

ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И ВИЧ/СПИД

СЕЙЧАС БОЛЕЕ, ЧЕМ КОГДА-ЛИБО

**10 причин, почему права
человека должны занимать
центральное место в
глобальной борьбе
со СПИДом**

На заседании Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в 2006 году лидеры стран мира еще раз подтвердили, что «полная реализация всех прав человека и основных свобод для всех является важнейшим компонентом глобальных ответных мер по борьбе с пандемией ВИЧ/СПИДа». Однако даже сейчас, через 25 лет после начала эпидемии СПИДа, этот «важнейший компонент» остается незаполненным пробелом в борьбе со СПИДом.

Эта Декларация, поддержанная 24 неправительственными организациями и сетями по всему миру, подтверждает, что сейчас более чем когда-либо права человека должны занимать центральное место в глобальной борьбе с ВИЧ и СПИДом.

1.

Без соблюдения прав человека не удастся обеспечить общедоступность услуг.

В 2006 году лидеры стран мира взяли на себя обязательство «прилагать все необходимые усилия ... для достижения к 2010 году цели всеобщего доступа к комплексным программам профилактики, лечению, уходу и поддержке». Однако по-прежнему услуги в области ВИЧ/СПИДа в наименьшей степени доступны именно тем, кто в них наиболее нуждается:

- ▶ Женщины и девочки сталкиваются с повсеместной дискриминацией и насилием на гендерной почве, в том числе в браке, что повышает их риск заражения ВИЧ и препятствует получению информации и услуг.
- ▶ Дети и молодежь лишены беспрепятственного доступа к информации о ВИЧ, полового просвещения, обучения жизненным навыкам, а также педиатрических форм антиретровирусных препаратов.

- ▶ Группы, подвергающиеся уголовному преследованию, такие, как мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами, люди, употребляющие наркотики, и секс-работники, лишены доступа к услугам в области ВИЧ из-за дискриминации и насилия, часто из-за полиции и судей, которые применяют законы, направленные против мужеложства, наркотиков и проституции.

На всех региональных и национальных консультациях о всеобщем доступе, подобные факторы называют в числе главных препятствий, мешающих всеобщему доступу. Но несмотря на это, в национальных ответных мерах по борьбе с ВИЧ/СПИДом фактически отсутствуют политические обязательства, финансирование и программы, направленные на преодоление этих препятствий.

У французов есть простое и емкое выражение: ВИЧ-инфекция стала проблемой главным образом для *les exclus*, т. е. для «отверженных», живущих на периферии общества.

— Джонатан Манн, 1998

2.

Гендерное неравенство повышает уязвимость женщин перед ВИЧ, причем самые высокие темпы распространения инфекции наблюдаются сейчас среди женщин и девочек в наиболее пораженных эпидемией странах.

Сегодня на долю женщин приходится почти половина всех случаев ВИЧ-инфекции в мире и большинство случаев ВИЧ-инфекции в странах Африки к югу от Сахары. Причиной является подчиненное положение женщин в политической, социальной, экономической и сексуальной сферах, закрепленное в законах и глубоко укоренившееся в культуре и практике. Дискриминация, стигма и насилие также являются повседневными условиями существования многих женщин, живущих с ВИЧ и СПИДом.

- ▶ Во многих странах национальные законы ограничивают право женщин владеть, наследовать и распоряжаться собственностью. Женщины страдают от неравенства в доступе к образованию, кредитам, занятости и возможности получения развода. Правовое и социальное неравенство делает женщин экономически зависимыми от мужей, что лишает их возможности разорвать отношения, в которых они не могут отказаться от секса или настаивать на использовании презерватива. Женщины часто впадают в нищету после смерти мужа или расторжения брака, когда их перспективы и возможности настолько сужаются, что им приходится оказывать сексуальные услуги, чтобы выжить, или они попадают в ситуации, когда условия проживания или работы ставят их в опасность сексуального или физического насилия. Каждый из этих факторов увеличивает риск заражения женщин ВИЧ-инфекцией.
- ▶ Насилие в отношении женщин само по себе является глобальной эпидемией и способствует высоким темпам распространения ВИЧ среди женщин. Вступая в половые отношения по принуждению, женщины в большей степени рискуют заразиться ВИЧ, чем в результате секса по взаимному согласию. Из-за насилия или боязни подвер-

