



ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

GLOBAL COMMISSION ON

HIV and the LAW

РИСКИ, ПРАВА И ЗДОРОВЬЕ

ИЮЛЬ 2012

О ГЛОБАЛЬНОЙ КОМИССИИ ПО ВИЧ И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ

В состав Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству вошли 14 выдающихся деятелей, которые активно занимаются вопросами ВИЧ, общественного здравоохранения, законодательства и развития. Председателем Комиссии стал Фернандо Энрике Кардозо, бывший президент Бразилии.

Уникальная возможность собраться вместе позволила членам Комиссии сосредоточить свое внимание на изучении наиболее существенных проблем ВИЧ и законодательства, которые имеют серьезные последствия для глобального здравоохранения и развития. Для эффективной и действенной борьбы с ВИЧ Комиссия порекомендовала создать благоприятные правовые среды, которые будут построены на основе имеющихся данных и соответствовать обязательствам по правам человека.

Жизненный опыт членов Комиссии дал им потрясающую возможность охватить в своем исследовании различные слои общества. Это значит, что у них есть реальный шанс повлиять на ход решения наиболее сложных проблем, которые требуют участия многих заинтересованных сторон из целого ряда областей.



Фернандо Энрике Кардозо
(Бразилия)



Ана Хелена Чакон-Эчеверия
(Коста-Рика)



Чарльз Шовель
(Новая Зеландия)



Шерин Эль-Феки
(Египет)



Биенс Гаванас
(Намибия)



Кэрол Киду
(Папуа Новая Гвинея)



Майкл Кирби
(Австралия)



Барбара Ли
(США)



Стивен Льюис
(Канада)



Фестус Гонтбанье Могае
(Ботсвана)



Прасада Рао
(Индия)



Сильвия Тамале
(Уганда)



Йон Унгпакорн
(Таиланд)



Мириам К. Вере
(Кения)

О ДОКЛАДЕ КОМИССИИ

Доклад **«ВИЧ и законодательство: риски, права и здоровье»** является основной публикацией Комиссии. В докладе, опубликованном в июле 2012 года, представлены данные и анализ сфер общественного здравоохранения, прав человека и законодательства, а также рекомендации законодателям и высокопоставленным политикам, гражданскому обществу, партнерам в целях развития и представителям частного сектора, принимающим участие в разработке мер для эффективной глобальной борьбы с ВИЧ.

ПРЕДИСЛОВИЕ

До конца глобальной эпидемии СПИДа осталось немного. Прекратить эпидемию возможно только в том случае, если научные достижения и активные действия будут идти рука об руку с приверженностью принципам уважения человеческого достоинства и решимостью положить конец несправедливости.

Закон может как запрещать, так и позволять определенные модели поведения, тем самым оказывая влияние на формирование политической, экономической и общественной жизни. Закон может быть благом для человека, значительно меняя его жизнь. Поэтому неудивительно, что закон способен преодолеть пропасть на пути от уязвимости перед ВИЧ и устойчивости к нему.

Мы – группа людей разного происхождения, с разным опытом и с разных континентов – собрались, чтобы оценить роль законодательства в создании эффективных мер противодействия ВИЧ. Объединяет нас долг приверженности здравоохранению и социальной справедливости. Мы со смирением выслушали сотни историй, повествующих о влиянии законодательства на проблему ВИЧ. Зачастую мы были потрясены тем, как архаичные и равнодушные законы нарушают права человека, какие препятствия они создают разумным мерам здравоохранения и как они разъедают общество. В иных случаях мы были тронуты примерами тех, кто демонстрирует смелость и уверенность, защищая самых уязвимых членов нашего общества.

Многие скажут, что сфера законодательства слишком сложна и неприступна, и что лучше всего не касаться ее совсем. Однако в ходе работы Комиссии мы увидели проблему с совершенно другой стороны. Нас вдохновили примеры того, как открытый и конструктивный диалог может иной раз приводить к быстрой прогрессивной реформе законодательства, эффективному противодействию нарушению законов или более эффективному их применению. Мы стали свидетелями того, что несмотря на огромные затраты сил и времени, необходимые для изменения законодательства, странам удавалось принимать меры по улучшению доступа к правосудию и противодействовать стигматизации и дискриминации.

В результате того, что мы услышали и узнали за прошедшие полтора года, многие из нас изменили свои точки зрения и мнения насчет целого ряда сложных вопросов. В конце концов мы решили, что в своих рекомендациях мы будем руководствоваться примерами мужества и человечности тех, кто умер от СПИДа, и тридцати четырех миллионов человек, имеющих волю продолжать жить с ВИЧ.

В этом докладе представлены снабженные рекомендациями убедительные свидетельства того, что мы можем спасти жизни людей, экономить средства и помочь положить конец эпидемии СПИДа. Рекомендации обращены к общей ценности всех наших культур и сообществ – к врожденной человеческой способности признавать и уважать неотъемлемую ценность и достоинство всех людей. Этот отчет может быть неудобным для очень многих людей – будем надеяться, достаточно неудобным, чтобы они начали действовать. Несомненно, для разных государств приоритетными будут разные рекомендации. Каждому государству необходимо разработать свою собственную программу действий по реформированию в зависимости от его правовой и политической среды. Тем не менее, учитывая то, что факторы, способствующие распространению эпидемии ВИЧ, существуют во всем мире, мы уверены, что все наши рекомендации относятся ко всем странам мира. Пришло время действовать в соответствии с этими рекомендациями. Мы не можем больше допускать того, чтобы люди страдали и погибали из-за неравенства, невежества, нетерпимости и безразличия. Ведь цена бездействия слишком высока.



Фернандо Энрике Кардозо

Председатель Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству

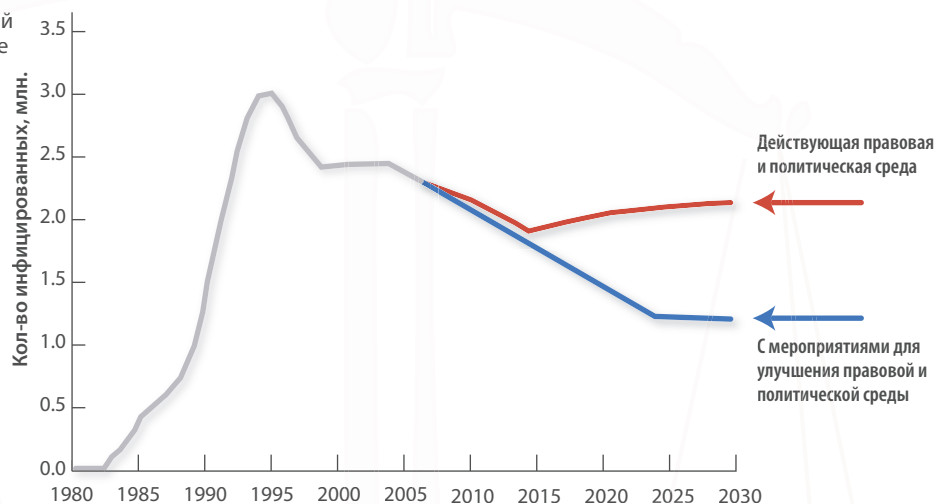
ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ПОЧЕМУ ЗАКОН ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

Ежегодное число новых ВИЧ-инфекций среди взрослого населения в возрасте 15-49 лет

- Историческая тенденция
- Текущая тенденция
- Структурное изменение*

* Изменение в правовой и политической среде



Источник: Данные для Института развития – Расходы и альтернативы: Финансирование долгосрочных мероприятий по борьбе со СПИДом, Проект СПИД2031, 2010 г.

На протяжении всего трех десятилетий от СПИДа умерло более 30 миллионов человек; еще более 34 миллионов инфицированы ВИЧ. Эпидемия ВИЧ стала одной из самых насущных проблем здравоохранения нашего времени. Кроме того, СПИД вызвал кризис сферы законодательства, прав человека и социальной справедливости. Хорошая новость заключается в том, что на сегодняшний день у нас есть все необходимые научные факты и средства для того, чтобы значительно сократить число новых заражений и положить конец смертности от ВИЧ. Как ни парадоксально, эти достижения пришлось на то время, когда путь к успеху преграждают несовершенство законодательства и другие политические препятствия.

Число людей, живущих с ВИЧ, составляет 34 миллиона; 7 400 человек заражаются каждый день, и 1,8 миллиона человек умерло от СПИДа только в 2010 году. Правовая среда – законодательство, правоприменение и система правосудия – имеет огромный потенциал для того, чтобы улучшить жизнь ВИЧ-положительных людей и помочь повернуть эпидемию вспять. Международные законы и соглашения, которые защищают право на равный доступ к здравоохранению и запрещают дискриминацию – в том числе по признаку состояния здоровья или правового статуса – укрепляют силу государственных законов.

