



# Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
1 May 2019  
Russian  
Original: English

## Совет по правам человека

### Сорок первая сессия

24 июня – 12 июля 2019 года

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**

## Права человека в контексте борьбы с ВИЧ

### Доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека\*

#### *Резюме*

В соответствии с резолюцией 38/8 Совета по правам человека 12 и 13 февраля 2019 года в Женеве прошла консультация по вопросам прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Участники обсудили вопросы и проблемы, связанные с соблюдением и поощрением прав человека в контексте борьбы с ВИЧ, уделив особое внимание региональным и субрегиональным стратегиям и видам передовой практики. В настоящем докладе содержится резюме проведенных обсуждений и рекомендации, вынесенные в ходе этой консультации.

\* Приложение к настоящему документу воспроизводится в том виде, в котором оно было получено, только на том языке, на котором оно было представлено.



## I. Введение

1. В своей резолюции 38/8 Совет по правам человека просил Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека в координации с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) организовать консультацию для обсуждения всех актуальных вопросов и вызовов, связанных с соблюдением, защитой и осуществлением прав человека в контексте борьбы с ВИЧ, при уделении особого внимания региональным и субрегиональным стратегиям и видам передовой практики. В соответствии с этой просьбой консультация была проведена 12 и 13 февраля 2019 года. На ней присутствовали различные заинтересованные субъекты, включая представителей государств-членов и учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций, мандатариев специальных процедур, экспертов и членов гражданского общества, в том числе лиц, которые инфицированы, предположительно инфицированы, подвергаются риску инфицирования или затронуты ВИЧ. В ходе консультации участники изучили передовую практику, фактические данные, извлеченные уроки и проблемы, возникающие при устранении барьеров и поощрении прав человека в контексте борьбы с ВИЧ в рамках региональных и субрегиональных стратегий. Кроме того, они рассмотрели региональные правозащитные механизмы в области мониторинга, обеспечения подотчетности и расширения прав и возможностей в области прав человека и здравоохранения, а также отреагировали на текущие проблемы в деле искоренения СПИДа к 2030 году, включая стигматизацию, дискриминацию, насилие и злоупотребления.

## II. Церемония открытия высокого уровня

2. Заместитель Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека Кейт Гилмор открыла заседание, приветствовав резолюцию 38/8 Совета по правам человека в качестве важной вехи, с помощью которой был концептуально, юридически и практически признан тот вклад, который вносит рамочная основа прав человека в эффективную и устойчивую борьбу с эпидемией ВИЧ. Заместитель Верховного комиссара предложила участникам выработать доступные, практические, осуществимые и трансформирующие меры борьбы с этой эпидемией. Оратор выразила признательность основной группе в составе Бразилии, Колумбии, Мозамбика, Португалии и Таиланда за ее руководящую роль в ходе переговоров, результатом которых стало принятие Советом резолюции 38/8 на основе консенсуса. Она поблагодарила гражданское общество и правозащитников, без которых в контексте борьбы с ВИЧ не произошло бы практически ничего. Она охарактеризовала ВИЧ как эпидемию утраты прав человека, отрицания, разрушения, злоупотреблений и насилия. Она с обеспокоенностью отметила, что ВИЧ и СПИД влекут за собой самые серьезные и наихудшие формы дискриминации и изоляции, которые ставят под угрозу жизнь людей. В частности, она выразила обеспокоенность по поводу того, что эпидемия по-прежнему в наибольшей степени напрямую затрагивает женщин, молодежь и ключевые группы населения. Оратор выразила надежду на то, что участники консультации рассмотрят положение ключевых групп населения, детей и молодежи и разработают конкретные меры по ликвидации стигматизации, дискриминации, насилия и злоупотреблений. Сославшись на Всеобщую декларацию прав человека, она подчеркнула, что нетерпимости, гомофобии, дискриминации и изоляции, которым подвергаются ВИЧ-инфицированные, нет никакого оправдания. По мнению заместителя Верховного комиссара, соблюдение прав человека необходимо для того, чтобы содействовать реализации всеобъемлющей и целенаправленной программы по искоренению токсичного отношения и поведения как правительств, так и неправительственных субъектов в отношении тех, кто страдает от этой эпидемии. Если этого не сделать, то есть риск не достичь к 2020 году целевого показателя ЮНЭЙДС «90–90–90» в области лечения или не решить задачу 3.3 целей в области устойчивого развития. Она подчеркнула, что мониторинг, расширение прав и возможностей и обеспечение

подотчетности играют важнейшую роль в поощрении решений, основанных на правах человека.

3. Исполнительный директор Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ (ГНП+), Рико Густав высоко оценил важнейшую работу гражданского общества по борьбе с ВИЧ. Он сослался на статью 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и напомнил государствам-участникам об их обязательствах по защите и поощрению права на здоровье для всех. Он сослался также на замечание общего порядка № 14 (2000 год) Комитета по экономическим, социальным и культурным правам о праве на наивысший достижимый уровень здоровья, в котором Комитет призвал государства вместе работать над осуществлением права на здоровье в рамках международного сотрудничества и помощи. Г-н Густав отметил сокращение объемов глобальной помощи в области здравоохранения, включая уменьшение финансирования стран со средним уровнем дохода, что сказалось на благосостоянии ВИЧ-инфицированных, особенно с учетом того, что многие государства криминализируют и изолируют ключевые группы населения, а также отказываются финансировать программы по поощрению и соблюдению их прав человека. Это сокращение объемов привело также к уменьшению пространства для деятельности гражданского общества. Оратор призвал Совет по правам человека, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) и ЮНЭЙДС, консультируясь с общинами и ключевыми группами населения, а также с глобальными учреждениями по финансированию здравоохранения, разработать свод основанных на правах человека руководящих принципов для доноров в сфере здравоохранения. Описав нарушения прав человека, стигматизацию и дискриминацию, с которыми сталкиваются ключевые группы населения, он настоятельно призвал учреждения Организации Объединенных Наций и государства-члены объединить усилия для решения этой проблемы и назвал Глобальное партнерство по вопросам действий для ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ передовой практикой в деле борьбы с ВИЧ.

4. Постоянный представитель Бразилии при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве Мария Назарет Фарани Азеведу выступила от имени основной группы, в состав которой входят Бразилия, Колумбия, Мозамбик, Португалия и Таиланд. Она подчеркнула центральную роль прав человека и необходимости не оставлять никого без внимания в контексте борьбы с ВИЧ. Она призвала всех заинтересованных субъектов объединить усилия для решения этой проблемы. Г-жа Азеведу напомнила, что с 1990 года Комиссия по правам человека, а затем и Совет по правам человека постоянно старались решать вопросы в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. В соответствующих резолюциях, первоначально предложенных Бразилией и впоследствии принятых консенсусом, был впервые применен правозащитный подход к борьбе с ВИЧ, которая до тех пор представлялась возможной исключительно с точки зрения охраны здоровья. Г-жа Азеведу напомнила о важности Международных руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу и правам человека в качестве справочного документа для разработки политики борьбы с ВИЧ во всем мире. В резолюции 38/8 Совета была подтверждена необходимость обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в контексте ВИЧ. Отметив, что различные регионы мира сталкиваются с различными проблемами, она призвала заинтересованных субъектов совместно работать над поиском решений, адаптированных к местным реалиям, что стало отражением духа консультации.