гнуться насилию женщины не решаются проходить обследование на ВИЧ, настаивать на использовании презервативов и раскрывать свой ВИЧ-статус сексуальным партнерам. Во многих странах изнасилование в браке по-прежнему не считается преступлением. Даже там, где насилие в отношении женщин специфически запрещено законом, соблюдение таких законов нередко не обеспечивается на практике. Во многих странах у переживших изнасилование или сексуальное насилие женщин почти нет надежды на справедливое разбирательство и возмещение ущерба из-за неадекватности расследования таких преступлений, а также из-за предвзятости и коррумпированности судебной власти. Пережившим сексуальное насилие в большинстве случаев недоступна пост-контактная профилактика заражения ВИЧ-инфекцией.

- ▶ Для многих женщин, живущих с ВИЧ и СПИДом и уязвимых перед этой болезнью, система здравоохранения остается местом, где они не столько получают лечение и помощь, сколько сталкиваются с предрассудками и дискриминацией. Полноценных служб по охране репродуктивного здоровья - а они составляют основу профилактики ВИЧ-инфекции среди женщин и девочек - по-прежнему крайне недостаточно, а доступ к ним ограничен законами и практикой во всех регионах мира. Женщины подвергаются травле и насилию, когда становится известно, что они живут с ВИЧ, поэтому женщины предпочитают не проходить обследование на ВИЧ и не обращаться за лечением. Забеременев, женщина с ВИЧ или СПИДом часто сталкивается с тем, что медработники осуждают и обвиняют ее, вместо того, чтобы предложить лечение, эффективно предупреждающее передачу инфекции от матери ребенку.

3.

Права и нужды детей и молодежи часто игнорируются в мерах по борьбе с ВИЧ, хотя именно они во многих странах в наибольшей степени затронуты эпидемией.

ВИЧ можно по праву назвать эпидемией молодежи. Несмотря на то, что уже имеются подтвердившие свою эффективность методы профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности и родов, по-прежнему тревожно высок уровень рождения детей с ВИЧ-инфекцией. Более половины новых случаев заражения ВИЧ во всем мире отмечаются среди подростков и молодежи в возрасте 15 – 24 лет, несмотря на беспрецедентно высокий уровень знаний о ВИЧ/СПИДе и причинах его распространения. Дети, осиротевшие или пострадавшие в результате эпидемии, лишены элементарного права на социальную защиту, хотя только лишь в странах Африки к югу от Сахары таких детей десятки миллионов.

- ▶ В то время как в развитых странах с передачей ВИЧ от матери ребенку практически покончено, в развивающихся странах менее чем 10 процентам беременных женщин предлагают лечение, способное предупредить инфицирование ребенка. В результате ежедневно ВИЧ заражаются порядка 1500 детей. Эту проблему вопиющего неравенства можно было бы частично решить, если бы детям были доступны те же продлевающие жизнь антиретровирусные препараты, что и взрослым, однако почти 90 процентам детей ВИЧ-терапия недоступна из-за отсутствия антиретровирусных лекарств в которых они нуждаются.
- ▶ Молодежь и подростки, которые могут заразиться ВИЧ при половых контактах или инъекционном употреблении наркотиков, часто не получают элементарной информа-

ции и профилактических услуг и не могут самостоятельно пройти обследование на ВИЧ, консультирование, приобрести презервативы и получить лечение. В школах и в программах для молодежи достоверную и полноценную информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье нередко подвергают жесткой цензуре, заменяя призывами к воздержанию и половой нравственности. Молодым людям, употребляющим наркотики в инъекциях, часто из-за юридических запретов недоступны предупреждающие передачу ВИЧ стерильные шприцы и заместительная пероральная метадонная терапия.