Тем не менее, нации не используют потенциал правовых систем должным образом. Наоборот,

неэффективные, карательные законы, дискриминационные и жестокие методы охраны общественного порядка и лишение людей, живущих с ВИЧ или относящихся к группе риска заражения, доступа к правосудию разжигают эпидемию. Подобные правовые практики ставят в уязвимое положение отдельные группы населения и наказывают их. Они провоцируют рискованное поведение, препятствуют доступу к услугам по профилактике и лечению и усиливают стигматизацию и социальное неравенство, что делает людей еще более уязвимыми к ВИЧ-инфекции и болезни. ВИЧ-положительные люди – будь то родители или супруги, работники секс-бизнеса или здравоохранения, возлюбленные или насильники – вступают в половые отношения с другими людьми, которые, в свою очередь, вступают в контакты с другими в еще больших кругах, в масштабах от сообщества до мира. От общественного здравоохранения до национального благосостояния, от социального единства до равенства и справедливости – ВИЧ касается каждого. Профилактика, лечение и уход в связи с ВИЧ – также как и защита и продвижение прав человека людей, живущих с ВИЧ – обязанность каждого.

Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству на протяжении 18 месяцев занималась исследованиями, проводила консультации, анализы и дискуссии. Источниками для исследования послужили показания более 700 человек из 140 стран мира, наиболее пострадавших от несовершенства законов в отношении ВИЧ, а

также отчеты экспертов и масса научных работ на тему ВИЧ, здравоохранения и законодательства.

Выводы Комиссии дают людям, живущим с ВИЧ или относящимся к группе риска, повод как для разочарования, так и для надежды. В июне 2011 года правительства 192 стран взяли обязательства пересмотреть законодательства и создать благоприятные правовые и социальные условия, которые будут способствовать эффективной и действенной борьбе с ВИЧ. Рекомендации Комиссии предлагают руководство правительствам и международным органам в формировании научно обоснованных, действенных, гуманных и справедливых законов и правовых практик. Выводы и рекомендации также предлагают инструменты для защиты людей, живущих с ВИЧ, гражданского общества и сообществ, пострадавших от ВИЧ. Рекомендации учитывают тот факт, что многие законы существуют для других (помимо общественного здравоохранения) целей, таких как обеспечение порядка, общественной безопасности и регулирование торговли. Но они уделяют первостепенное внимание созданию правовых сред, которые защищают и продвигают признанные на международном уровне права человека и нормы права.

Некоторые выводы Комиссии:

- В 123 странах существуют законы, запрещающие дискриминацию по признаку ВИЧ-статуса; в 112 странах закон защищает, по меньшей мере, отдельные группы населения, уязвимого к ВИЧ. Но при этом не редко имеет место игнорирование, слабое обеспечение исполнения или открытое пренебрежение законом.
- В более чем 60 странах подвержение риску заражения или передача ВИЧ является преступлением, особенно посредством половых контактов. По меньшей мере, 600 человек, живущих с ВИЧ, в 24 странах мира были осуждены в соответствии с законами о ВИЧ или общему уголовному праву (по консервативным оценкам в виду занижения сведений). Подобные законы не способствуют распространению безопасного секса. Вместо этого, они вызывают нежелание проходить тестирования или обращаться за лечением, поскольку люди боятся судебного преследования за передачу ВИЧ партнерам или детям.
- Женщины и девочки составляют половину населения людей, живущих с ВИЧ. Законы и обычаи (на которые закон закрывает глаза) – от уродования женских гениталий до лишения имущественных прав – приводят к существенному гендерному неравенству; кроме того, физическое насилие дома также лишает женщин и девочек силы воли. Эти факторы подрывают способность женщин и девочек защищать себя от ВИЧ и бороться с его последствиями.
- Там, где половое воспитание, меры по снижению вреда и комплексные услуги в сфере репродуктивного здоровья и профилактики и лечения ВИЧ доступны молодежи, показатели зараженности ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), среди молодежи снижаются. Но такие меры принимаются редко, и как в развитых, так и в развивающихся странах, отрицание реалий жизни молодых людей приводит к серьезным физическим, эмоциональным и социальным жертвам вследствие ВИЧ среди молодежи.
- Во многих странах законодательство (на бумаге или на практике) дегуманизирует людей, наиболее подверженных риску заражения ВИЧ: работников секс-бизнеса, трансгендерных лиц, мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), лиц, употребляющих наркотики, заключенных и мигрантов. Вместо того, чтобы обеспечивать им защиту, законодательство делает эти «ключевые группы населения» еще более уязвимыми к ВИЧ. Несмотря на то, что это противоречит международным стандартам по правам человека, в 78 странах мира – особенно там, где правительства находятся под влиянием консервативных толкований религии – однополые отношения являются уголовным преступлением, наказание за которое варьируется от порки до смертной казни. Подобным образом зачастую с жестокостью карается гендерное несоответствие во исполнение широко и нечетко сформулированных законодательных запретов действительных, или интерпретируемых как таковые полицией или судами. Криминализация секс-бизнеса, употребления наркотиков и мер по снижению вреда создают атмосферу, в которой насилие со стороны сотрудников полиции и гражданского населения является обычной практикой, а жертвы не имеют возможности обратиться за правовой помощью. Страх ареста вынуждает ключевые группы населения уходить в подполье, где нет программ по профилактике и лечению ВИЧ и снижению вреда. Заключение в тюрьмы и насильственное содержание под стражей приводят к тому, что заключенные подвергаются сексуальному насилию и практикуют небезопасное введение наркотиков, в то время как презервативы являются контрабандным товаром, а меры по снижению вреда (включая антиретровирусную терапию) не применяются.
- Расширение международного торгового законодательства и строгие законы по охране прав интеллектуальной собственности препятствуют производству и реализации недорогих непатентованных лекарственных препаратов. Охрана прав интеллектуальной собственности должна служить стимулом для инноваций, но, как показывает опыт, действующее законодательство не в состоянии

стимулировать инновации в сфере обеспечения медицинских потребностей бедных слоев населения. Негативные последствия таких нормативных актов – в особенности соглашения ТРИПС – показали, что центральную роль в усугублении недостатка доступа к лечению ВИЧ и другим необходимым медикаментам играет чрезмерная защита прав интеллектуальной собственности. Наиболее тяжелая ситуация складывается в странах со средним и низким уровнем дохода, однако и страны с высоким уровнем дохода чувствуют на себе влияние этих правовых актов. Положения, разрешающие послабления или исключения из этих правил для отдельных стран со средним и низким уровнем дохода, могли бы снять остроту кризиса, но их применение сталкивается с сильным политическим давлением. Лишь некоторым странам удалось воспользоваться теми немногими гибкими положениями, которые существуют в международном законодательстве.

Некоторые данные, полученные Комиссией, являются обнадеживающими. Есть примеры стран, где правовая система и система правосудия способствовали борьбе с ВИЧ путем обеспечения соблюдения и защиты прав человека. Некоторым такой подход может показаться парадоксом – парадоксом СПИДа.^а Однако имеются убедительные доказательства, что с помощью такого подхода можно добиться сокращения количества жертв ВИЧ.

- Там, где полиция объединяется с работниками общественных организаций, распространенность среди работников секс-бизнеса использования презервативов повышается, а уровень насилия и зараженности ВИЧ снижается. Там, где правительства способствуют распространению мер по снижению вреда, таких как программы по предоставлению стерильных игл и пункты контролируемого потребления наркотиков, показатели зараженности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики, могут значительно снизиться.
- Эффективная система правовой помощи может превратить справедливость и равенство в реальность для людей, живущих с ВИЧ, а это, в свою очередь, может способствовать улучшению здоровья. Проявив изобретательность, адвокаты могут

найти прогрессивное применение традиционным законам с целью продвижения прав и защиты здоровья женщин. Судебные решения и законодательные инициативы, основанные на справедливости и прагматизме, могут помочь нациям освободиться от гнета криминализации, направленной на ложные цели, принять законы о сексуальных преступлениях с учетом гендерной идентичности и признать сексуальную независимость молодых людей.

- Несмотря на международное давление, отдающего приоритет торговле перед здравоохранением, правительства некоторых стран и группы представителей гражданского общества используют законодательство для обеспечения доступа к недорогим лекарствам, в то же время исследуя новые стимулы для медицинских исследований и разработок.

Эти достижения можно и нужно развивать дальше. Для этого необходимы деньги и воля. Доноры, чьи пожертвования сократились, должны взять на себя ответственность и обратить эту тенденцию, особенно, если последние достижения в науке и программах профилактики могут помочь нуждающимся. Страны должны выполнять обязательства по международным правам человека и национальному законодательству. Те законы, которые не способствуют улучшению благополучия человека и не отвечают современным реалиям, должны быть отменены и заменены на более эффективные. Во имя справедливости и достоинства, прав человека и человеческой жизни общество должно это сделать.