5. Временно исполняющий обязанности заместителя Директора-исполнителя ЮНЭЙДС Тим Мартино указал, что в мире насчитывается 37 млн человек, живущих с ВИЧ; ежегодно регистрируется 1,8 млн новых случаев инфицирования ВИЧ; лечение проходят около 22 млн человек; с 2010 года смертность сократилась на 34%; и свой статус знают 75% ВИЧ-инфицированных. Тем не менее число новых случаев инфицирования ВИЧ сократилось с 2010 года лишь на 18%. Он выразил обеспокоенность по поводу того, что люди остаются без внимания: две трети всех новых случаев инфицирования приходится на страны Африки к югу от Сахары, и каждый четвертый новый случай инфицирования происходит среди девочек-подростков и молодых женщин. В Восточной Европе и Центральной Азии число

новых случаев инфицирования с 2000 года удвоилось, а за пределами стран Африки к югу от Сахары приблизительно 47% всех новых случаев инфицирования приходится на ключевые группы населения и их сексуальных партнеров. Недостаточные инвестиции в лечение ВИЧ, неопределенность условий финансирования и уменьшение пространства для деятельности гражданского общества привели к замедлению прогресса или даже полному его отсутствию в усилиях по устранению барьеров в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Соблюдение, поощрение и осуществление прав человека в контексте борьбы с ВИЧ имеет жизненно важное значение для обеспечения того, чтобы никто не был забыт. Оратор подчеркнул, что решение проблемы законодательства, в частности уголовного, политики, гендерного неравенства и дискриминации во всех ее формах имеет важнейшее значение для ликвидации ВИЧ. Все законы, устанавливающие уголовную ответственность за передачу ВИЧ, создание опасности заражения ВИЧ и непредоставление информации о своем ВИЧ-статусе, однополые сексуальные отношения, употребление наркотиков и работу в секс-индустрии, оказывают влияние на борьбу с ВИЧ. Законодательная реформа является одним из ключевых элементов борьбы с ВИЧ, особенно для обеспечения того, чтобы криминализованные группы населения имели равный и качественный доступ к всеобщему охвату услугами здравоохранения. Отмена уголовной ответственности за работу в секс-индустрии может предотвратить более 33% новых случаев инфицирования среди лиц, занимающихся проституцией, и их клиентов. Отмена уголовной ответственности за употребление наркотиков может значительно сократить число случаев инфицирования ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. Снижение возраста согласия на диагностику и лечение коррелирует с более широким охватом подростков тестированием на ВИЧ. Несмотря на существование норм, рамочных основ и обязательств в области прав человека, до их претворения в реальные действия пока далеко. Оратор призвал к налаживанию эффективных партнерских связей между правительствами, гражданским обществом, механизмами обеспечения подотчетности, правозащитными группами и медицинскими работниками в целях инициирования программ, направленных на прекращение злоупотреблений правами человека и ликвидацию стигматизации и дискриминации.

6. Помощник Генерального директора по инфекционным заболеваниям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) д-р Рен Минхой заявил, что право на здоровье может быть реализовано путем укрепления потенциала в области здравоохранения. Он подчеркнул, что право на здоровье имеет важнейшее значение для идентичности и мандата ВОЗ, пронизывая все ее стратегии и действия, включая новую пятилетнюю стратегию, принятую государствами-членами в мае 2018 года. Один из основных мандатов ВОЗ заключается в обеспечении ориентированного на человека медицинского обслуживания для всех, включая маргинализованные и игнорируемые группы населения. Он сообщил, что люди, инфицированные ВИЧ, продолжают сталкиваться с дискриминацией, в том числе в секторе здравоохранения, что препятствует их доступу к медицинским услугам в сфере ВИЧ. По словам д-ра Рена, «проще говоря, дискриминация убивает». ВОЗ поддерживает Глобальное партнерство и будет играть ведущую роль в решении проблемы дискриминации в секторе здравоохранения, поскольку всеобщий охват соответствующими услугами не будет обеспечен до тех пор, пока люди маргинализованы, криминализованы, подвергаются стигматизации или по любой причине лишены доступа к медицинскому обслуживанию. Цели в области устойчивого развития представляют собой платформу для улучшения показателей в области здоровья и преобразования систем здравоохранения, от которых зависят миллиарды людей. Кроме того, он особо отметил резолюцию 38/8 Совета по правам человека, в которой Совет настоятельно призвал государства привести свои законы, политику и практику, в том числе стратегии достижения целей в области устойчивого развития, связанных с ВИЧ и другими аспектами охраны здоровья, в полное соответствие со своими обязательствами согласно международному праву прав человека. В настоящее время в целях поощрения сотрудничества и ускорения прогресса, связанного с детерминантами здоровья, ВОЗ координирует разработку глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех, в основе которого лежат права человека и право на здоровье.

7. В ходе общих прений выступили представители Европейского союза, Бразилии, Португалии, Гамбии, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонда Элизабет Глейзер для лечения детей, больных СПИДом, Международной сети людей, употребляющих наркотики, и «Эйдсфондс». Все выступавшие указали, что ВИЧ является не только проблемой здравоохранения, но и вопросом прав человека, и подчеркнули центральную роль прав человека в контексте борьбы с ВИЧ.

8. Представитель Бразилии заявил о приверженности страны делу борьбы со стигматизацией, дискриминацией и предрассудками и подчеркнул, что она уделяет особое внимание ключевым группам населения. Представитель Португалии подчеркнул, что ВИЧ не будет ликвидирован к 2030 году, если права человека не станут краеугольным камнем всеобщего охвата услугами здравоохранения и целей в области устойчивого развития. Представитель Гамбии призвал международное сообщество активизировать свою информационно-пропагандистскую деятельность и предложил фармацевтическим компаниям поддерживать меры по борьбе с ВИЧ на основе корпоративной социальной ответственности. Европейский союз подтвердил свою приверженность делу поощрения прав человека в контексте борьбы с ВИЧ, в том числе посредством глобальных инвестиций в недискриминационные инициативы и программы по реагированию на ВИЧ, а также постоянной поддержки Глобального фонда.

9. Представитель Глобального фонда пояснил, что приверженность правам человека является одной из целей его стратегии на период 2017–2022 годов. За последние два года Глобальный фонд оказал поддержку 20 странам, выделив на устранение барьеров в области прав человека на пути борьбы с распространением ВИЧ, туберкулеза и малярии в общей сложности 77,3 млн долл. США, что представляет собой десятикратное увеличение соответствующей суммы за период 2014–2016 годов. Представитель ПРООН подчеркнул, что борьба с ВИЧ не будет эффективной и результативной, если не создать условий, обеспечивающих соблюдение, поощрение и осуществление прав человека для всех, и напомнил о рекомендациях, сформулированных Глобальной комиссией по ВИЧ и законодательству.

10. Представитель Фонда Элизабет Глейзер для лечения детей, больных СПИДом, призвал к принятию мер профилактики и сокращению числа новых случаев инфицирования среди девочек-подростков путем предоставления им полного доступа к услугам диагностики и лечения, пересмотра законов о возрасте согласия, который препятствует такому доступу, и поощрения более длительного обучения девочек. Международная сеть людей, употребляющих наркотики, призвала отменить уголовную ответственность за работу в секс-индустрии и употребление наркотиков. «Эйдсфондс» подчеркнул тесную взаимосвязь между здоровьем и правами человека, а также жизненно важную роль местных общин.

### **III. Резюме обсуждения**

#### **A. Искоренение СПИДа к 2030 году: права человека в контексте борьбы с ВИЧ, проблемы и возможности**

11. В состав дискуссионной группы входили Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья Дайнос Пурас, врач-эпидемиолог Университета Джона Хопкинса (Балтимор, Соединенные Штаты Америки) д-р Стефан Барал, Исполнительный директор Альянса по вопросам СПИДа и прав в южной части Африки Микаэла Клейтон и Исполнительный директор Совета африканских мужчин по вопросам сексуального здоровья и прав д-р Олусегун Одумосу. Все выступавшие подчеркнули необходимость соблюдения и поощрения прав человека для всех, включая ключевые группы населения, в контексте борьбы с ВИЧ. Несмотря на достигнутый прогресс, в том числе в области лечения и ухода, эпидемия ВИЧ

продолжается, и цель искоренения ВИЧ к 2030 году не будет достигнута, если в борьбе с ним не будет принят правозащитный подход, включая устранение структурных барьеров (таких как стигматизация, дискриминационные или карательные законодательство и политика), которые являются базой для нарушений прав человека, стигматизации и дискриминации, затрудняя доступ к услугам, информации и товарам в области профилактики, диагностики, лечения и ухода.