- ▶ Сироты, а также дети из семей, затронутых СПИДом, которых лишь в странах Африки к югу от Сахары десятки миллионов, вместо того, чтобы получать необходимые им лечение и защиту, систематически подвергаются нарушениям прав, эксплуатации, дискриминации, а их имущество отбирают родственники. Дети, затронутые эпидемией СПИДа, бросают школу чаще, чем их сверстники, что является одной из форм системной дискриминации в сфере доступа к образованию. Когда СПИД уничтожает поколение родителей, уход за сиротами и социально-незащищенными детьми, как правило, ложится на плечи стареющих бабушек, чей труд не принимается во внимание, не ценится и не вознаграждается. Подобно находящимся у них на попечении детям, эти пожилые люди лишены права на защиту в странах, где отсутствует система охраны детства и социального обеспечения.

4.

Наиболее пострадавшим группам населения уделяется меньше всего внимания в национальных мерах по борьбе с ВИЧ.

Многие из тех, кто наиболее рискует заразиться ВИЧ, имеют один общий признак: их существование фактически криминализовано законом. Сотрудники полиции, отвечающие за исполнение законов по борьбе с наркотиками, проституцией и мужеложством, систематически вымогают взятки у незащищенных людей и вынуждают их давать признательные показания, иногда совершая в отношении их отвратительные акты насилия, в том числе изнасилования и убийства. Карательный подход к употреблению наркотиков, секс-работе и гомосексуализму способствуют развитию стигмы и ненависти в отношении маргинальных групп, вынуждая их уходить еще глубже в подполье и отталкивая от служб, предоставляющих услуги по профилактике, лечению и снижению негативного воздействия ВИЧ и СПИДа.

- ▶ Во многих странах люди, употребляющие запрещенные наркотики, составляют наименьшую долю среди получающих антиретровирусное лечение, несмотря на то, что их большинство среди людей, живущих с ВИЧ. Жесткое антинаркотическое законодательство фактически приравнивает статус потребителя наркотиков к уголовному преступлению, что позволяет сотрудникам полиции вымогать взятки и вынуждать представителей уязвимых групп давать признательные показания, когда полиции нужно выполнить план по арестам. Люди, употребляющие наркотики, попадают в тюрьмы или в неэффективные, основанные на принуждении реабилитационные программы, но очень редко получают необходимую им помощь по поводу наркозависимости, а также услуги профилактики и лечения ВИЧ.
- ▶ Секс-работники, чье поведение также становится объектом уголовного преследования согласно законам, запрещающим проституцию, приставания с целью предложения секс-услуг, сутенерство, содержание притонов и торговлю людьми, нередко лишены доступа к ВИЧ-службам из-за повсеместного полицейского произвола. Насильственное выселение секс-работников из районов коммерческой застройки еще больше затрудняет обращение их в местные ВИЧ-сервисные организации. Из-за предвзятого, унижающего человеческое

достоинство отношения в медицинских учреждениях секс-работники не обращаются за помощью и лечением ВИЧ-инфекции. Агрессивные попытки искоренить торговлю людьми нередко вызывают противодействие программам охраны здоровья и прав секс-работников.

- ▶ Мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами, подвергаются насилию и дискриминации во всех регионах мира, а во многих странах сохраняется уголовное преследование за мужеложство. Все еще бытующее стереотипное представление о СПИДе как «болезни геев» способствует социальному неприятию в отношении как геев, так и людей с ВИЧ, что часто мешает и тем, и другим обращаться в медицинские учреждения, обслуживающие общее население. Во многих странах полиция вместо того, чтобы добросовестно расследовать случаи насилия в отношении геев и трансгендерных лиц, высмеивает такое насилие и нередко усугубляет проблему. Политики многих стран потакают предрассудкам в отношении геев вместо того, чтобы демонстрировать необходимую политическую волю для борьбы с ВИЧ среди уязвимых групп.
- ▶ Лица, содержащиеся в местах лишения свободы и в предварительном заключении, во многих странах почти или полностью лишены возможности пройти добровольное обследование на ВИЧ или получить лечение. Им нередко отказывают в доступе к профилактической информации и средствам профилактики, даже если таковые имеются на воле. Заключенным и задержанным часто не предоставляют презервативы и стерильные шприцы, несмотря на убедительные доказательства их эффективности как средства профилактики ВИЧ при отсутствии риска для основного тюремного населения. Отдельное содержание ВИЧ-положительных заключенных и лиц в предварительном заключении, отказ в освобождении по медицинским показаниям и неспособность принять эффективные меры борьбы с изнасилованиями в тюрьмах – вот лишь некоторые из многих нарушений прав человека, которые способствуют распространению ВИЧ и усугубляют негативное воздействие СПИДа в тюрьмах всего мира.