Для обеспечения эффективной и целенаправленной борьбы против ВИЧ в соответствии с обязательствами по правам человека, Комиссия решительно призывает правительства, гражданское общество и международные органы:

- Объявить незаконными все формы дискриминации и насилия в отношении людей, живущих с ВИЧ, уязвимых к ВИЧ или воспринимаемых ВИЧ-положительными. Обеспечить выполнение существующих обязательств по правам человека и конституционных гарантий.
- Аннулировать карательные законы и принять законы, которые продвигают и способствуют предоставлению эффективных услуг по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ всем нуждающимся. Не принимать

^а По словам Майкла Кирби, парадокс СПИДа может быть описан следующим образом: «Парадокс в том, что одним из наиболее эффективных законов, которые мы можем предложить для борьбы с ВИЧ, является закон о защите людей, живущих с ВИЧ, и их окружения от дискриминации. Это парадокс, потому что общество полагает, что закон должен защищать неинфицированных от инфицированных. Тем не менее, по крайней мере на данном этапе эпидемии, мы должны защищать и инфицированных. Мы должны это сделать во имя существующих основных прав человека. Но если это является неубедительным, то мы должны это сделать ради всего общества, общей целью которого является прекращение распространения ВИЧ».

законы, которые прямо криминализуют передачу и заражение ВИЧ или неразглашение ВИЧ-статуса, поскольку они приводят к обратным результатам.

- Работать с защитниками обычного и религиозного права с целью формирования традиций и религиозных практик, которые продвигают права человека, признание разнообразия и гарантируют неприкосновенность частной жизни.
- Декриминализировать любые виды добровольного сексуального поведения совершеннолетних в частной обстановке, в том числе однополые сексуальные отношения и добровольную работу в секс-бизнесе.
- Преследовать в судебном порядке преступников, совершивших сексуальное насилие, включая изнасилования в браке и изнасилования в результате конфликтов, независимо от того, кто является жертвами – женщины, мужчины или трангендерные лица.
- Ликвидировать все системы обязательной регистрации, тестирования и принудительного лечения в связи с ВИЧ. Способствовать обеспечению доступа к услугам сексуального и репродуктивного здоровья и отменить принудительные аборт и стерилизацию ВИЧ-положительных женщин и девушек.
- Изменить политику в отношении употребления наркотиков. Вместо того, чтобы наказывать лиц, употребляющих наркотики (тех, кто не причиняет вреда окружающим), правительства стран должны обеспечить им доступ к эффективным услугам профилактики и лечения ВИЧ, а также услугам здравоохранения, включая меры по снижению вреда и услуги по добровольному лечению наркотической зависимости по принципам доказательной медицины.
- Принять законы, запрещающие все формы сексуального насилия над детьми и их сексуальную эксплуатацию, четко разграничивая такие преступления и добровольную работу совершеннолетних в секс-бизнесе.
- Гарантировать, что исполнение законов по борьбе с торговлей людьми направлено на наказание только тех, кто вовлекает людей в коммерческий секс путем применения силы, мошенничества или принуждения, или кто жестоко обращается с мигрантами, работающими в секс-бизнесе – применяя такие

методы, как долговая зависимость, насилие или лишение свободы. Законы по борьбе с торговлей людьми должны применяться для запрета сексуальной эксплуатации и не должны быть использованы против совершеннолетних, добровольно работающих в секс-бизнесе.

- В вопросах, касающихся ВИЧ и законодательства, страны должны предлагать такой же уровень защиты мигрантам, приезжим и жителям, не являющимся гражданами, какой они обеспечивают гражданам страны. Отменить ограничения, запрещающие людям, живущим с ВИЧ, въезжать в страну и/или правила, согласно которым тестирование на ВИЧ для иностранцев внутри страны является обязательным.
- Обеспечить правовую базу, которая гарантирует социальную защиту детям, живущим с ВИЧ или пострадавшим от ВИЧ/СПИДа. Законы должны защищать опекунов, права наследования и владения имуществом, а также доступ к соответствующему возрасту всестороннему половому воспитанию, услугам в сферах здравоохранения и репродуктивного здоровья.
- Разработать эффективный правовой режим охраны интеллектуальной собственности на фармацевтическую продукцию. Этот режим должен соответствовать международным законам о правах человека и требованиям общественного здравоохранения и, в то же время, защищать обоснованные права изобретателей.

Комиссия решительно призывает возобновить активное международное сотрудничество в целях борьбы с ВИЧ. Она призывает доноров, гражданское общество и ООН обязать правительства стран нести ответственность за исполнение обязательств по правам человека. Она советует неправительственным группам разрабатывать и внедрять гуманные и действенные политики и практики в отношении ВИЧ и финансировать мероприятия по реализации связанных с ВИЧ правовых реформ, обеспечению правоприменения и доступа к правосудию. Такие меры должны включать в себя информирование людей об их правах и законодательстве, предотвращение насилия, а также обеспечить противодействие стигматизации и дискриминации в семье, в обществе и на рабочем месте, способствующих развитию мировой эпидемии, которой давно должен был быть положен конец.

РЕЗЮМЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ

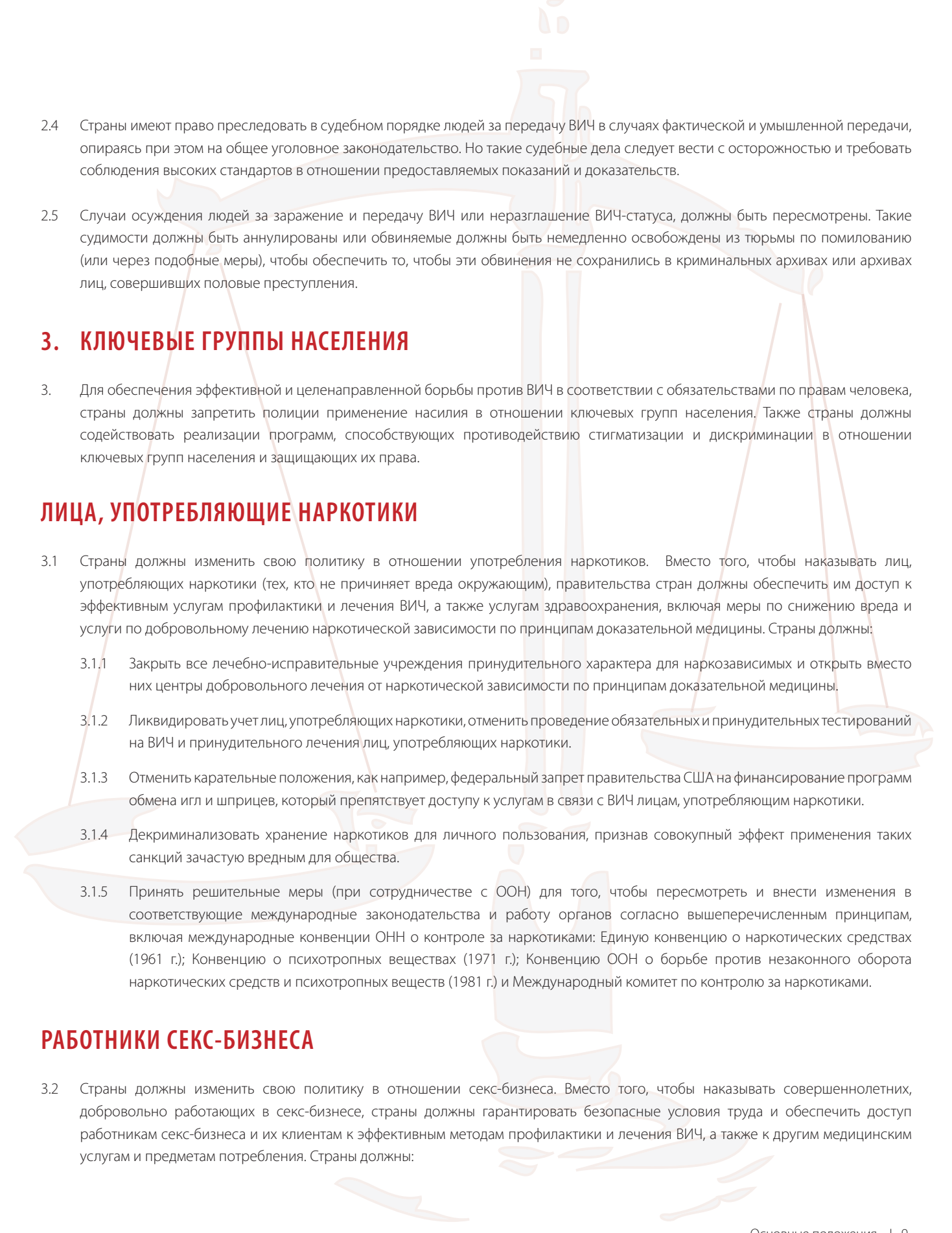
Для обеспечения эффективной и целенаправленной борьбы против вич в соответствии с обязательствами по правам человека:

1. ДИСКРИМИНАЦИЯ

- 1.1 Страны должны гарантировать, что их национальная политика, стратегии, планы и программы в отношении ВИЧ включают в себя эффективные меры, направленные на создание благоприятных правовых условий с уделением особого внимания процессуальному праву, правоприменению и доступу к правосудию. Все страны должны отменить карательные законы и принять законы по защите и продвижению прав человека, обеспечению распространения и предоставления доступа к профилактике и лечению ВИЧ, а также повышению их экономической эффективности.
- 1.2 Страны, которые еще не сделали этого, должны прямо запретить дискриминацию на основе реального или воспринимаемого ВИЧ-статуса, а также обеспечить исполнение существующих обязательств по правам человека и конституционных гарантий. Страны также должны гарантировать, что нормативно-правовые акты, запрещающие дискриминацию и гарантирующие участие, предоставление информации и медицинских услуг, защищают людей, живущих с ВИЧ, другие ключевые группы населения и людей, подверженных риску заражения ВИЧ.
- 1.3 Доноры, гражданское общество, деятели частного сектора и ООН должны обязать правительства стран нести ответственность за исполнение обязательств по правам человека. Неправительственные группы должны разрабатывать и внедрять основанные на правах человека политики и практики в отношении ВИЧ и финансировать мероприятия по реализации связанных с ВИЧ правовых реформ, обеспечению правоприменения и доступа к правосудию. Такие меры должны включать в себя информирование людей об их правах и законодательстве, также как и противодействие стигматизации и дискриминации в семье, в обществе и на рабочем месте.

2. КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ПЕРЕДАЧИ И ПОДВЕРЖЕНИЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ И НЕРАЗГЛАШЕНИЯ ВИЧ-СТАТУСА

- 2.1 Страны не должны принимать законы, которые прямо криминализуют передачу и заражение ВИЧ или неразглашение ВИЧ-статуса. Там, где такие законы существуют, они приводят к обратным результатам, и поэтому должны быть аннулированы. Положения типовых кодексов, которые были выдвинуты с целью содействия в принятии таких законов, должны быть отменены и усовершенствованы в соответствии с настоящими рекомендациями.
- 2.2 Полиция не должна подвергать судебному преследованию людей за неразглашение ВИЧ-статуса или передачу ВИЧ, когда нет доказательств злонамеренной или умышленной передачи. Применение уголовного законодательства в случаях добровольных сексуальных отношений между совершеннолетними в частной обстановке является чрезмерным и приводит к обратным результатам с точки зрения улучшения общественного здравоохранения.
- 2.3 Страны должны усовершенствовать или аннулировать законы, которые прямо или фактически криминализуют «вертикальную» передачу ВИЧ. На время, в течение которого происходит пересмотр и аннулирование законов, правительства должны наложить мораторий на исполнение таких законов.

- 
- 2.4 Страны имеют право преследовать в судебном порядке людей за передачу ВИЧ в случаях фактической и умышленной передачи, опираясь при этом на общее уголовное законодательство. Но такие судебные дела следует вести с осторожностью и требовать соблюдения высоких стандартов в отношении предоставляемых показаний и доказательств.
- 2.5 Случаи осуждения людей за заражение и передачу ВИЧ или неразглашение ВИЧ-статуса, должны быть пересмотрены. Такие судимости должны быть аннулированы или обвиняемые должны быть немедленно освобождены из тюрьмы по помилованию (или через подобные меры), чтобы обеспечить то, чтобы эти обвинения не сохранились в криминальных архивах или архивах лиц, совершивших половые преступления.

3. КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

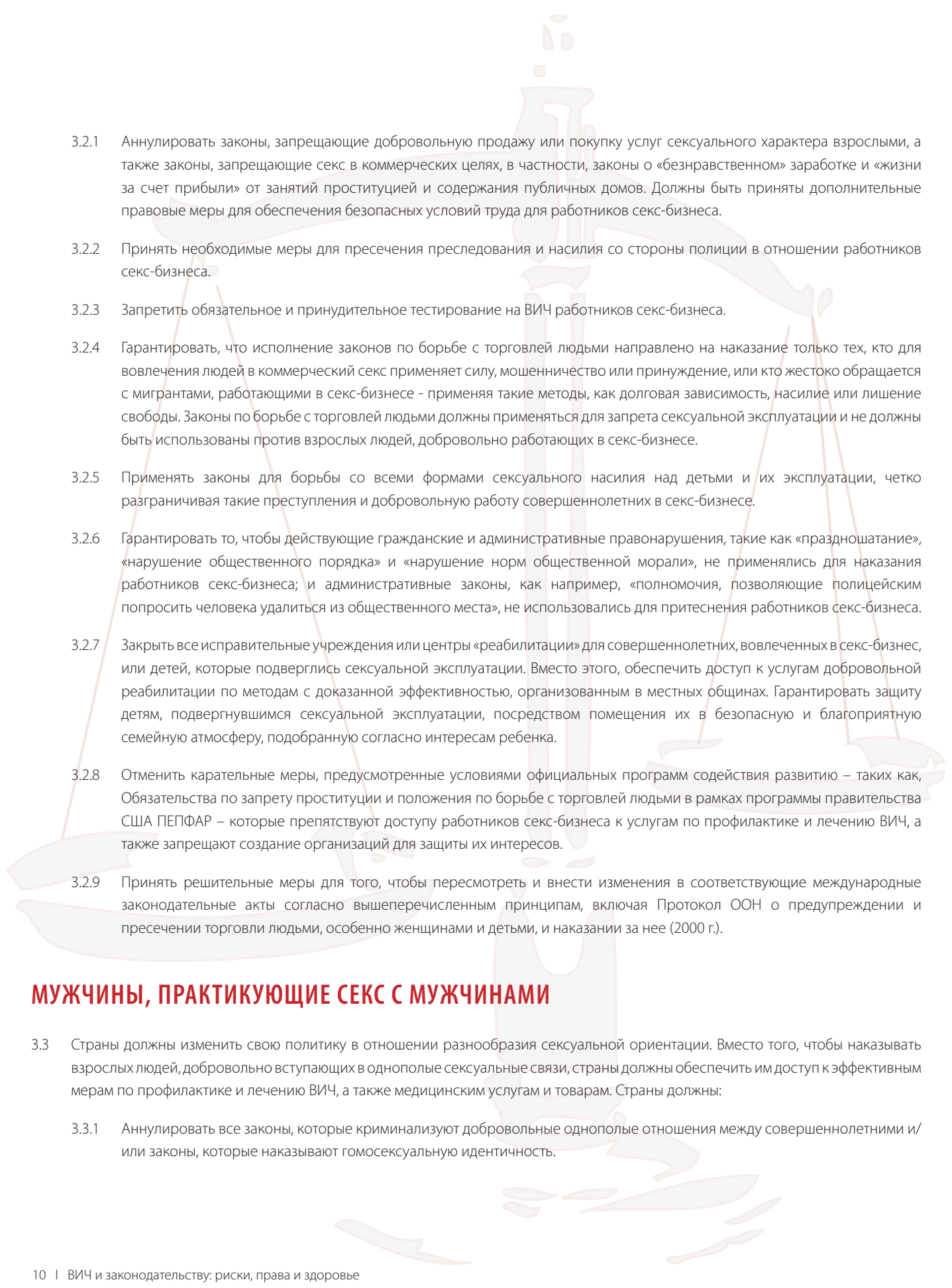
3. Для обеспечения эффективной и целенаправленной борьбы против ВИЧ в соответствии с обязательствами по правам человека, страны должны запретить полиции применение насилия в отношении ключевых групп населения. Также страны должны содействовать реализации программ, способствующих противодействию стигматизации и дискриминации в отношении ключевых групп населения и защищающих их права.