12. Специальный докладчик остановился на достигнутом прогрессе и проблемах в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Он призвал мировое сообщество под руководством Организации Объединенных Наций более активно обмениваться различными видами передовой практики в целях обеспечения ее эффективного и устойчивого воспроизведения. Он подчеркнул важность правозащитного подхода к решению проблем недискриминации, участия, расширения прав и возможностей, мониторинга и обеспечения подотчетности, а также синергии между подходом, основанным на правах человека, и современным подходом к охране здоровья населения на базе научных данных, которые взаимно подкрепляют друг друга. Он предостерег от тенденции, способствующей выборочному подходу к применению прав человека, включая право на здоровье и борьбу с ВИЧ. Нищета остается одним из основных факторов, препятствующих искоренению СПИДа; в этой связи он напомнил государствам о необходимости решить проблему финансовой изоляции неимущих, не забывая при этом о других формах дискриминации, с тем чтобы обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения.

13. Д-р Барал охарактеризовал стигматизацию как препятствие для доступа к медицинским услугам, а также для эффективности и широкого охвата программ профилактики и лечения. Он выявил характерные для различных регионов модели стигматизации ключевых групп населения, таких как мужчины-гомосексуалисты и работники секс-индустрии в странах Африки к югу от Сахары и в Соединенных Штатах Америки, а также связь между стигматизацией и уголовным законодательством. Стигматизация влияет на предоставление информации о своем ВИЧ-статусе и на доступ к лечению, повышает уязвимость к насилию и вероятность рискованного поведения. Что касается психического здоровья, то стигматизация является предшественницей депрессии. Например, в Кот-д'Ивуаре женщины-трансгендеры, которые в целом подвергаются большей стигматизации, чем мужчины-цисгендеры, практикующие секс с мужчинами, также более уязвимы к психическим заболеваниям. Существует тесная связь между уголовной ответственностью, стигматизацией и ВИЧ; в тех странах, где за работу в секс-индустрии установлена уголовная ответственность, распространенность ВИЧ среди ее работников выше. Д-р Барал сделал вывод о том, что, хотя в рамках исследований в области эпидемиологии и профилактики ВИЧ вопросам стигмы и нарушений прав как социальных детерминантов здоровья уделяется меньше внимания, они все же поддаются количественной оценке и представляют собой факторы риска приобретения и передачи ВИЧ, требующие принятия соответствующих мер.

14. Г-жа Клейтон обозначила проблемы в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ, начиная со стигматизации и дискриминации. Она подробно остановилась на других трудностях, таких как сокращение глобального финансирования усилий по борьбе с ВИЧ, «политика затыкания рта», отъезд доноров из стран или необходимость увеличения внутреннего финансирования. Все эти проблемы могут привести к снижению доступности услуг по борьбе с ВИЧ, особенно связанных с устранением барьеров в области прав человека или программами в интересах ключевых групп населения. Г-жа Клейтон отметила также уменьшение пространства для деятельности гражданского общества и отсутствие политической воли для устранения барьеров в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Сотрудничество на региональном уровне позволяет осуществлять обмен информацией и взаимодействие между гражданским обществом, судьями, членами парламента и правозащитными механизмами. Она привела ряд позитивных примеров борьбы со стигматизацией и дискриминацией в Малави на основе работы с широким кругом партнеров и заинтересованных субъектов, включая судей, ПРООН, членов парламента и Парламентский форум Сообщества развития Юга Африки. Она предложила сочетать «нисходящий» и «восходящий» подходы к объединению различных заинтересованных

субъектов, работающих как с общинами, так и с законодателями. В заключение она подчеркнула важность того, чтобы в определениях пакетов всеобщего охвата услугами здравоохранения на национальном уровне проблема ВИЧ не отодвигалась на второй план.

15. Д-р Одумосу рассказал о работе Совета африканских мужчин по вопросам сексуального здоровья и прав, представляющего ключевые группы населения Африки на глобальных форумах, и привел примеры сотрудничества гражданского общества на региональном уровне. Он подчеркнул важность обеспечения того, чтобы мнения общин были услышаны и чтобы у них была платформа, поддерживающая концепцию «нисходящего» и «восходящего» подходов. Он приветствует отмену в Анголе уголовной ответственности за однополые отношения по обоюдному согласию и запрещение дискриминации по признаку сексуальной ориентации. Оратор высоко оценил деятельность Африканской комиссии по правам человека и народов, приветствовал ее резолюцию 275 и доклад о ВИЧ, правах человека и законодательстве. Кроме того, он приветствовал стратегию в интересах ключевых групп населения, реализуемую Сообществом развития Юга Африки. Д-р Одумосу подробно остановился на этих примерах, подчеркнув важную роль, которую играет гражданское общество на региональном уровне, и высоко оценил региональные программы финансирования, поддерживающие совместную информационно-пропагандистскую деятельность.

16. В ходе интерактивного диалога выступили представители Нигерии, Франции, Индии, Малайзии, Таиланда, Египта, Республики Молдова, Азербайджана, Женевской платформы по правам человека, здравоохранению и психоактивным веществам и Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ. Представитель Нигерии заявил, что государство предоставляет услуги в области борьбы с ВИЧ всем без какой-либо дискриминации, а также сослался на стратегию профилактики, ухода и лечения, осуществляемую под руководством Национального агентства по борьбе со СПИДом. Представитель Франции особо отметил усилия государства по борьбе со стигматизацией и обеспечению доступа к лечению с уделением особого внимания положению уязвимых групп населения, таких как работники секс-индустрии, а также выразил обеспокоенность по поводу ситуации с мигрантами, зачастую находящимися в неурегулированном положении и имеющими ограниченный доступ к системе здравоохранения. В Малайзии Национальная стратегия и план направлены на обеспечение того, чтобы 90% ключевых групп населения проходили проверку, 90% предлагалось лечение и 90% имели медицинскую страховку; с тех пор как беременным женщинам предоставляются услуги по выявлению и лечению ВИЧ, его передача от матери ребенку ликвидирована. В Таиланде антиретровирусная терапия общедоступна с 2014 года, и правительство работает над уменьшением стигматизации, в том числе посредством профессиональной подготовки медицинских работников. Национальная стратегия (2017–2030 годы) направлена на искоренение ВИЧ. Представитель Индии подчеркнул важность профилактики наряду с инклюзивностью, равноправием и лечением на основе потребностей в рамках национальной стратегии, а также поделился информацией о правовой основе 2017 года для решения проблемы стигматизации лиц, живущих с ВИЧ. Представитель Египта подчеркнул важность поощрения прав человека в контексте борьбы с ВИЧ и противодействия дискриминации, а также задал вопрос о том, каким образом можно интегрировать доступ к лекарственным средствам и профилактике. Представитель Республики Молдова подтвердил приверженность государства делу борьбы с ВИЧ и ликвидации эпидемии ВИЧ к 2030 году на базе межсекторального подхода, основанного на правах человека и профилактике. Представитель Азербайджана поделился информацией о национальном плане действий государства по борьбе с ВИЧ на 2020 год и подчеркнул важность повышения осведомленности и профессиональной подготовки, в том числе молодежи и мигрантов.

17. Представитель Женевской платформы по правам человека, здравоохранению и психоактивным веществам подчеркнул необходимость учета в контексте борьбы с ВИЧ прав лиц, употребляющих наркотики, поскольку они часто страдают от сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний. Женевская платформа приветствовала утверждение стратегий уменьшения вреда, призвала к принятию

дальнейших программ, подчеркнула тот факт, что уголовное и карательное законодательство, как правило, отталкивает людей от медицинских услуг, а также выразила обеспокоенность по поводу сообщений о внесудебных казнях лиц, употребляющих наркотики, на Филиппинах. Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ, упомянула о продолжающейся борьбе за воплощение прав человека в конкретные мероприятия и политику по борьбе с ВИЧ.