5.

Эффективные программы профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ подвергаются нападкам.

За последние 25 лет не раз доказано, что программы профилактики и контроля ВИЧ наиболее эффективны, когда основаны на добровольном, информированном и открытом взаимодействии людей с медицинскими службами, использующими научно обоснованные методы. Такие службы должны информировать и просвещать людей по вопросам ВИЧ, способствовать формированию безопасного поведения и предлагать широкий спектр доказавших свою эффективность методов профилактики и ухода, которые учитывают реальные обстоятельства жизни людей и позволяют им самим выбрать наиболее подходящий метод. Однако усиливающиеся в последнее время тенденции применять принудительные и «универсальные» подходы более чем когда-либо ставят под угрозу эффективные услуги по ВИЧ/СПИДу.

- ▶ Во многих странах, которые до сих пор вели активную борьбу за доступность полноценных услуг профилактики половой передачи ВИЧ, под давлением иностранных доноров, религиозных консерваторов и других идеологических сил устанавливаются ограничения на распространение информации о безопасном сексуальном поведении и использовании презервативов. В результате молодежь оказывается лишена жизненно важной информации о путях передачи ВИЧ, молодым женщинам отказывают в доступе к информации и услугам по охране репродуктивного здоровья, а доступность презервативов и всесторонних сведений о ВИЧ как для мужчин, так и для женщин существенно сокращается.
- ▶ Во многих странах правительства переходят к принудительным методам профилактики ВИЧ – таким, как уголовное преследование за заражение и/или постановку в опасность заражения ВИЧ по «небрежности» или «халатности», а также массовое обследование на ВИЧ без получения информированного согласия. Такая политика потенциально способна усилить стигму в отношении людей, живущих с ВИЧ, и препятствовать обращению за необходимой медицинской помощью.
- ▶ Несмотря на то, что незащищенный коммерческий секс представляет угрозу как для секс-работников, так и для клиентов, во

многих странах полицейские конфискуют презервативы у секс-работников и используют их как доказательство незаконного занятия проституцией. В последнее время многим организациям, которые работают с секс-работниками, отказывают в финансировании, если они не заявляют открыто о своем «неприятии» проституции – хотя такое требование ограничивает право на свободу выражения мнения и не дает возможности уважительно работать с секс-работниками по предоставлению услуг по профилактике, уходу и лечению ВИЧ.

- ▶ В результате давления, оказываемого на ООН и на правительства многих стран, ослаблена официальная поддержка программ обмена игл и шприцев – одного из наиболее изученных методов профилактики ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики инъекционно. Законодательство и политика многих стран по-прежнему налагают ограничения на проведение программ обмена игл и шприцев, а также метадоновой заместительной терапии, несмотря на неопровержимые доказательства их эффективности. Даже там, где такие программы разрешены законом, люди, употребляющие наркотики, боятся пользоваться услугами этих программ из-за риска быть арестованными за хранение инъекционного инструментария или наркотических средств.
- ▶ Паллиативная терапия обезболивающими опиоидными препаратами по-прежнему недоступна большинству тех, кто в ней нуждается. Несмотря на некоторый прогресс, государствам, наиболее пострадавшим от ВИЧ и СПИДа, пока не удается обеспечить разумный баланс между борьбой с запрещенным немедицинским употреблением морфина и применением морфина в медицинских целях. Продолжают действовать ограничения, касающиеся импорта морфина и выписки рецептов на морфиновые препараты, главным образом из-за преувеличенной боязни развития морфиновой зависимости, а также из-за неспособности и (или) нежелания правительств разъяснять врачам и другим медработникам важность применения морфина в рамках паллиативной помощи больным СПИДом и другими угрожающими жизни заболеваниями.

6.

Активисты подвергаются риску, когда призывают правительства предоставлять больший доступ к услугам в связи с ВИЧ и СПИДом.