ЛИЦА, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАРКОТИКИ

- 3.1 Страны должны изменить свою политику в отношении употребления наркотиков. Вместо того, чтобы наказывать лиц, употребляющих наркотики (тех, кто не причиняет вреда окружающим), правительства стран должны обеспечить им доступ к эффективным услугам профилактики и лечения ВИЧ, а также услугам здравоохранения, включая меры по снижению вреда и услуги по добровольному лечению наркотической зависимости по принципам доказательной медицины. Страны должны:
- 3.1.1 Закрыть все лечебно-исправительные учреждения принудительного характера для наркозависимых и открыть вместо них центры добровольного лечения от наркотической зависимости по принципам доказательной медицины.
 - 3.1.2 Ликвидировать учет лиц, употребляющих наркотики, отменить проведение обязательных и принудительных тестирований на ВИЧ и принудительного лечения лиц, употребляющих наркотики.
 - 3.1.3 Отменить карательные положения, как например, федеральный запрет правительства США на финансирование программ обмена игл и шприцев, который препятствует доступу к услугам в связи с ВИЧ лицам, употребляющим наркотики.
 - 3.1.4 Декриминализовать хранение наркотиков для личного пользования, признав совокупный эффект применения таких санкций зачастую вредным для общества.
 - 3.1.5 Принять решительные меры (при сотрудничестве с ООН) для того, чтобы пересмотреть и внести изменения в соответствующие международные законодательства и работу органов согласно вышеперечисленным принципам, включая международные конвенции ООН о контроле за наркотиками: Единую конвенцию о наркотических средствах (1961 г.); Конвенцию о психотропных веществах (1971 г.); Конвенцию ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ (1981 г.) и Международный комитет по контролю за наркотиками.

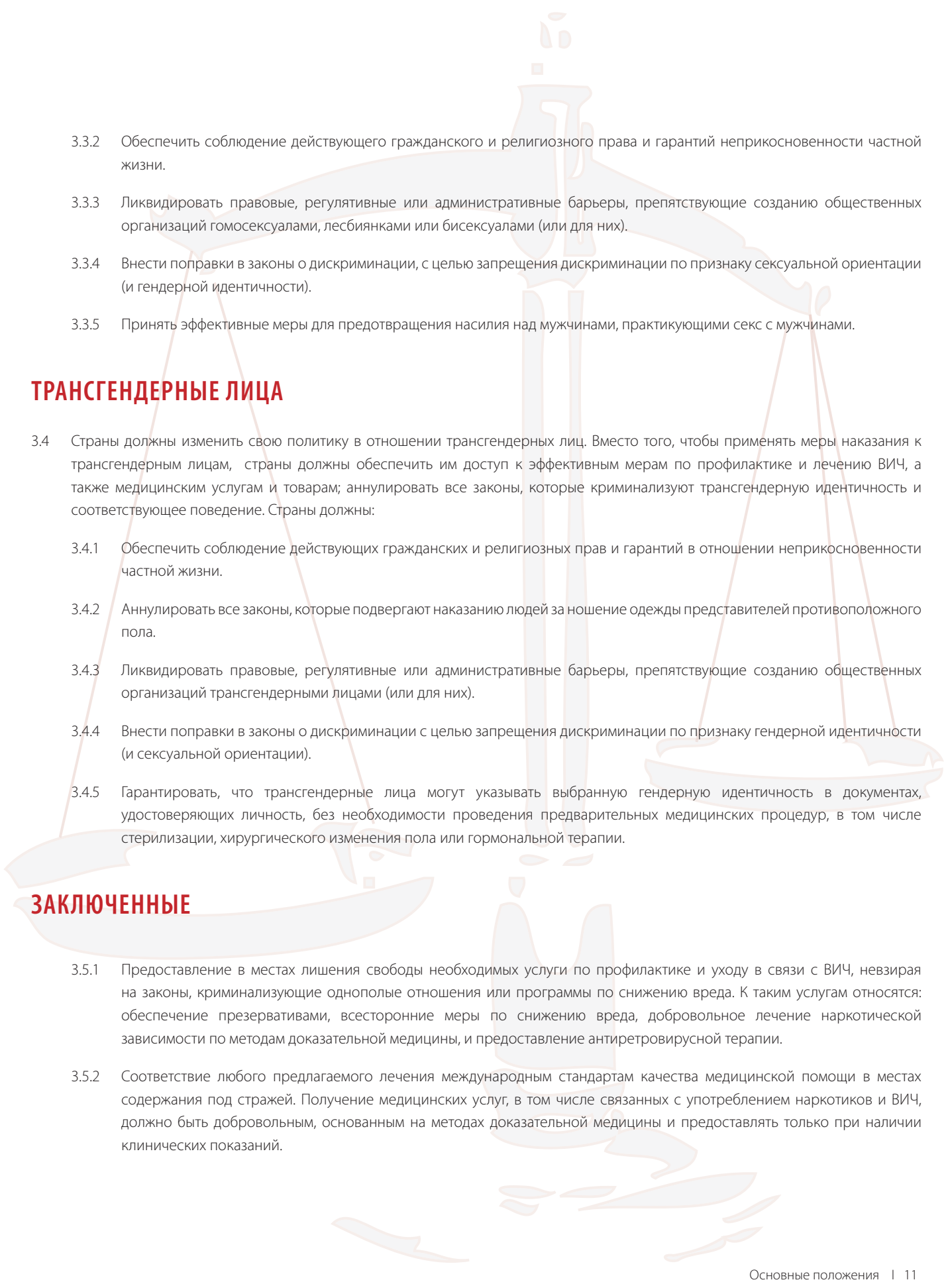
РАБОТНИКИ СЕКС-БИЗНЕСА

- 3.2 Страны должны изменить свою политику в отношении секс-бизнеса. Вместо того, чтобы наказывать совершеннолетних, добровольно работающих в секс-бизнесе, страны должны гарантировать безопасные условия труда и обеспечить доступ работникам секс-бизнеса и их клиентам к эффективным методам профилактики и лечения ВИЧ, а также к другим медицинским услугам и предметам потребления. Страны должны:

- 
- 3.2.1 Аннулировать законы, запрещающие добровольную продажу или покупку услуг сексуального характера взрослыми, а также законы, запрещающие секс в коммерческих целях, в частности, законы о «безнравственном» заработке и «жизни за счет прибыли» от занятий проституцией и содержания публичных домов. Должны быть приняты дополнительные правовые меры для обеспечения безопасных условий труда для работников секс-бизнеса.
 - 3.2.2 Принять необходимые меры для пресечения преследования и насилия со стороны полиции в отношении работников секс-бизнеса.
 - 3.2.3 Запретить обязательное и принудительное тестирование на ВИЧ работников секс-бизнеса.
 - 3.2.4 Гарантировать, что исполнение законов по борьбе с торговлей людьми направлено на наказание только тех, кто для вовлечения людей в коммерческий секс применяет силу, мошенничество или принуждение, или кто жестоко обращается с мигрантами, работающими в секс-бизнесе - применяя такие методы, как долговая зависимость, насилие или лишение свободы. Законы по борьбе с торговлей людьми должны применяться для запрета сексуальной эксплуатации и не должны быть использованы против взрослых людей, добровольно работающих в секс-бизнесе.
 - 3.2.5 Применять законы для борьбы со всеми формами сексуального насилия над детьми и их эксплуатации, четко разграничивая такие преступления и добровольную работу совершеннолетних в секс-бизнесе.
 - 3.2.6 Гарантировать то, чтобы действующие гражданские и административные правонарушения, такие как «праздношатание», «нарушение общественного порядка» и «нарушение норм общественной морали», не применялись для наказания работников секс-бизнеса; и административные законы, как например, «полномочия, позволяющие полицейским попросить человека удалиться из общественного места», не использовались для притеснения работников секс-бизнеса.
 - 3.2.7 Закрыть все исправительные учреждения или центры «реабилитации» для совершеннолетних, вовлеченных в секс-бизнес, или детей, которые подверглись сексуальной эксплуатации. Вместо этого, обеспечить доступ к услугам добровольной реабилитации по методам с доказанной эффективностью, организованным в местных общинах. Гарантировать защиту детям, подвергнувшимся сексуальной эксплуатации, посредством помещения их в безопасную и благоприятную семейную атмосферу, подобранную согласно интересам ребенка.
 - 3.2.8 Отменить карательные меры, предусмотренные условиями официальных программ содействия развитию – таких как, Обязательства по запрету проституции и положения по борьбе с торговлей людьми в рамках программы правительства США ПЕПФАР – которые препятствуют доступу работников секс-бизнеса к услугам по профилактике и лечению ВИЧ, а также запрещают создание организаций для защиты их интересов.
 - 3.2.9 Принять решительные меры для того, чтобы пересмотреть и внести изменения в соответствующие международные законодательные акты согласно вышеперечисленным принципам, включая Протокол ООН о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, и наказании за нее (2000 г.).