18. Отвечая на вопросы, поднятые участниками, д-р Одумосу приветствовал прогресс, достигнутый в Нигерии, но предположил, что для определения того, каким образом законодательство влияет на доступ к услугам была бы полезна оценка правовой среды. Он отметил, что криминализация населения препятствует его доступу к услугам, и призвал к профессиональной подготовке медицинского персонала и сотрудников правоохранительных органов. Г-жа Клейтон сослалась на Руководство по ускоренному достижению целей и соблюдению прав человека, подготовленное ЮНЭЙДС, в качестве одного из ключевых ресурсов для директивных органов. Специальный докладчик подчеркнул необходимость обеспечения последовательности в борьбе с ВИЧ и указал на важность скоординированного подхода на региональном и глобальном уровнях. Кроме того, он подчеркнул необходимость поддержания надлежащего баланса между биомедицинскими вмешательствами и альтернативными общинными услугами, между профилактикой и лечением, а также в сотрудничестве между властями и гражданским обществом. Д-р Барал подчеркнул необходимость укрепления подотчетности врачей, высказался против стигматизации и дискриминации и призвал сектор здравоохранения соблюдать конфиденциальность.

## **В. Улучшение положения в области прав человека в контексте борьбы с ВИЧ с помощью региональных и субрегиональных стратегий**

19. В состав дискуссионной группы входили старший координатор по правам человека Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией Ральф Юргенс, координатор проектов YouthRISE-Нигерия и страны Западной Африки Адеолу Огунромби, исполняющая обязанности Генерального секретаря Парламентского форума Сообщества развития Юга Африки Боемо Секгома и региональный координатор RedLacTrans Марсела Ромеро. Участники дискуссии согласились с тем, что права человека играют центральную роль в контексте борьбы с ВИЧ, в том числе в обеспечении доступа к антиретровирусной терапии. Они подчеркнули также важность обеспечения соблюдения прав человека для всех, включая ключевые группы населения, с тем чтобы наиболее маргинализированные и криминализированные группы населения не оставались без внимания.

20. Г-н Юргенс рассказал об усилиях Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по интеграции прав человека в его цикл предоставления субсидий; фонд прошел путь от разовых и небольших по масштабу инвестиций в программы до составления всеобъемлющих программ уменьшения барьеров для прав человека. В настоящее время Глобальный фонд оказывает активную поддержку 20 странам, проводя оценки исходных условий и многосторонние совещания, по итогам которых сами страны разрабатывают собственные планы, а также создавая строгие рамки контроля и оценки. Г-н Юргенс указал также на сохраняющиеся проблемы, такие как ограниченность потенциала и ответственности за осуществление повестки дня в области прав человека. Наконец, он назвал программы Глобального фонда, осуществляемые на региональном уровне, региональными или многострановыми субсидиями.

21. Г-н Огунромби подтвердил центральную роль прав человека в контексте борьбы с ВИЧ, в том числе для потребителей наркотиков, которые должны иметь доступ к основным услугам по уменьшению вреда, по-прежнему отсутствующим во многих африканских странах. Г-н Огунромби призвал к конструктивному привлечению и участию ключевых групп населения в инициативах по борьбе с ВИЧ. Он призвал также отменить карательное законодательство и политику, устанавливающие уголовную ответственность для ключевых групп населения, в

частности потребителей наркотиков, и препятствующие их доступу к медико-санитарному обслуживанию. Он подчеркнул важность региональных усилий по борьбе с ВИЧ, которые повышают эффективность информационно-пропагандистской деятельности на высоком уровне, особенно в тех случаях, когда государства неохотно поощряют правозащитный подход к эпидемии.

22. Г-жа Секгома обсудила роль парламентов в поощрении прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Парламентский форум Сообщества развития Юга Африки разработал нормативное содержание, в частности типовой закон о ВИЧ, который может использоваться в качестве образца для национальных парламентов. В типовом законе содержатся основные принципы защиты прав человека, имеющие отношение к борьбе с ВИЧ, такие как сохранение конфиденциальности пациентов, закрепленное в законодательстве требование о добровольном тестировании на ВИЧ, а также упоминается всестороннее половое воспитание в рамках формирования жизненных навыков. Она пояснила, каким образом разрабатывается региональная стратегия Сообщества развития Юга Африки в целях наращивания потенциала парламентариев и укрепления межпарламентского сотрудничества, а также сослалась на работу его надзорного комитета, которому поручено следить за включением типовых законов во внутреннее законодательство. В заключение своего выступления она призвала к межпарламентскому сотрудничеству в целях содействия обмену знаниями и опытом.

23. Г-жа Ромеро рассказала о положении в области прав человека ключевых групп населения, особенно трансгендеров, призвав к признанию и защите их прав. Она обеспокоена тем, что трансгендеры несут непропорционально тяжелое бремя ВИЧ, сталкиваются с насилием и геноцидом и не имеют доступа к адекватному и всеобъемлющему медико-санитарному обслуживанию. Она указала, что ВИЧ, насилие и преступления на почве ненависти являются основными причинами смертности среди трансгендеров, которые ежедневно привлекаются к уголовной ответственности и подвергаются судебному преследованию во всем мире. В этой связи она призвала Глобальный фонд вкладывать средства в политическую пропаганду защиты и поощрения прав трансгендеров. Нищета, миграция и социальная изоляция являются основными причинами распространения ВИЧ среди трансгендеров в Латинской Америке. Государства – члены Организации американских государств подписали договоры о гендерном разнообразии, но не осуществляют их.

24. В ходе интерактивного диалога выступили представители Таиланда, Багамских Островов, Анголы и Гамбии, а также Международной сети людей, употребляющих наркотики, ВОЗ и «Эйдсфондс». Таиланд, выступая от имени Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН), напомнил о важности регионального диалога и сотрудничества на основе твердой и устойчивой воли, которые имеют решающее значение для усиления борьбы с ВИЧ. АСЕАН полна решимости стать регионом, свободным от новых случаев инфицирования ВИЧ, смертности от СПИДа и дискриминации, поэтому она реализует инклюзивную стратегию и налаживает многосторонние партнерства, в том числе с гражданским обществом и частным сектором. Представитель Багамских Островов подчеркнула, что прекращение эпидемии ВИЧ к 2030 году потребует искоренения всех форм стигматизации и дискриминации, предоставления услуг профилактики и обеспечения осуществления права на здоровье для ВИЧ-инфицированных. Она рассказала также о Панкарибском партнерстве по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которое является незаменимым для активизации борьбы с ВИЧ в регионе. Представитель Анголы подчеркнул необходимость решения проблемы ВИЧ, которая особенно остро ощущается в южной части Африки, и заявил о приверженности государства прекращению эпидемии ВИЧ. Кроме того, Ангола пересмотрела свои правовые документы и приняла политику и стратегии для эффективного поощрения прав человека для всех и борьбы со стигматизацией и дискриминацией. Представитель Гамбии призвал государства внести поправки в свои конституции в целях поощрения и защиты прав человека всех людей, а не только конкретных групп населения.

25. Представитель ВОЗ подчеркнул необходимость обеспечения всеобщей доступности объектов здравоохранения и услуг по борьбе с ВИЧ и указал на наблюдаемые в медицинских учреждениях множественные и перекрестные формы

дискриминации, которые оказывают непропорционально значительное воздействие на ключевые группы населения. Представитель Международной сети людей, употребляющих наркотики, призвал установить для правительств стандарты, обеспечивающие минимальные гарантии прав для ключевых групп населения. «Эйдсфондс» высоко оценил Фонд Роберта Кара как первый международный механизм совместного финансирования, направленный на укрепление глобального и регионального гражданского общества и сетей сообществ по борьбе с ВИЧ.