Во многих странах активистам, требующим доступа к службам по ВИЧ/СПИДу, угрожает цензура, клевета, насилие, тюремное заключение и другие репрессии со стороны государства. Будь то южноафриканские активисты, требующие доступного антиретровирусного лечения, китайские фермеры, требующие компенсации за заражение ВИЧ при сдаче донорской плазмы в рамках государственной программы, марокканские демонстранты, протестующие против слишком жесткой защиты патентов по условиям Договора о свободной торговле между США и Марокко,

непальское трансгендерное сообщество, требующее раздачи информации о ВИЧ и презервативов, или употребляющие наркотики жители Таиланда, выступающие против агрессивной государственной «войны с наркотиками» - активистов, участвующих в мирных демонстрациях, запугивают и разгоняют. Законы, устанавливающие ограничения на создание неправительственных организаций, также мешают гражданскому обществу выработать независимую позицию для борьбы за разумную и эффективную политику в области ВИЧ/СПИДа в своих странах.

С самого начала в коллективном сознании сформировалась прочная ассоциация между ВИЧ/СПИДом и маргинальными, «иными» или социально «девиантными» группами населения. В связи с этим встает вопрос, касающийся здравоохранения и прав человека: Будет ли дальнейшее подавление или изоляция этих групп эффективным средством сдерживания распространения ВИЧ или же более эффективной будет работа с этими группами, основанная на уважении их прав?

—Джоан Чете, 2005

7.

Защита прав человека - путь к защите здоровья общества.

Защита всего спектра прав человека играет ключевую роль в вопросе охраны здоровья общества. Именно по этой причине правозащитникам удалось добиться значительных успехов в борьбе со СПИДом: признания права не подвергаться дискриминации на основании ВИЧ-статуса, права на лечение как часть основных услуг здравоохранения, права людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, на участие в разработке политики и программ в области СПИДа. Некоторые люди обвиняют активистов в том, что они более озабочены “индивидуальными правами”, нежели охраной здоровья общества. На самом же деле права человека являются необходимым условием охраны здоровья общества и успешного ответа на эпидемию ВИЧ.

▶ Активисты-правозащитники были в числе первых, кто подчеркнул важность доступного обследования на ВИЧ как части права на наивысший достижимый уровень здоровья. В последнее время некоторые сторонники «рутинного» обследования на ВИЧ стали обвинять правозащитников в том, что они ставят принципы согласия, консультирования и конфиденциальности обследования выше задачи раннего выявления ВИЧ у максимального числа людей. Однако доступность обследования на ВИЧ

можно повысить и не жертвуя согласием, консультированием и конфиденциальностью - при соблюдении этих принципов будет даже легче обеспечить активное участие людей в программах профилактики и лечения ВИЧ. Кроме того, усилия по увеличению доступности обследования на ВИЧ должны сопровождаться расширением масштабов борьбы со стигмой и нарушениями прав человека, из-за которых люди не решаются проходить обследование, а также повышением доступности антиретровирусного лечения и доказавших свою эффективность методов профилактики.

▶ Активисты-правозащитники также ведут борьбу за радикальное расширение доступности мер профилактики, эффективность которых доказана, и настаивают на том, чтобы государства обеспечивали доступ к информации, презервативам, иглам и шприцам, метадоновой терапии, лекарствам, предотвращающим передачу ВИЧ от матери ребенку, мерам защиты от насилия и от нарушений прав собственности, которые усугубляют социальную незащищенность женщин. В основе этих требований лежат принципы прав человека и эффективной научно обоснованной профилактики.

«Почему вы не сказали нам, что больны гемофилией?» - спросила медсестра в учебной больнице г. Торонто у активиста Джеймса Креппнера, госпитализированного по поводу ВИЧ-ассоциированного заболевания в 1990-х - «Мы бы к вам гораздо лучше относились».

— Энн Сильверсайдс, 2003

8.

СПИД ставит уникальные вопросы и требует экстраординарных мер.