МУЖЧИНЫ, ПРАКТИКУЮЩИЕ СЕКС С МУЖЧИНАМИ

- 3.3 Страны должны изменить свою политику в отношении разнообразия сексуальной ориентации. Вместо того, чтобы наказывать взрослых людей, добровольно вступающих в однополые сексуальные связи, страны должны обеспечить им доступ к эффективным мерам по профилактике и лечению ВИЧ, а также медицинским услугам и товарам. Страны должны:
 - 3.3.1 Аннулировать все законы, которые криминализуют добровольные однополые отношения между совершеннолетними и/или законы, которые наказывают гомосексуальную идентичность.

- 
- 3.3.2 Обеспечить соблюдение действующего гражданского и религиозного права и гарантий неприкосновенности частной жизни.
 - 3.3.3 Ликвидировать правовые, регулятивные или административные барьеры, препятствующие созданию общественных организаций гомосексуалами, лесбиянками или бисексуалами (или для них).
 - 3.3.4 Внести поправки в законы о дискриминации, с целью запрещения дискриминации по признаку сексуальной ориентации (и гендерной идентичности).
 - 3.3.5 Принять эффективные меры для предотвращения насилия над мужчинами, практикующими секс с мужчинами.

ТРАНСГЕНДЕРНЫЕ ЛИЦА

- 3.4 Страны должны изменить свою политику в отношении трансгендерных лиц. Вместо того, чтобы применять меры наказания к трансгендерным лицам, страны должны обеспечить им доступ к эффективным мерам по профилактике и лечению ВИЧ, а также медицинским услугам и товарам; аннулировать все законы, которые криминализуют трансгендерную идентичность и соответствующее поведение. Страны должны:
 - 3.4.1 Обеспечить соблюдение действующих гражданских и религиозных прав и гарантий в отношении неприкосновенности частной жизни.
 - 3.4.2 Аннулировать все законы, которые подвергают наказанию людей за ношение одежды представителей противоположного пола.
 - 3.4.3 Ликвидировать правовые, регулятивные или административные барьеры, препятствующие созданию общественных организаций трансгендерными лицами (или для них).
 - 3.4.4 Внести поправки в законы о дискриминации с целью запрещения дискриминации по признаку гендерной идентичности (и сексуальной ориентации).
 - 3.4.5 Гарантировать, что трансгендерные лица могут указывать выбранную гендерную идентичность в документах, удостоверяющих личность, без необходимости проведения предварительных медицинских процедур, в том числе стерилизации, хирургического изменения пола или гормональной терапии.

ЗАКЛЮЧЕННЫЕ

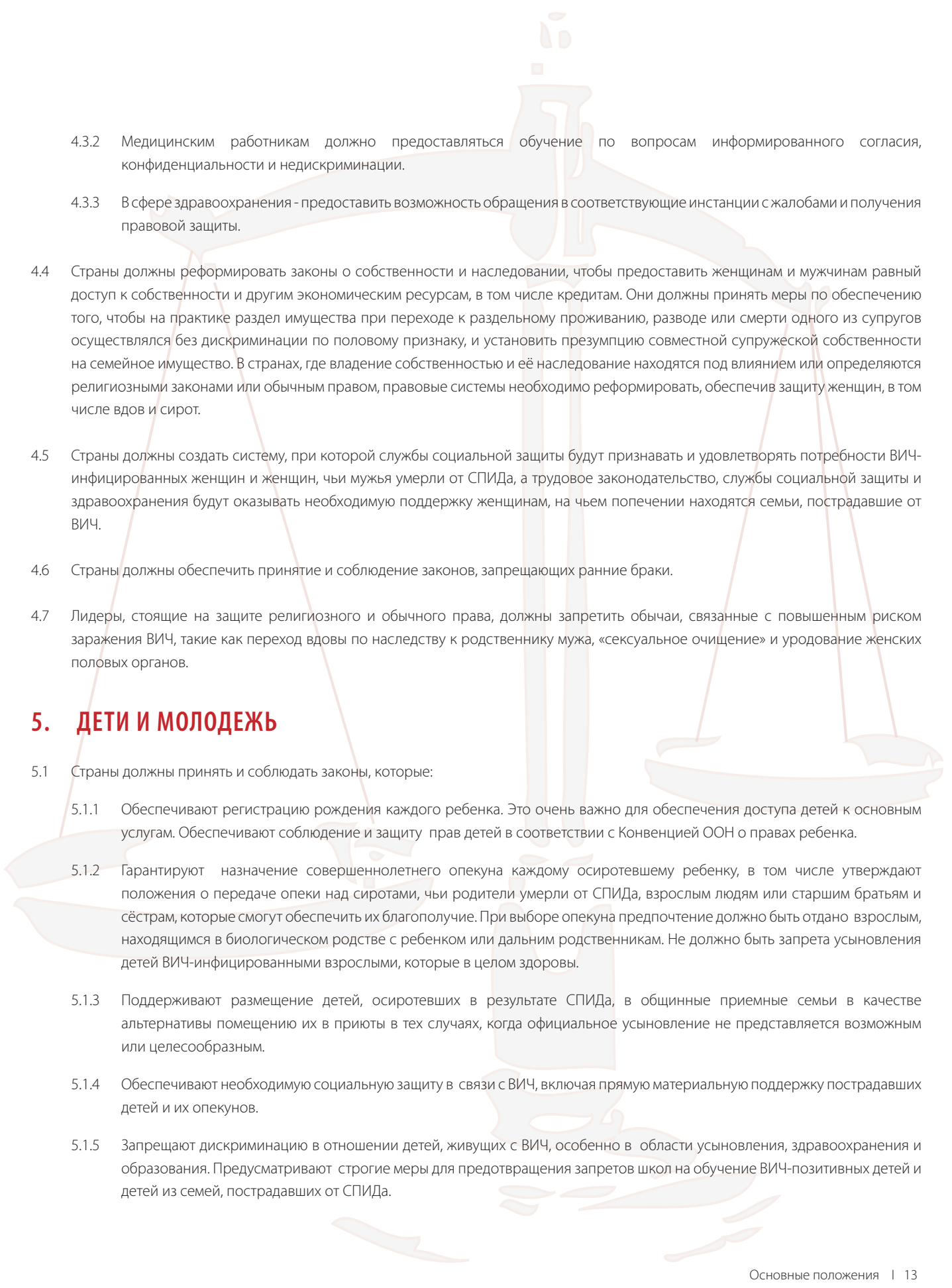
- 3.5.1 Предоставление в местах лишения свободы необходимых услуги по профилактике и уходу в связи с ВИЧ, невзирая на законы, криминализующие однополые отношения или программы по снижению вреда. К таким услугам относятся: обеспечение презервативами, всесторонние меры по снижению вреда, добровольное лечение наркотической зависимости по методам доказательной медицины, и предоставление антиретровирусной терапии.
- 3.5.2 Соответствие любого предлагаемого лечения международным стандартам качества медицинской помощи в местах содержания под стражей. Получение медицинских услуг, в том числе связанных с употреблением наркотиков и ВИЧ, должно быть добровольным, основанным на методах доказательной медицины и предоставлять только при наличии клинических показаний.

МИГРАНТЫ

- 3.6.1 В вопросах, касающихся ВИЧ и законодательства, страны должны предлагать такой же уровень защиты мигрантам, приезжим и жителям, не являющимся гражданами, какой они обеспечивают гражданам страны.
- 3.6.2 Страны должны отменить ограничения передвижения и другие ограничения, запрещающие людям, живущим с ВИЧ, въезжать в страну, и/или правила, согласно которым тестирование на ВИЧ для иностранцев внутри страны является обязательным.
- 3.6.3 Страны должны провести правовые реформы с целью разрешения законной регистрации мигрантов в системе здравоохранения и обеспечения доступа мигрантов к услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ и предметам потребления, качество которых не уступает качеству услуг, предоставляемых гражданам страны. Все тестирования на ВИЧ и проверки на ИППП должны проводиться с информированного согласия и добровольно; все виды лечения и профилактики, предлагаемые мигрантам, должны быть этичными и основанными на медицинских показаниях.