26. В ответ члены дискуссионной группы подчеркнули потребность в политической воле для применения правозащитного подхода в контексте борьбы с ВИЧ. Г-н Огунромби указал, что для решения проблем нарушений прав человека, особенно в отношении ключевых групп населения, одной лишь общей конституционной защиты недостаточно, и призвал пересмотреть уголовное и карательное законодательство, которое их затрагивает. Г-н Юргенс разделяет точку зрения Глобального фонда в отношении создания стимулов, требующих от стран выделять определенную долю внутренних средств на нужды ключевых групп населения, которым не уделяется должного внимания. Г-жа Секгома отметила широко распространенные последствия дискриминации и призвала положить ей конец в контексте борьбы с ВИЧ. Г-жа Ромеро обратила внимание на регресс в деле поощрения прав человека и появление групп противников осуществления прав, призвав к интеграции, поощрению и защите прав человека трансгендеров.

### **С. Региональные механизмы обеспечения подотчетности для защиты прав человека на здоровье и через здоровье**

27. В состав дискуссионной группы входили член Межамериканского суда по правам человека судья Патрисио Пасминьо, член Африканской комиссии по правам человека и народов Люси Асуагбор, член Совета по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства (Республика Молдова) Евгений Голощапов и Бикаш Гурунг из Азиатской сети людей, употребляющих наркотики. Участники дискуссии подтвердили центральную роль прав человека в контексте борьбы с ВИЧ и выступили с сообщениями о роли, которую играют региональные правозащитные системы, национальные правозащитные учреждения и гражданское общество в обеспечении подотчетности за соблюдение прав человека, особенно в случае их нарушения.

28. Судья Пасминьо кратко рассказал о межамериканской системе и о признании экономических, социальных и культурных прав в Американской конвенции о правах человека и Сан-Сальвадорском протоколе. Он уделил особое внимание праву на здоровье и возможности его защиты в судебном порядке, а также разъяснил правоприменительную практику Межамериканского суда. В таких делах, как *Гонсалес Льюй против Эквадора*, право на здоровье было признано косвенно, в связи с гражданскими и политическими правами. Судья Пасминьо рассказал также об изменении толкования со стороны Суда, приведшем к его нынешней позиции в отношении прямой защиты права на здоровье. Он представил решение по делу *Кускуль Пивараль и др. против Гватемалы*, в котором Суд вынес постановление против Гватемалы, не обеспечившей надлежащего обращения с жертвами, чьи права на здоровье, физическую неприкосновенность и жизнь были нарушены. Суд счел, что принцип постепенной реализации был также нарушен. В заключение своего выступления судья Пасминьо упомянул о проблеме выработки эффективных мер при одновременном уважении суверенитета государства в процессе разработки государственной политики.

29. Г-жа Асуагбор представила Африканскую комиссию по правам человека и народов, ее мандат и имеющие отношение к ВИЧ и СПИДу права, признанные в Африканской хартии прав человека и народов и Протоколе к ней, касающемся прав женщин. Она рассказала о Комитете по защите прав людей, живущих с ВИЧ, и лиц, находящихся в группе риска, уязвимых к ВИЧ и затронутых ВИЧ, его составе и методах работы. Комитет, который был учрежден Комиссией, состоит из двух членов и шести независимых экспертов. Он работает с широким кругом заинтересованных

субъектов в целях получения и анализа информации о положении ВИЧ-инфицированных. Он может проводить миссии по установлению фактов, взаимодействует с государствами на тему прав людей, живущих с ВИЧ, и представляет свои доклады Комиссии. Комитет учитывает гендерную проблематику и уделяет основное внимание ключевым группам населения. Г-жа Асуагбор сослалась на доклад Комитета о ВИЧ и правах человека в африканской системе и содержащиеся в нем рекомендации, поощряемые на национальном уровне посредством диалога, в том числе об отмене законов (включая уголовное законодательство), которые нарушают права человека и создают барьеры, а также об устранении стигматизации и дискриминации. Кроме того, она указала на такие проблемы, как уменьшение пространства для деятельности гражданского общества, криминализация ключевых групп населения и отсутствие финансирования.

30. Г-н Голощанов пояснил, что, хотя в законодательстве Республики Молдова о равенстве не содержится прямого упоминания о здоровье и ВИЧ-статусе, Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства обеспечивает защиту от дискриминации по этим признакам, учитывая открытый характер перечня оснований для нее. Совет получает жалобы и выносит решения, обязательные к исполнению. Хотя эти решения могут быть обжалованы в суде, суды поддерживают 93% решений, что свидетельствует об их качестве. В Совет поступило несколько дел, связанных с ВИЧ, однако, возможно, страх перед раскрытием своего статуса не позволил представить свои дела большему числу людей. Совет определил системные проблемы, связанные с правами человека, и инициативы по их решению, в том числе проактивные, которые предполагают вынесение заключений по проектам законов и разработке политики. Г-н Голощанов с обеспокоенностью отметил, что обследования, проведенные в Республике Молдова, показали, что право на здоровье нарушается и что лесбиянки, геи, бисексуалы и транссексуалы, а также лица, живущие с ВИЧ, часто оказываются в социальной изоляции. Он предложил внешним и местным донорам поддержать работу Совета.

31. Г-н Гурунг обратил внимание на насилие и нарушения прав человека, совершаемые в отношении потребителей наркотиков. Г-н Гурунг поделился собственным опытом, а также рассказал о насилии в отношении членов семей лиц, употребляющих наркотики. Он призвал к отмене уголовной ответственности за употребление наркотиков в целях решения проблемы стигматизации и дискриминации в отношении лиц, употребляющих наркотики. Вместо медицинской помощи в больницах потребители наркотиков подвергаются избиениям и/или убийствам, особенно в контексте борьбы с наркотиками на Филиппинах, в Бангладеш и Индонезии. Г-н Гурунг полагает также, что конвенции Организации Объединенных Наций о контроле над наркотиками фактически сделали нарушения прав человека нормой, и призывает к их отмене. Для того чтобы справиться с нынешней проблемой, необходимы дополнительные инвестиции в правозащитные программы и информационно-пропагандистские усилия в пользу реформирования политики. Кроме того, г-н Гурунг призвал упростить международные механизмы подачи и рассмотрения жалоб в целях повышения их доступности. В заключение он призвал к вовлечению потребителей наркотиков и их общин в процесс принятия решений, поскольку они являются экспертами, обладающими собственным опытом.

32. В ходе интерактивного диалога выступили представители «Эйдсфондс» и организации «Глобальные действия за мужское здоровье и права человека геев», редактор журнала «Вопросы сексуального и репродуктивного здоровья» Эстер Кисмоди и член Комитета по правам ребенка Сюзанна Ахо Ассума. «Эйдсфондс» и организация «Глобальные действия за мужское здоровье и права человека геев» призвали государства-члены ежегодно представлять ЮНЭЙДС доклады о ходе борьбы с ВИЧ, используя глобальную основу мониторинга и отчетности по СПИДу. Оратор призвал также к отмене уголовной ответственности за однополые отношения, работу в секс-индустрии и употребление наркотиков, а также к юридическому признанию гендерной идентичности, что позволит устранить основные препятствия на пути борьбы с ВИЧ. Г-жа Кисмоди обратила внимание на разрыв между восприятием государствами своих законов и политики и реальным положением ключевых групп населения. Г-жа Ассума отметила, что, поскольку правообладатели

зачастую не осведомлены о своих правах, то не могут обращаться за средствами правовой защиты в случае их нарушения. Сотрудники правоохранительных и судебных органов сами не всегда осведомлены о соответствующих положениях о правах человека.