Более чем любая другая современная эпидемия, СПИД требует от государств ответственности и подотчетности обществу. Глубокие страхи и предрассудки, которыми окружены такие понятия, как секс, кровь, болезнь и смерть – а также представление о том, что ВИЧ связан с «девиантным» или «аморальным» поведением – таким, как секс вне брака, секс между мужчинами и употребление наркотиков – приводят к тому, что политические лидеры не решаются поднимать актуальные вопросы борьбы с эпидемией. Проблемным моментам, таким как гендерное равенство и подростковая сексуальность, часто не уделяют

достаточно внимания в глобальных ответных мерах по борьбе со СПИДом – не в последнюю очередь по той причине, что женщины и дети не обладают необходимой политической властью, чтобы добиться приоритетного рассмотрения актуальных для них вопросов. Правительства по-прежнему выделяют недостаточно ресурсов на профилактику и лечение ВИЧ среди маргинальных групп населения – Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) называет это “серьезным случаем неэффективного управления ресурсами и неуважения к фундаментальным правам человека”.

Благодаря тому, что на ВИЧ/СПИД выделены дополнительные ресурсы, наконец-то можно представить себе объединение программ лечения ВИЧ с программами профилактики в виде континуума интегрированных услуг, основанных на уважении прав человека. К сожалению, такому комплексному подходу мешают моралистические взгляды на профилактику ВИЧ, из-за которых возводятся все новые преграды на пути работы с группами населения, наиболее нуждающимися в информации и услугах.

— Джозеф Эймон, 2006

9.

Решения, основанные на правах человека, рациональны и эффективны.

Подходы к борьбе с эпидемией ВИЧ, основанные на уважении прав человека, не являются чем-то абстрактным - они вполне реальны, практичны и эффективны по затратам. В таких странах, как Бразилия, где права человека поставлены в центр всех принимаемых мер по борьбе со СПИДом, эпидемию удалось предотвратить или затормозить. К примерам подходов к борьбе с эпидемией ВИЧ, основанных на правах человека, относятся следующие:

- ▶ Включить в состав национальных программ по ВИЧ меры по преодолению дискриминации и насилия в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и подверженных риску заражения.
- ▶ Обеспечить доступность для молодежи полноценной информации о ВИЧ, сексуального образования и обучения жизненно необходимым навыкам, а также доступность презервативов, служб обследования и лечения ИППП, служб планирования семьи.
- ▶ Инвестировать в законодательное закрепление повышения роли людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, обеспечения их возможно-

стями знать свои права и мобилизоваться на их защиту.

- ▶ Изменить политику в направлении уменьшения переполненности тюрем, чтобы люди были менее подвержены заражению ВИЧ в результате сексуального насилия и использования общих игл в местах лишения свободы.
- ▶ Устранить юридические и иные барьеры к применению доказанных эффективных мер профилактики и лечения ВИЧ для людей, употребляющих запрещенные наркотики.
- ▶ Создать средства правовой защиты от насилия и дискриминации в отношении секс-работников, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, и других маргинальных групп.
- ▶ Обеспечить женщин эффективными средствами защиты от всех форм насилия на гендерной почве в браке и вне брака, а также возмещение ущерба в результате санкционированной законом дискриминации в отношении экономических возможностей, собственности и наследования.

Отказ правительств большинства развивающихся стран выдавать презервативы заключенным подвергает огромное число людей риску заражения ВИЧ, который усугубляется переполненностью тюрем и проблемой сексуального насилия.

— Марк Хейвуд, 2004

10.

Несмотря на обещания, все еще не хватает действия в области ВИЧ/СПИДа и прав человека.

На бумаге важность прав человека в контексте ответных мер по борьбе с ВИЧ не подвергается сомнению. Государства, подписавшие в 2001 г. Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, взяли на себя обязательства предпринять ряд действий в области ВИЧ и прав человека и подтвердили эти обязательства еще через пять лет. Однако на практике почти не предпринималось усилий для проведения расчета предполагаемых затрат, составления бюджета и реализации национальных программ, которые обеспечили бы юридическую защиту и механизмы обеспечения прав человека людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, затронутых или уязвимых в условиях эпидемии.

