В соответствии с первым принципом Инициатива будет способствовать достижению целей Организации Объединенных Наций по поощрению прав человека, закрепленных во Всеобщей декларации прав человека и уточненных (в том, что касается борьбы с ВИЧ/СПИДом) в принятой в 2001 году на специальной сессии по ВИЧ/СПИДу Генеральной Ассамблеей

Организации Объединенных Наций Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. В соответствии с принципом равенства прилагаются конкретные усилия, направленные на обеспечение доступа к АРЛ лицам, которым угрожает маргинализация в силу экономических, социальных, географических или иных препятствий.

III. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

32. Международный совет медицинских сестер (МСМС) обращает внимание на тот факт, что в своей деятельности он руководствуется основанным на правах подходом к здравоохранению, используя в этих целях, среди прочего, свой Кодекс поведения медицинских сестер и Руководящие принципы по вопросам этики научных исследований в области сестринского дела. Совет сообщил о ряде конкретных мероприятий по поощрению основанного на правах подхода к ВИЧ и СПИДу. Во-первых, сюда относятся мероприятия, связанные с доступом работников здравоохранения к антиретровирусной терапии (примером является программа, предназначенная для работников здравоохранения Замбии). Во-вторых, Совет занимается разработкой позиции и политических руководящих принципов для национальных ассоциаций медицинских сестер. Они предназначены для того, чтобы помогать медицинским сестрам бороться за расширение доступа к лечению, уходу и помощи; преодолевать дискриминацию и остракизм; обеспечивать, чтобы лица, оказывающие медицинскую помощь, имели достаточную подготовку по вопросам ВИЧ/СПИДа; создавать более безопасные условия для оказания медицинской помощи; защищать права человека ВИЧ-инфицированных лиц и больных СПИДом, а также обеспечивать конфиденциальность. В-третьих, Совет занимается разработкой руководящих принципов и учебных материалов. Сюда относятся: набор методических пособий для борьбы со связанными с ВИЧ/СПИДом остракизмом и дискриминацией; информационные материалы, посвященные профилактике, уходу и консультированию; руководящие принципы по сокращению воздействия ВИЧ/СПИДа на сестринский и акушерский персонал; а также плакат, озаглавленный: "Ликвидация пробелов в области предоставления ухода ВИЧ-инфицированным лицам". В-четвертых, Совет занимается широким распространением своих публикаций, заявлений и учебных материалов. В-пятых, Совет осуществляет информационно-пропагандистскую деятельность, направленную на увеличение средств для профилактики ВИЧ/СПИДа, поощрение милосердного отношения к пациентам и повышения информированности среди национальных ассоциаций медицинских сестер и населения. Наконец, проводятся мероприятия по подготовке кадров и укреплению потенциала, включая обучение сестринского персонала урегулированию вопросов, касающихся связанного с ВИЧ/СПИДом остракизма; укрепление оказания помощи на дому и доступа к лечению; налаживание партнерских связей с группами населения, внедрение изменений в практику и подготовку медицинских сестер с целью включения вопросов прав человека, а также

обеспечение проведения среди населения медико-санитарного просвещения по мерам профилактики.

Примечания

¹ Including: Kenya, Barbados, Lesotho, Saint Lucia, Nigeria, Cape Verde, India, Zambia and the 16 member States of OHADA (Organisation pour l'harmonisation en Afrique du droit des affaires).

² J. Hodges, ILO, January 2004.

³ For example, Mozambique, Angola, Romania and Costa Rica were requested to provide further information on the application of their HIV-related legislation.

⁴ E/CN.4/2004/56.

⁵ E/CN.4/2003/58.

⁶ E/CN.4/2003/79/Add.1-2.