33. Отвечая на поднятые вопросы, судья Пасминьо указал, что одни только суды без нажима со стороны правообладателей не принесут никаких изменений, и призвал гражданское общество, научные круги и средства массовой информации оказывать на государства давление в целях выполнения решений судов. Г-жа Асуагбор указала, что, хотя государство является основным гарантом соблюдения прав человека, поощрение прав человека не следует оставлять на усмотрение только государств, поскольку политическая воля к уделению правам человека приоритетного внимания зачастую оказывается недостаточной. В целях повышения осведомленности населения о его правах она призывает гражданское общество проводить информационно-просветительские кампании и расширять права и возможности правообладателей, с тем чтобы они могли добиваться правовой защиты в случае нарушения своих прав. Г-н Голощанов призвал к совершенствованию национального сбора и дезагрегирования данных о гендере, ВИЧ и инвалидности. Г-н Гурунг призвал к укреплению механизмов обеспечения подотчетности в области прав человека.

#### **D. Выполнение обещания «никого не забыть»: борьба со стигматизацией, дискриминацией, насилием и злоупотреблениями**

34. В состав дискуссионной группы входили Независимый эксперт по вопросу о защите от насилия и дискриминации по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности Виктор Мадригал-Борлоз, член Комитета по правам ребенка Сюзанна Ахо Ассума, редактор журнала «Вопросы сексуального и репродуктивного здоровья» Эстер Кисмоди и Рут Морган Томас из Глобальной сети проектов, касающихся работы в секс-индустрии. Участники дискуссии подчеркнули центральную роль прав человека в обеспечении того, чтобы никто не был забыт, и выступили за принятие ориентированных на человека и инклюзивных мер борьбы с ВИЧ, а также призвали положить конец всем формам неравенства, стигматизации, дискриминации, насилия и злоупотреблений.

35. Независимый эксперт указал, что право на здоровье находится на стыке правозащитного подхода и целей в области устойчивого развития, которые также направлены на то, чтобы никто не был забыт. Лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендеры сталкиваются с особыми проблемами и барьерами, лежащими в основе дискриминации и насилия – демонизацией, патологизацией и криминализацией, которые являются движущими силами негативного отношения и стигматизации. Криминализованная среда оказывает негативное воздействие на доступ к медицинскому обслуживанию и к информации в области здравоохранения. Повестка дня на период до 2030 года не может быть реализована, пока уголовная ответственность за сексуальную ориентацию или гендерную идентичность остается нормой в 70 государствах. Затем Независимый эксперт обратил внимание на пагубные последствия патологизации для законов и политики в области здравоохранения и призвал к принятию мер по искоренению представления о некоторых формах гендера как о патологии. Кроме того, Независимый эксперт указал, что отрицание права лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендеров на здоровье создает условия для его нарушения. В контексте отрицания и криминализации не хватает знаний о населении государства и его разнообразии, что негативно сказывается на подготовке программ в области здравоохранения, в том числе по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Программы в области здравоохранения требуют принятия научно обоснованных мер. Независимый эксперт подчеркнул, что гендер большинства транссексуалов и гендерно иных лиц не признается государством. Этот правовой вакуум способствует дискриминации и допускает насилие, оставляя такие деяния безнаказанными и фактически криминализируя их, что оказывает серьезное воздействие на право на здоровье.

36. Г-жа Ассума указала, что на саммите в Абудже государства – члены Африканского союза взяли на себя обязательство выделять 15% своего национального бюджета на здравоохранение. Тем не менее бюджетные ассигнования на здравоохранение обычно не превышают 8%, и неясно, какой объем реально выделяется на нужды детей. Г-жа Ассума выступила за предоставление матерям и детям медицинских услуг по борьбе с ВИЧ и предложила сосредоточить внимание на столицах для предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку. Отдаленные сельские районы в странах Африки к югу от Сахары не обеспечивают адекватного медико-санитарного обслуживания в связи с ВИЧ/СПИДом. Отсутствие качественного медицинского обслуживания предрасполагает к вертикальной передаче ВИЧ новорожденным. Несмотря на опасность передачи вируса от матери ребенку, роды на дому остаются нормой на больших территориях. Стигматизация и дискриминация мешают женщинам обращаться за медицинскими услугами по борьбе с ВИЧ или получать к ним доступ, к тому же женщины не всегда знают, где можно пройти лечение. Дискриминация сказывается на последующем врачебном наблюдении, поскольку зачастую матери не возвращаются после первого посещения. Г-жа Ассума призвала предпринять шаги для решения проблемы стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях, сделать информацию о ВИЧ доступной для всех, признать и поощрять право на здоровье, инвестировать в профессиональную подготовку медицинского персонала и работать с общинами в целях повышения осведомленности о профилактике ВИЧ. Г-жа Ассума призвала также положить конец традиционным видам практики.

37. Г-жа Кисмоди подчеркнула, что правозащитный подход к борьбе с ВИЧ должен быть признан во всех конституциях. Все государства обязаны уважать, защищать и осуществлять право на здоровье для всех. ВИЧ представляет собой эпидемию, которая прогрессирует в условиях нарушений прав человека. Поэтому укрепление борьбы с ВИЧ потребует устранения структурных факторов. Сексуальное просвещение является одним из важных элементов права на здоровье, и цель искоренения ВИЧ не может быть достигнута без его реализации. Г-жа Кисмоди призвала государства прекратить препятствовать осуществлению всеобъемлющей повестки дня в области здравоохранения, которая включает в себя содействие охране сексуального и репродуктивного здоровья и реализацию соответствующих прав. Она призвала также к принятию мер по недискриминации и декриминализации во всем мире, к немедленному пересмотру законов о согласии и к упразднению законов или политики, касающихся обязательного тестирования на ВИЧ, начиная с введения моратория на их применение и заканчивая установлением коротких сроков для их отмены.

38. Рут Морган Томас подчеркнула, что воздействие ВИЧ на взрослых работников секс-индустрии очевидно, поскольку они в 13 раз больше подвержены риску заражения ВИЧ и о них явно забыли. Она охарактеризовала сообщество лиц, занимающихся проституцией, как разноплановое и часто игнорируемое, в значительной степени пострадавшее и продолжающее страдать от эпидемии ВИЧ. Работников секс-индустрии особенно сильно затрагивает уголовное право. Лица, занимающиеся проституцией, наиболее уязвимы к сексуальному насилию. Они подвергаются унижениям и им отказано в праве эффективно бороться за свои права в странах, устанавливающих уголовную ответственность за любой аспект секс-индустрии. Дискриминационные законы лишают лиц, оказывающих сексуальные услуги, права на равный доступ к здравоохранению, на миграцию и на доступ к занятости на рынке труда. Кроме того, работники секс-индустрии подвергаются разному обращению и ежедневной стигматизации, в том числе в контексте борьбы с ВИЧ. Г-жа Томас призвала государства отменить уголовную ответственность за занятия проституцией и положить конец безнаказанности лиц, виновных в злоупотреблениях и насилии, включая государственных субъектов, таких как полиция. Отмена уголовной ответственности за работу в секс-индустрии снизит уровень новых случаев инфицирования ВИЧ среди лиц, занимающихся проституцией, и их клиентов на 33–46% в течение следующих 10 лет. Повторяя выводы, сделанные журналом «Лансет» в 2014 году в отношении секс-индустрии, она призвала также признать оказание сексуальных услуг в качестве одного из видов деятельности. В заключение

г-жа Томас отметила, что с работниками секс-индустрии следует считаться и что они должны иметь возможность создавать свои организации.

39. В ходе интерактивного диалога с заявлениями выступили представители Гамбии, Индии, Исламской Республики Иран, Нидерландов, Колумбии, Швейцарии, Доминиканской Республики, Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), ПРООН, Международной комиссии юристов, организации «Выбор в пользу молодежи и сексуальности», МСЛУН, Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ, и RedLacTrans.

40. Представитель Гамбии призвал к дальнейшим информационно-пропагандистским усилиям по ликвидации стигматизации и дискриминации. Представитель Индии с обеспокоенностью отметил дискриминацию в отношении лиц, живущих с ВИЧ, и призвал принять законы, обеспечивающие уважение и защиту прав человека всех лиц, инфицированных или затронутых ВИЧ. Представитель Исламской Республики Иран подчеркнул необходимость решения проблемы ВИЧ/СПИДа с точки зрения здравоохранения и на основе сотрудничества и финансовой поддержки, что было бы более полезно, чем навязывание государствам обязательств в области прав человека. Тот же представитель спросил также, каким образом универсальность права на здоровье можно увязать с тем фактом, что мандат Независимого эксперта по вопросу о защите от насилия и дискриминации по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности не пользуется всеобщей поддержкой в Совете по правам человека. Представитель Нидерландов призвал положить конец стигматизации и дискриминации в отношении ключевых групп населения и подчеркнул, что научные знания для предотвращения новых случаев инфицирования уже имеются, однако для ведения более справедливой и инклюзивной борьбы с ВИЧ по-прежнему необходима политическая воля. Представитель Колумбии сослался на национальный закон 1997 года, запрещающий дискриминацию в отношении лиц, живущих с ВИЧ, и особо отметил тот факт, что особенно страдают от ВИЧ женщины и дети. Представитель Швейцарии подчеркнул, что цель никого не забыть лежит в основе Повестки дня на период до 2030 года и что в стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы и в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу была подтверждена важность прав человека в контексте борьбы с ВИЧ. Тот же представитель поделился также опытом Швейцарии в сфере проведения информационно-просветительских кампаний, в том числе по вопросам безопасного секса, в ходе которых открыто обсуждались проблемы сексуального многообразия. Представитель Доминиканской Республики рассказал об усилиях, предпринимаемых государством в контексте борьбы с ВИЧ, таких как принятие Закона о ВИЧ/СПИДе и создание в 2011 году Национального совета по ВИЧ/СПИДу. Представитель Республики Молдова пояснил, что ВИЧ-инфицированные получают бесплатное медицинское обслуживание и антиретровирусную терапию без какой-либо дискриминации.

41. Представитель Структуры «ООН-женщины» заявила, что в силу структурного гендерного неравенства женщины и девочки сталкиваются с множественными формами стигматизации, дискриминации, отторжения, предрассудков и насилия, в частности по признаку возраста, расы, этнической принадлежности и социально-экономического положения, со стороны семьи и общины и что следует уделять больше внимания перекрестным формам дискриминации, которым подвергаются молодые женщины и девочки. Представитель ПРООН рассказал о работе, проделанной в области ВИЧ и прав человека с 2012 года, поскольку Программа создала в 89 государствах партнерства, направленные на разработку правовой основы для ликвидации дискриминации. Представитель призвал отменить новое карательное и запретительное законодательство, такое как «политика затыкания рта» и законы о борьбе с пропагандой.

42. Представитель Международной комиссии юристов заявил, что некоторые карательные законы, особенно касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья, употребления наркотиков, передачи ВИЧ и сексуальной ориентации, нарушают обязательства государств по международному праву прав человека. Необходимо разработать принципы и руководящие указания в отношении того, когда и как

применять уголовное право. В этой связи Комиссия призвала организации присоединиться к ней при разработке этих принципов. Представитель организации «Выбор в пользу молодежи и сексуальности» призвал к расширению услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья для молодежи, которая в непропорционально значительной степени страдает от ВИЧ, а также к отмене законов и практики, препятствующих борьбе с ВИЧ. Тот же представитель призвал привлекать молодежь к участию в принятии решений по вопросам, затрагивающим их жизнь. Представитель Международной сети людей, употребляющих наркотики, выразил обеспокоенность по поводу использования при сборе данных биометрических данных, которые потенциально опасны для ключевых групп населения, особенно криминализированных. Кроме того, криминализация ключевых групп населения оставит их в стороне от процесса борьбы с ВИЧ. Представитель RedLacTrans осудила повторяющуюся ситуацию, когда с женщинами-трансгендерами обращаются как с мужчинами и оказывают им соответствующие услуги как мужчинам в тех странах, где трансгендерная идентичность не признается. Она призвала государства поощрять права трансгендеров, в том числе экономические и социальные, и особо отметила эффективность оказания услуг на равноправной основе в контексте борьбы с ВИЧ. Она высказалась по поводу отсутствия поддержки и внимания в отношении детей-транссексуалов со стороны Организации Объединенных Наций и высоко оценила ведущую роль Аргентины в деле обеспечения соблюдения и защиты прав трансгендеров.

43. В ответ участники дискуссии подтвердили, что стигматизация и дискриминация препятствуют борьбе с ВИЧ, которая должна основываться на правах человека. Они вновь заявили о необходимости участия общин в борьбе с ВИЧ, вовлечения всех ключевых заинтересованных субъектов в процесс принятия решений и отмены законов, препятствующих поощрению прав человека. Кроме того, они подчеркнули необходимость информационно-пропагандистской работы, защиты и поощрения пространства для деятельности гражданского общества и оказания медицинских услуг ключевым группам населения, а также призвали к ликвидации стигматизации и дискриминации в медицинских учреждениях. Независимый эксперт подчеркнул, что работа мандата прочно базируется на международном праве прав человека и что права человека являются универсальными и неделимыми. Насилие и дискриминация по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности препятствуют эффективной борьбе с ВИЧ. Независимый эксперт выразил обеспокоенность по поводу нынешнего отката назад в вопросах прав человека и его последствий для транссексуалов, которые ведут к росту насилия. Оратор приветствовал недавнее решение Верховного суда Индии об отмене статьи 377.

#### IV. Выводы

44. На заключительном заседании с сообщениями выступили представитель организации «ВИЧ-положительная молодежь Зимбабве» Анна Санго-Пейдж и Специальный докладчик по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. По словам ораторов, права человека и ВИЧ взаимосвязаны и действительно находятся в симбиотических отношениях. Они подчеркнули также важность применения правозащитного подхода к борьбе с ВИЧ в качестве одного из условий прекращения появления новых случаев инфицирования ВИЧ и смерти от СПИДа.

45. Г-жа Санго-Пейдж рассказала о передовой практике работы в области прав человека в южной части Африки. Расчетом индекса проявлений стигматизации в отношении лиц, живущих с ВИЧ, руководили ВИЧ-инфицированные, которые документировали свой опыт, в том числе в отношении дискриминации, используя собственные данные в рамках информационно-пропагандистской деятельности совместно с правительством и другими заинтересованными субъектами в целях борьбы с нарушениями прав человека. Инструмент «Права–доказательства–действия» (REAct) представляет

собой систему мониторинга, разработанную Международным союзом по борьбе с ВИЧ/СПИДом для документирования нарушений прав человека. Карательное и дискриминационное законодательство, в частности законы, устанавливающие уголовную ответственность за однополые отношения, работу в секс-индустрии и употребление наркотиков, а также законы о согласии и отсутствие юридического признания гендера, являются серьезными препятствиями для борьбы с ВИЧ, в результате чего люди остаются без внимания; поэтому оратор призвала государства пересмотреть и отменить подобные законы. Кроме того, она призвала государства-члены, ВОЗ и других заинтересованных субъектов рассматривать проблемы людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения при обсуждении вопросов о всеобщем охвате услугами здравоохранения, а также учитывать их права и мнения. Г-жа Санго-Пейдж призвала УВКПЧ и ВОЗ к сотрудничеству для обеспечения признания прав человека в политической декларации о всеобщем охвате услугами здравоохранения, которая, как ожидается, будет принята Генеральной Ассамблеей в начале ее семьдесят четвертой сессии.

46. Специальный докладчик выделил ряд ключевых вопросов, которые были подняты в ходе обсуждений, отметив, что более глубокое понимание проблем будет способствовать воспроизведению различных видов передовой практики. По его мнению, сочетание «нисходящего» и «восходящего» подходов позволит активизировать усилия при условии выполнения необходимых условий, таких как достижение оптимального баланса между международной помощью и государственным финансированием, наличие благоприятного пространства для деятельности гражданского общества и сосредоточение внимания на данных и фактах. Данные должны использоваться полезным и доступным способом и охватывать не только вопросы прав человека, такие как дискриминация и стигматизация, но и классические эпидемиологические показатели. В ходе обсуждений участники рассмотрели передовую практику, которую применяют региональные механизмы; тем не менее одних только эффективных институтов недостаточно, поэтому все заинтересованные субъекты должны играть свою роль в обеспечении доступности региональных механизмов и реализации их решений. Участники отметили необходимость укрепления подотчетности в контексте борьбы с ВИЧ и ее связь с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Специальный докладчик пришел к выводу о необходимости активизации трех стратегических мер борьбы с ВИЧ: популяризации участия, ликвидации дискриминации и использования данных. Эти три фактора особенно полезны для противодействия нынешним тенденциям в области прав человека и использования доказательств.

## V. Рекомендации

47. В ходе консультации участники вынесли ряд рекомендаций, в частности в отношении региональных и субрегиональных стратегий и видов передовой практики:

а) государствам следует устранять структурные барьеры, включая дискриминационное законодательство и политику, и применять правозащитные подходы к борьбе с ВИЧ, помещая людей, живущих с ВИЧ, в центр своей политики, программ и практики. Для того, чтобы никто не был забыт, государствам следует активизировать усилия по охвату наиболее маргинализированных женщин и подростков, ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, включая геев и других мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, работников секс-индустрии, потребителей наркотиков, трансгендеров и лиц, находящихся в тюрьмах и других закрытых учреждениях. Общины следует привлекать к разработке, осуществлению и практической реализации политики, программ и различных видов практики;

b) государствам следует пересмотреть свое законодательство в соответствии с международным правом прав человека. В целях совершенствования правозащитного аспекта борьбы с ВИЧ государства и их парламенты могли бы сотрудничать на региональном и субрегиональном уровнях в целях разработки основанного на правах человека нормативного содержания, с тем чтобы стимулировать включение законов во внутреннее законодательство на национальном уровне. Для решения задачи 3.3 целей в области устойчивого развития и обеспечения того, чтобы никто не был забыт, государствам следует принять законодательство, политику и практику, отменяющие уголовную ответственность за работу в секс-индустрии, потребление наркотиков, однополые отношения и гендерную идентичность и самовыражение, а также обеспечить доступ к признанию гендера;

c) для повышения эффективности борьбы с ВИЧ государствам следует укреплять сотрудничество на региональном, субрегиональном и глобальном уровнях в целях поддержки и финансирования программ и услуг, способствующих осуществлению права на здоровье и прав людей, живущих с ВИЧ;

d) укрепление подотчетности имеет жизненно важное значение для обеспечения поощрения и соблюдения прав людей, живущих с ВИЧ, включая право на здоровье. Государствам следует сотрудничать и добросовестно взаимодействовать с региональными правозащитными механизмами, а также принимать последующие меры в связи с решениями и приговорами, вынесенными такими органами, в целях их эффективного осуществления;

e) национальные правозащитные учреждения и гражданское общество призваны играть важную роль в укреплении подотчетности в области прав человека. Уменьшение пространства для деятельности гражданского общества является одним из ключевых факторов, способствующих тому, чтобы люди, живущие с ВИЧ, особенно ключевые группы населения, были забыты. Государствам следует уважать, защищать и поощрять пространство для деятельности гражданского общества, создавать благоприятные нормативные и финансовые условия, позволяющие гражданскому обществу работать на национальном, региональном и субрегиональном уровнях, и отменять законы, создающие препятствия для деятельности органов гражданского общества. Гражданское общество должно быть наделено полномочиями для сбора данных, борьбы с нарушениями прав человека, а также участия в разработке политики и принятии решений, осуществлении и мониторинге, в том числе по вопросам, касающимся ВИЧ и прав людей, живущих с ВИЧ. В целях повышения эффективности своей деятельности гражданское общество могло бы сотрудничать на региональном уровне в рамках совместных информационно-пропагандистских усилий, в том числе с региональными механизмами;

f) в нынешних условиях сокращения донорского финансирования программ в области ВИЧ и здравоохранения, в том числе в государствах, недавно достигших среднего уровня дохода, могут пострадать программы, направленные на устранение препятствий на пути осуществления прав человека, особенно в том, что касается прав ключевых групп населения. Отказ от глобального финансирования здравоохранения в государствах, достигающих среднего уровня дохода, без соответствующих инвестиций со стороны национальных фондов может привести к потере финансирования программ и информационно-пропагандистской деятельности в области услуг и прав человека для ключевых групп населения, что делает их еще более уязвимыми. Совет по правам человека мог бы разработать руководящие принципы для доноров в сфере здравоохранения, которые основывались бы на правах человека и должны были бы быть сформулированы в координации с ЮНЭЙДС и в консультации с государствами, ключевыми группами населения, общинами и донорами;

g) государствам следует пересмотреть и принять законодательство, программы и политику по борьбе со стигматизацией и дискриминацией, насилием и злоупотреблениями в отношении людей, живущих с ВИЧ или

подверженных риску инфицирования ВИЧ, уделяя особое внимание ключевым группам населения. Государствам следует сотрудничать с учреждениями Организации Объединенных Наций, гражданским обществом, общинами и ключевыми группами населения в целях инвестирования средств в программы, просвещение и другие мероприятия по ликвидации стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ во всех сферах жизни, в том числе в рамках Глобального партнерства по вопросам действий для ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ. Региональные и субрегиональные сети призваны играть важную роль в повышении осведомленности и ликвидации стигматизации и дискриминации;

h) государствам следует обеспечить, чтобы всеобщий охват услугами здравоохранения способствовал укреплению здоровья и прав всех людей, включая наиболее маргинализированных, таких как ВИЧ-инфицированные и ключевые группы населения, и устранял барьеры в области прав человека на пути к здоровью. Государствам следует обеспечить, чтобы права человека, включая право на здоровье людей, живущих с ВИЧ, были включены в обсуждение вопроса о всеобщем охвате услугами здравоохранения, в том числе в преддверии заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобщему охвату услугами здравоохранения, а также чтобы они вошли в ее итоговый документ.

## Приложение

### List of attendance

#### States Members of the Human Rights Council

Angola, Australia, Austria, Bahamas, Brazil, China, Croatia, Cuba, Czechia, Denmark, Egypt, Fiji, India, Iraq, Italy, Mexico, Nepal, Nigeria, Rwanda, Somalia, Spain, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland

#### States Members of the United Nations

Azerbaijan, Belgium, Canada, Cambodia, Colombia, Côte d'Ivoire, Djibouti, Dominican Republic, Ecuador, France, Gambia, Ghana, Greece, Indonesia, Iran (Islamic Republic of), Ireland, Lao People's Democratic Republic, Lebanon, Liechtenstein, Lithuania, Malaysia, Mauritania, Monaco, Morocco, Mozambique, Myanmar, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Republic of Moldova, Romania, Russian Federation, Slovenia, Switzerland, Thailand, Trinidad and Tobago, Sweden, Venezuela (Bolivarian Republic of)

#### Intergovernmental organizations

African Commission on Human and Peoples' Rights, European Union, Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, Inter-American Court of Human Rights, Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, International Organization of la Francophonie, Southern African Development Community Parliamentary Forum, United Nations Development Programme, United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women, World Health Organization

#### Non-governmental organizations in consultative status with the Economic and Social Council

Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation, Global Network of People Living with HIV/AIDS, Global Network of Sex Work Projects the International Commission of Jurists

#### Other non-governmental organizations

Aidsfonds, AIDS and Rights Alliance for Southern Africa, African Men for Sexual Health and Rights, Asian Network of People who Use Drugs, Choice for Youth and Sexuality, Geneva Platform on Human Rights, Health and Psychoactive Substances, International Network of People who Use Drugs, RedLacTrans, Sexual and Reproductive Health Matters, YouthRise, Zimbabwe Young Positives