- ▶ По состоянию на 2003 год почти половина государств Африки к югу от Сахары еще не приняли базовое законодательство, непосредственно запрещающее дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Лишь одна треть государств мира приняла особые законодательные меры по запрету дискриминации в отношении групп населения, подверженных повышенному риску заражения ВИЧ.
- ▶ Несмотря на значительное увеличение финансирования, выделяемого на глобальные программы по ВИЧ/СПИДу, очень мало средств было вложено в инициативы по правам человека, такие как:
 - ▶ Кампании «Знай свои права» и юридические услуги для людей, живущим с ВИЧ и затронутых этой болезнью;
 - ▶ Экспертиза национального законодательства и правоприменительной практики с точки зрения ответа на ВИЧ;
- ▶ Тренинги по преодолению дискриминации, соблюдению принципов конфиденциальности и информированного согласия для медработников, полиции, судей, социальных работников;
- ▶ Механизмы отстаивания своих интересов, адвокации и участия в принятии решений для женщин, молодежи, людей, живущих с ВИЧ, людей, употребляющих наркотики, секс-работников, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, заключенных и мигрантов в рамках национальных программ действий по СПИДу, в деятельности координирующих органов, а также в системах мониторинга и оценки.
- ▶ Оценка выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая прошла в 2006 г. в 14 странах, привела к выводу о том, что «нарушения прав человека в отношении уязвимых групп продолжают беспрепятственно, лишая эти группы доступа к услугам и эффективным средствам профилактики ВИЧ, а также к лекарствам, спасающим жизнь больным СПИДом».
- ▶ В 2003 году Генеральный Секретарь ООН Кофи Аннан сказал: «Права человека в контексте эпидемии ВИЧ недостаточно приоритетны для правительств, агентств-доноров и правозащитных организаций».

Реализация прав человека и основных свобод для всех необходима для снижения уязвимости в отношении ВИЧ/СПИДа.

—Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, п. 58

Интернет-ресурсы:

Accion Ciudadana Contra el Sida (Венесуэла)

Этот сайт на испанском языке содержит много актуальных материалов, в том числе учебное пособие по ВИЧ/СПИДу и правам человека.

www.accsi.org.ve

AIDS Law Project (Южная Африка)

Вместе с сайтом Канадской правовой сети по ВИЧ/СПИДу этот сайт является наиболее полным источником информации по вопросам законодательства и прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа.

www.alp.org.za

AIDS Law Unit of the Legal Assistance Centre (Намибия)

www.lac.org.na/alu/default.htm

AIDS Legal Network (Правовая сеть по СПИДу, Южная Африка)

Помимо прочего, на этом сайте есть «ВИЧ/СПИД и закон – пособие для тренера» («*HIV/AIDS and the Law – A Trainer's Manual*») и информация о другом пособии «*Training Manual? HIV/AIDS & Human Rights: Towards a Supportive and Enabling Environment for Women, Children and Other Vulnerable Groups*».

www.aln.org.za

AIDS Rights Alliance for Southern Africa (ARASA)

www.arasa.info/

Botswana Network on Ethics, Law, and HIV/AIDS (BONELA)

www.bonela.org

Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу

Вместе с южноафриканским сайтом AIDS Law Project этот сайт является наиболее полным источником информации по вопросам законодательства и прав челове-

ка в контексте ВИЧ/СПИДа. Все материалы имеются на английском и французском языках, а многие также на русском, испанском, и других языках.

www.aidslaw.ca

Health Action AIDS (США)

Этот сайт, созданный в рамках совместного проекта организации «Врачи за права человека» (www.phrusa.org) и «Partners in Health» (www.pih.org), содержит раздел о ВИЧ/СПИДе и правах человека.

www.phrusa.org/campaigns/aids/index.html

Human Rights Watch

Сайт организации «Хьюман Райтс Вотч» содержит обширный раздел по ВИЧ/СПИДу и правам человека с многочисленными докладами и другими материалами о нарушении прав человека в контексте глобальной эпидемии ВИЧ/СПИДа.

www.hrw.org

Венгерский союз гражданских свобод

Помимо прочего, организация выпустила книгу о ВИЧ/СПИДе и правах человека в Венгрии и политическое заявление о ВИЧ/СПИДе. Сайт на венгерском и английском языках.

www.tasz.hu

Международный совет СПИД-сервисных организаций (ICASO)

Этот сайт содержит документы по вопросам ВИЧ/СПИДа и прав человека, включая пособие по адвокации на основе «Международных рекомендаций по ВИЧ/СПИДу и правам человека».