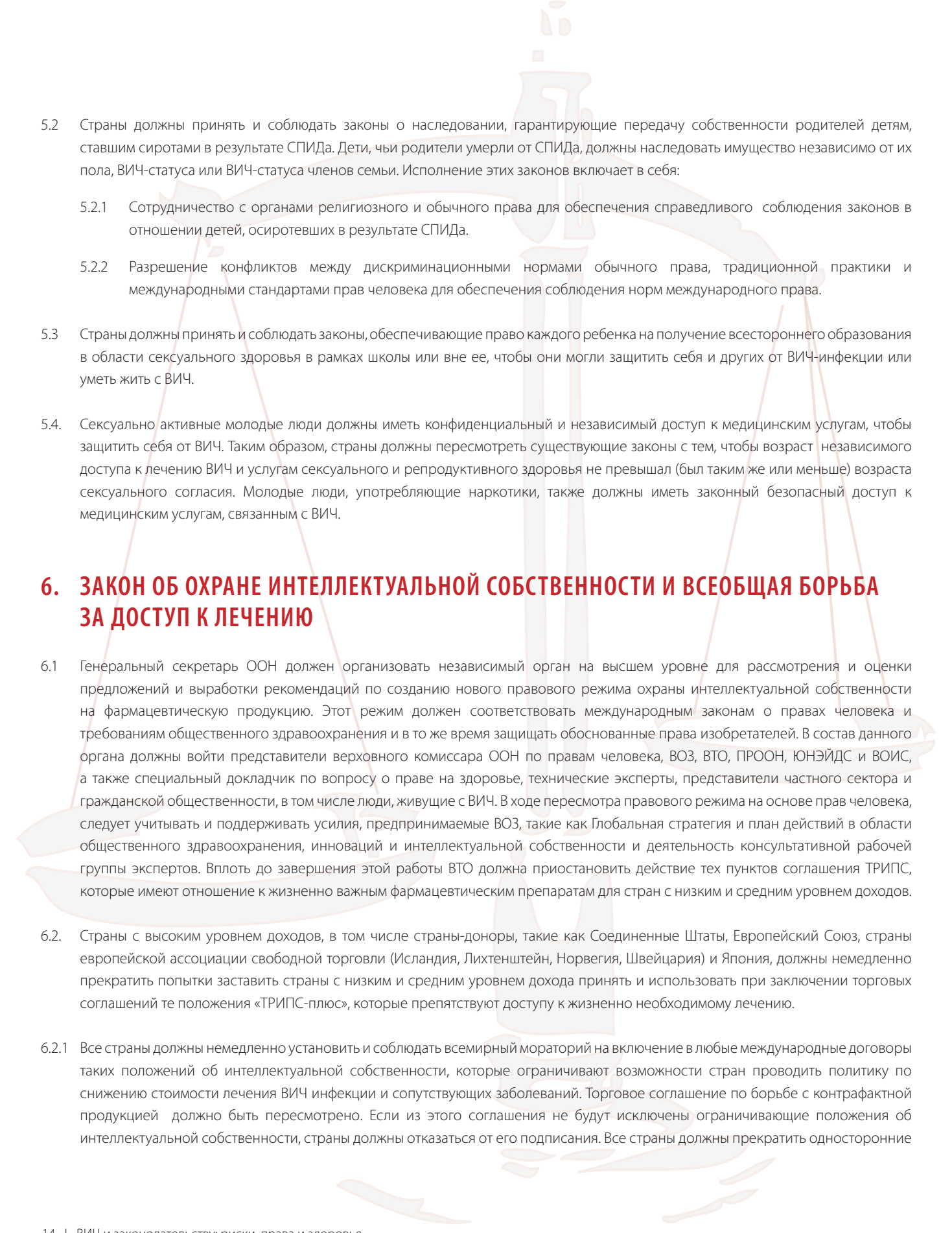
4. ЖЕНЩИНЫ

- 4.1 Все страны должны содействовать прекращению всех форм насилия в отношении женщин и девочек, в том числе в конфликтных и постконфликтных ситуациях. Страны должны:
 - 4.1.1 Принять и обеспечить соблюдение соответствующих законов, запрещающих насилие в семье, изнасилование и другие формы посягательств сексуального характера, включая изнасилование в браке и изнасилования, связанные с конфликтами, в отношении женщин, мужчин и трансгендерных лиц.
 - 4.1.2 Принять судебные или законодательные меры для устранения любого судебного иммунитета (существующего в силу закона или его трактовки) против преследования за изнасилование в браке или во внебрачных отношениях.
 - 4.1.3 Обеспечить полное соблюдение существующих законов, направленных на защиту женщин и девочек от насилия и обеспечить преследование лиц, совершивших насилие в отношении женщин и девочек, в полном соответствии с законом.
 - 4.1.4 Разработать и внедрять комплексные, полностью обеспеченные ресурсами национальные стратегии по искоренению насилия в отношении женщин и девочек, включая надежные механизмы для предотвращения, расследования и пресечения насилия. Предоставить гарантированные медицинские услуги, в том числе пост-контактную профилактику и юридические услуги, а также обеспечить социальную защиту пострадавших от насилия.
- 4.2 Страны должны запретить принудительные аборт и принудительную стерилизацию ВИЧ-инфицированных женщин и девочек наряду со всеми другими формами насилия в отношении женщин и девочек в медицинских учреждениях, а правительства должны принять меры, для того чтобы прекратить подобную практику.
- 4.3 Страны должны устранить правовые барьеры, препятствующие доступу женщин к медицинским услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья. Они должны обеспечить следующее:
 - 4.3.1 Работники здравоохранения обязаны предоставлять женщинам полную информацию о имеющемся у них выборе в отношении их сексуального и репродуктивного здоровья и возможность реализации права на информированное согласие по любым вопросам, связанным с их здоровьем. Закон должен обеспечивать доступ к безопасной контрацепции и поддерживать женщин в свободном принятии решений о том, хотят ли они иметь детей, а если хотят, то когда, сколько, с какими перерывами, а также определять методы рождения своих детей.

- 
- 4.3.2 Медицинским работникам должно предоставляться обучение по вопросам информированного согласия, конфиденциальности и недискриминации.
- 4.3.3 В сфере здравоохранения - предоставить возможность обращения в соответствующие инстанции с жалобами и получения правовой защиты.
- 4.4 Страны должны реформировать законы о собственности и наследовании, чтобы предоставить женщинам и мужчинам равный доступ к собственности и другим экономическим ресурсам, в том числе кредитам. Они должны принять меры по обеспечению того, чтобы на практике раздел имущества при переходе к разделному проживанию, разводе или смерти одного из супругов осуществлялся без дискриминации по половому признаку, и установить презумпцию совместной супружеской собственности на семейное имущество. В странах, где владение собственностью и её наследование находятся под влиянием или определяются религиозными законами или обычным правом, правовые системы необходимо реформировать, обеспечив защиту женщин, в том числе вдов и сирот.
- 4.5 Страны должны создать систему, при которой службы социальной защиты будут признавать и удовлетворять потребности ВИЧ-инфицированных женщин и женщин, чьи мужья умерли от СПИДа, а трудовое законодательство, службы социальной защиты и здравоохранения будут оказывать необходимую поддержку женщинам, на чьем попечении находятся семьи, пострадавшие от ВИЧ.
- 4.6 Страны должны обеспечить принятие и соблюдение законов, запрещающих ранние браки.
- 4.7 Лидеры, стоящие на защите религиозного и обычного права, должны запретить обычаи, связанные с повышенным риском заражения ВИЧ, такие как переход вдовы по наследству к родственнику мужа, «сексуальное очищение» и уродование женских половых органов.

5. ДЕТИ И МОЛОДЕЖЬ

- 5.1 Страны должны принять и соблюдать законы, которые:
- 5.1.1 Обеспечивают регистрацию рождения каждого ребенка. Это очень важно для обеспечения доступа детей к основным услугам. Обеспечивают соблюдение и защиту прав детей в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка.
- 5.1.2 Гарантируют назначение совершеннолетнего опекуна каждому осиротевшему ребенку, в том числе утверждают положения о передаче опеки над сиротами, чьи родители умерли от СПИДа, взрослым людям или старшим братьям и сёстрам, которые смогут обеспечить их благополучие. При выборе опекуна предпочтение должно быть отдано взрослым, находящимся в биологическом родстве с ребенком или дальним родственникам. Не должно быть запрета усыновления детей ВИЧ-инфицированными взрослыми, которые в целом здоровы.
- 5.1.3 Поддерживают размещение детей, осиротевших в результате СПИДа, в общинные приемные семьи в качестве альтернативы помещению их в приюты в тех случаях, когда официальное усыновление не представляется возможным или целесообразным.
- 5.1.4 Обеспечивают необходимую социальную защиту в связи с ВИЧ, включая прямую материальную поддержку пострадавших детей и их опекунов.
- 5.1.5 Запрещают дискриминацию в отношении детей, живущих с ВИЧ, особенно в области усыновления, здравоохранения и образования. Предусматривают строгие меры для предотвращения запретов школ на обучение ВИЧ-позитивных детей и детей из семей, пострадавших от СПИДа.

- 
- 5.2 Страны должны принять и соблюдать законы о наследовании, гарантирующие передачу собственности родителей детям, ставшим сиротами в результате СПИДа. Дети, чьи родители умерли от СПИДа, должны наследовать имущество независимо от их пола, ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса членов семьи. Исполнение этих законов включает в себя:
- 5.2.1 Сотрудничество с органами религиозного и обычного права для обеспечения справедливого соблюдения законов в отношении детей, осиротевших в результате СПИДа.
 - 5.2.2 Разрешение конфликтов между дискриминационными нормами обычного права, традиционной практики и международными стандартами прав человека для обеспечения соблюдения норм международного права.
- 5.3 Страны должны принять и соблюдать законы, обеспечивающие право каждого ребенка на получение всестороннего образования в области сексуального здоровья в рамках школы или вне ее, чтобы они могли защитить себя и других от ВИЧ-инфекции или уметь жить с ВИЧ.
- 5.4 Сексуально активные молодые люди должны иметь конфиденциальный и независимый доступ к медицинским услугам, чтобы защитить себя от ВИЧ. Таким образом, страны должны пересмотреть существующие законы с тем, чтобы возраст независимого доступа к лечению ВИЧ и услугам сексуального и репродуктивного здоровья не превышал (был таким же или меньше) возраста сексуального согласия. Молодые люди, употребляющие наркотики, также должны иметь законный безопасный доступ к медицинским услугам, связанным с ВИЧ.

6. ЗАКОН ОБ ОХРАНЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И ВСЕОБЩАЯ БОРЬБА ЗА ДОСТУП К ЛЕЧЕНИЮ

- 6.1 Генеральный секретарь ООН должен организовать независимый орган на высшем уровне для рассмотрения и оценки предложений и выработки рекомендаций по созданию нового правового режима охраны интеллектуальной собственности на фармацевтическую продукцию. Этот режим должен соответствовать международным законам о правах человека и требованиям общественного здравоохранения и в то же время защищать обоснованные права изобретателей. В состав данного органа должны войти представители верховного комиссара ООН по правам человека, ВОЗ, ВТО, ПРООН, ЮНЭЙДС и ВОИС, а также специальный докладчик по вопросу о праве на здоровье, технические эксперты, представители частного сектора и гражданской общественности, в том числе люди, живущие с ВИЧ. В ходе пересмотра правового режима на основе прав человека, следует учитывать и поддерживать усилия, предпринимаемые ВОЗ, такие как Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и деятельность консультативной рабочей группы экспертов. Вплоть до завершения этой работы ВТО должна приостановить действие тех пунктов соглашения ТРИПС, которые имеют отношение к жизненно важным фармацевтическим препаратам для стран с низким и средним уровнем доходов.
- 6.2 Страны с высоким уровнем доходов, в том числе страны-доноры, такие как Соединенные Штаты, Европейский Союз, страны европейской ассоциации свободной торговли (Исландия, Лихтенштейн, Норвегия, Швейцария) и Япония, должны немедленно прекратить попытки заставить страны с низким и средним уровнем дохода принять и использовать при заключении торговых соглашений те положения «ТРИПС-плюс», которые препятствуют доступу к жизненно необходимому лечению.
- 6.2.1 Все страны должны немедленно установить и соблюдать всемирный мораторий на включение в любые международные договоры таких положений об интеллектуальной собственности, которые ограничивают возможности стран проводить политику по снижению стоимости лечения ВИЧ инфекции и сопутствующих заболеваний. Торговое соглашение по борьбе с контрафактной продукцией должно быть пересмотрено. Если из этого соглашения не будут исключены ограничивающие положения об интеллектуальной собственности, страны должны отказаться от его подписания. Все страны должны прекратить односторонние

действия, ведущие к ограничению доступа к лечению.

6.2.2 Страны с высоким уровнем дохода должны перестать применять ограничивающие стандарты «ТРИПС-плюс» в области интеллектуальной собственности в отношении правительств развивающихся стран. Страны с высоким доходом также должны воздерживаться от ответных мер против тех стран, которые сопротивляются принятию положений «ТРИПС-плюс» с целью улучшения доступа к лечению.

6.3. Комиссия предписывает ВТО приостановить действие тех пунктов соглашения ТРИПС, которые касаются жизненно необходимых фармацевтических препаратов для стран с низким и средним уровнем дохода, однако мы признаем, что такие перемены не могут произойти в одночасье. Пока это не случится, страны должны, по возможности, использовать гибкие положения ТРИПС в соответствии с гарантиями, предоставляемыми национальными законодательствами, несмотря на трудности, создаваемые политическим давлением.

6.3.1 Страны с низким и средним уровнем дохода не должны подвергаться политическому и правовому давлению, препятствующему применению гибкости соглашения ТРИПС. Младенцы, дети и подростки, живущие с ВИЧ, должны иметь равный доступ к диагностике ВИЧ-инфекции и соответствующему возрасту лечению.

6.3.2 Очень важно, чтобы страны со значительным производственным потенциалом равно как и страны, зависящие от импорта фармацевтической продукции, сохранили политическое пространство для как можно более широкого и простого применения гибких механизмов соглашения ТРИПС. Страны с низким и средним уровнем дохода должны содействовать сотрудничеству и обмену техническим опытом в области более полного использования исключений из соглашения ТРИПС (например, путем выдачи принудительных лицензий на АРВ препараты и лекарства для лечения сопутствующих ВИЧ инфекций, таких как гепатит С). Страны-импортеры и страны-экспортеры должны принять четкие, легкие в использовании положения внутреннего законодательства, чтобы облегчить использование гибкости соглашения ТРИПС.

6.3.3 Развивающиеся страны должны воздерживаться от принятия положений «ТРИПС-плюс», содержащих законы о борьбе с контрафактной продукцией, в которых смешиваются такие понятия, как некачественные лекарства, подделки и непатентованные препараты, что создает условия для препятствования доступу к лечению в связи с ВИЧ.

6.3.4 Страны должны активно использовать и другие области права и политики, такие как закон о конкуренции, политика ценового контроля и законодательство о закупках, которые могут помочь расширить доступ к фармацевтическим препаратам.

6.4 ВТО должна продлить на неопределенный срок существующее исключение для наименее развитых стран, позволяющее им не применять положения соглашения ТРИПС в отношении фармацевтической продукции. ООН и государства-члены ООН должны мобилизовать достаточные ресурсы, чтобы помочь наименее развитым странам сохранить эту политическую свободу

6.5 Решение Генерального совета ВТО от 30 августа 2003 года не помогло странам с недостаточно развитой фармацевтической промышленностью. Важно, чтобы система, созданная этим решением, была пересмотрена и дополнена новыми механизмами, облегчающими импорт фармацевтической продукции, произведенной по принудительной лицензии. Члены ВТО должны воздерживаться от утверждения принятого 30 августа 2003 года решения ВТО года в качестве новой статьи 31-бис соглашения ТРИПС; они должны продолжать прилагать усилия по реформированию или замене всей системы.

6.6 Соглашение ТРИПС оказалось не в состоянии поддерживать и поощрять инновации, способствующие созданию более эффективных фармацевтических продуктов, доступных для бедных слоев населения, в том числе для лечения болезней, которыми в последнее время пренебрегали. Страны должны согласованно разрабатывать новые системы, которые действительно послужат вышеупомянутой цели, отдавая приоритет наиболее перспективным подходам, включая новые фармацевтические соглашения и продвижение открытых источников для разработки лекарственных препаратов.

ПОЛНЫЙ ДОКЛАД КОМИССИИ МОЖНО НАЙТИ НА САЙТЕ:
WWW.HIVLAWCOMMISSION.ORG

Финансовую поддержку Комиссии оказали: Американская еврейская всемирная служба (American Jewish World Service), Австралийское агентство по международному развитию (Australian Agency for International Development), Фонд Форда (Ford Foundation), Министерство здравоохранения Канады – Управление международных отношений, Норвежское агентство по сотрудничеству в области развития (Norwegian Agency for Development Cooperation), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Фонд «Открытое общество» (Open Society Foundations), Шведское агентство международного сотрудничества в интересах развития (Swedish International Development Cooperation Agency), ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Секретариат ЮНЭЙДС.

Copyright @ ПРООН 2012

Графика : «Мириад эдишинз» (Myriad Editions)

Дизайн и печать: «Консолидейтед графикс» (Consolidated Graphics)

Перевод с английского: «ДжейПиДи Системс» (JPD Systems)

Содержимое, анализ, мнения и рекомендации в отношении политики, представленные в данной публикации, не обязательно отражают взгляды Программы развития Организации Объединенных Наций.



Для получения более подробной информации отправьте электронное сообщение по адресу: info@hivlawcommission.org или посетите сайт: www.hivlawcommission.org

Следите за информацией о Комиссии
в Фейсбуке: www.facebook.com/HIVLawCommission
или в Твиттере: www.twitter.com/HIVLawCom

Секретариат, Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству
ПРООН, Группа по ВИЧ/СПИДу, Бюро по политике
в области развития
304 East 45th Street, New York, NY 10017
Тел: (+1 212) 906 6590 Факс: (+1 212) 906 5023