www.icaso.org

Lawyers Collective HIV/AIDS Unit (Индия)

www.lawyerscollective.org

Управление Верховного комиссара ООН по правам человека

Один из разделов сайта посвящен вопросам ВИЧ/СПИДа и прав человека, включая «Введение в тему ВИЧ/СПИДа и прав человека» и перечень документов, включая резолюции, комментарии общего характера и доклады различных органов ООН по проблемам, связанным с ВИЧ/СПИДом и правами человека.

www.ohchr.org/english/issues/hiv/index.htm

Программа «Здравоохранение» ИОО

Программа «Здравоохранение» Института «Открытое общество» включает в себя инициативы по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу, снижению вреда, паллиативному уходу, здоровью сообщества рома (цыган), сексуальному здоровью и правам, инициативы «Закон и здоровье», «Здоровье и СМИ», а также инициативы Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

www.soros.org/health/

Программа “Здоровье и права человека во всем мире” (США)

Сайта содержит ряд публикаций и информацию по вопросам ВИЧ/СПИДа и прав человека, включая статью «О ВИЧ/СПИДе и правах человека кратко» (“HIV/AIDS and Human Rights in a Nutshell”).

www.hsph.harvard.edu/pihhr/index.html

The Center for HIV Law and Policy (США)

www.hivlawandpolicy.org/

Угандийская сеть «Закон, этика и ВИЧ»

www.uganet.org

Проект «Права человека и СПИД», Великобритания

Помимо прочего, сайт содержит ряд информационных листовок по ВИЧ/СПИДу и правам человека, а также по ВИЧ/СПИДу и правам заключенных.

www.aidsrightsproject.org.uk

Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)

Один из разделов сайта посвящен вопросам ВИЧ, прав человека и законодательства. Там объясняется, почему защита прав человека необходима для успешного ответа на эпидемию ВИЧ/СПИДа, и содержатся ссылки на многочисленные источники по вопросам ВИЧ/СПИДа и прав человека, опубликованные ЮНЭЙДС и Экспертной группой ЮНЭЙДС по ВИЧ и правам человека.

www.unaids.org

Программа ООН по развитию (ПРООН)

Сайт содержит материалы по правам человека и ВИЧ/СПИДу, включая дискуссионную статью по правам человека, гендеру с ВИЧ/СПИДу, подготовленную в 2006 г. для заседания Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу.

www.undp.org/hiv/focus03.htm

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

Сайт содержит информацию о деятельности ВОЗ в области охраны здоровья и прав человека и ряд публикаций по теме.

www.who.int/hhr/en/

Zambia AIDS Law Research and Advocacy Network (ZARAN)

www.zaran.org

Авторские права ©2007 Иститут Открытое общество.
Все права защищены.

Декларация Права человека и ВИЧ/СПИД: Сейчас более, чем когда-либо составлена совместно 24 организациями с поддержкой Института Открытое общество.

Издание второе, сентябрь 2007 г.

За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь:

Law and Health Initiative
Public Health Program
Open Society Institute
400 West 59th Street
New York, NY 10019 USA
www.soros.org/initiatives/health/focus/law

Сейчас более, чем когда-либо была написана Ральфом Юргенсом и Джонатаном Коэном на основе материалов, выпущенных ранее многими организациями, в том числе AIDS Law Project, Хьюман Райтс Вотч и Канадской правовой сетью по ВИЧ/СПИДу. Авторы выражают благодарность Джозефу Амону, Джоан Чете и Марку Хейвуду, а также всем, кто высказал свои замечания по первой версии работы или иным образом способствовал ее написанию, в том числе Ольге Барауле, Теодору де Брюну, Ричарду Эллиотту, Франсуазе Жирар, Софии Грускин, Саи Джаханн, Уитни Джонсон, Ари Корпиваара, Уильяму Крамеру, Каше Малиновской-Семпрух, покойному Джонатану Манну, Кевину Муди, Ребекке Шляйфер, Сью Саймон, Сьюзан Тимберлейк и Дэниелу Вулфу.

Дизайн Andiron Studio
Напечатано Prestone в Соединенных Штатах Америки

Следующие организации поддержали эту Декларацию:

