

**Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана**

Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание по ВИЧ и СПИДу

Бангкок, 28–30 января 2015 года

Пункт 5 предварительной повестки дня*

Оценка итогов национальных обзоров и многосекторальных консультаций по политике и правовым препятствиям на пути обеспечения всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфекции**Обзор передовой практики в проведении национальных обзоров и консультаций по политическим и правовым препятствиям на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе****Записка секретариата***Резюме*

После принятия Комиссией резолюций 66/10 и 67/9 и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа и утверждения дорожной карты ЭСКАТО на 2013 год несколько членов и ассоциированных членов ЭСКАТО провели национальные обзоры и многосекторальные консультации, которые были особенно эффективны в повышении интереса и сопричастности стран к мерам, которые имеют важные культурные и политические последствия и играют решающую роль в борьбе со СПИДом. В настоящем документе освещаются передовые методы проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций по нормативно-правовым препятствиям, стоящим на пути обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, в соответствии с взятыми на региональном и международном уровнях обязательствами, упомянутыми выше, и выносятся рекомендации относительно дальнейших мер, направленных на создание еще более благоприятных нормативно-правовых условий для эффективной борьбы со СПИДом.

Делегациям предлагается рассмотреть содержащиеся в документе выводы и рекомендации и вынести в адрес секретариата рекомендации относительно мер по оказанию странам помощи в этом отношении.

* E/ESCAP/HIV/IGM.2/L.1.



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	2
II. Обзор глобальных и региональных обязательств, взятых в отношении проведения национальных обзоров и консультаций	5
III. Ход проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе	6
A. Проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций	7
B. Передовые методы проведения национальных обзоров и консультаций, касающихся нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в случае ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе	13
C. Вклад национальных обзоров и многосекторальных консультаций в улучшение положения с правами человека основных групп населения и людей, инфицированных ВИЧ	14
IV. Прогресс в устранении нормативно-правовых препятствий на пути к обеспечению всеобщего доступа	16
A. Мониторинг и реформирование законов, положений и политики, касающихся ВИЧ	16
B. Правоприменительная практика	18
C. Расширение доступа к связанным с ВИЧ юридическим услугам	19
D. Эффективные режимы прав интеллектуальной собственности	19
V. Рекомендации по дальнейшей работе, связанной с национальным процессом обзоров и многосекторальных консультаций	20
Схема	
Прогнозируемые глобальные тенденции возникновения новых случаев инфицирования ВИЧ, исходя из различных нормативно-правовых сценариев	3

I. Введение

1. Одной из основных причин ограниченного доступа основных групп населения, чаще всего сталкивающихся с опасностью заражения ВИЧ¹, к услугам при ВИЧ-инфекции являются не совсем благоприятные нормативно-правовые условия. Способность правительств региона разрабатывать эффективные меры по борьбе с ВИЧ нередко ограничена нормативно-правовой базой, по-прежнему тормозящей осуществление программ, которые, в сущности, рассчитаны на основные группы населения, чаще всего сталкивающиеся с опасностью заражения ВИЧ². В последнее десятилетие правительства сталкиваются с трудностями в разработке и осуществлении программ, рассчитанных на население, чье поведение нередко считается противозаконным не только с точки зрения населения в целом, но и судебных законодательных систем их стран.

¹ Согласно пояснениям, содержащимся в Терминологическом руководстве ЮНЭЙДС, термин «основные группы населения, входящие в категорию повышенного риска, означают людей, которые вероятнее всего могут заразиться ВИЧ или передать его». С Руководством можно ознакомиться по адресу: www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2118_terminology-guidelines_en_0.pdf.

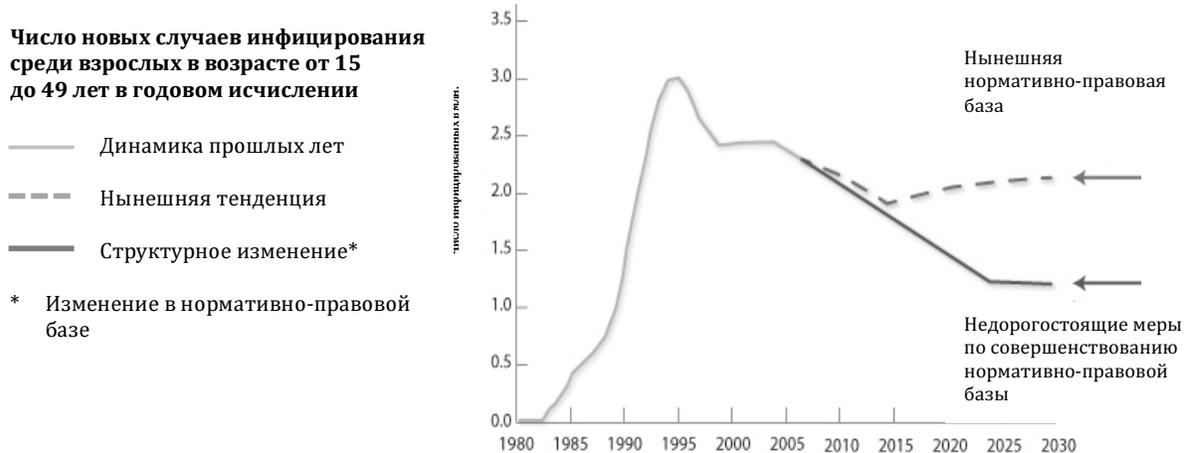
² Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, “Terminology Guideline”, October 2011. Available from www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2118_terminology-guidelines_en_0.pdf.

2. Меры по борьбе со СПИДом носят более эффективный характер тогда, когда на защите прав людей, инфицированных ВИЧ, и других основных групп населения, например работников секс-индустрии, мужчин, вступающих в половые отношения с мужчинами, транссексуалов, мигрантов, потребителей инъекционных наркотиков и заключенных, стоят нормативно-правовые акты. Основные группы населения могут более активно участвовать в программах по профилактике ВИЧ и соглашаться на тестирование, лечение и уход, если правовая среда (законы, правоохранительная деятельность и доступ к правосудию) обеспечивают защиту от нарушений прав человека. Обеспечивающая защита правовая среда также позволяет основным группам населения более открыто, не опасаясь репрессий, участвовать в процессах планирования, управления и оказания услуг при ВИЧ-инфекции. Это способствует предоставлению эффективных, доступных и приемлемых для их общин услуг. Кроме того, услуги при ВИЧ-инфекции становятся более эффективными, когда основные группы населения имеют право доступа к услугам, не опасаясь при этом негативных правовых и личных последствий.

3. Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству изучила обстановку в сфере здравоохранения, результаты исследований и материалы по правовым вопросам, а также имеющиеся данные о значении правовой среды для жизни людей, инфицированных ВИЧ и уязвимых перед этим вирусом, из стран региона ЭСКАТО и других стран, для того чтобы установить, могут ли изменения в нормативно-правовой базе кардинально изменить меры по борьбе со СПИДом и уменьшить масштабы эпидемии ВИЧ (см. схему).

Схема 1.

Прогнозируемые глобальные тенденции возникновения новых случаев инфицирования ВИЧ, исходя из различных нормативно-правовых сценариев



Источник: Adapted from Global Commission on HIV and The Law. *Final Report of the Global Commission on HIV and the Law: Risks, Rights and Health* (UNDP, New York, 2012).

4. В заключительном докладе Глобальной комиссии выявлено, что обоснованные законы и методы, прочно опирающиеся на защиту прав человека, существуют и являются эффективными инструментами борьбы с дискриминацией, содействия здравоохранению и защиты прав человека. Комиссия рекомендовала странам выработать основанный на правах человека подход к здравоохранению путем осуществления ряда комплексных мер для устранения препятствий на пути развития здравоохранения и создания

благоприятных условий для эффективной борьбы со СПИДом, включая следующее: меры по ликвидации вредной практики и распространенных в обществе стереотипов (специальная учебная подготовка медицинских работников и сотрудников полиции, информационно-разъяснительная работа среди представителей средств массовой информации и духовных лидеров); меры по развитию потенциала общин для отстаивания своих прав (расширение юридических прав на основе повышения правовой грамотности и задействования служб юрисконсультов, мобилизация общин в интересах информационно-пропагандистской деятельности); и меры по совершенствованию нормативно-правовой базы (разъяснительная работа среди парламентариев и работников судебных органов, учебная подготовка в национальных учреждениях по правам человека, правовые экспертизы, реформы законодательства)³.

5. Даже до принятия таких обязательств, как резолюции 66/10 и 67/9 Комиссии и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа⁴, которые способствовали достижению прогресса в создании благоприятных нормативно-правовых условий в регионе, в Азиатско-Тихоокеанском регионе достигнут немалый прогресс в устранении нормативно-правовых барьеров, стоящих на пути получения всеобщего доступа к услугам при ВИЧ-инфицировании.

6. Вместе с тем в Азиатско-Тихоокеанском регионе существует множество примеров действия уголовного законодательства, политики и правоприменительной деятельности, которые требуют к себе внимания. Что касается правовых условий, то такие основные группы населения, как работники индустрии секса, пользователи инъекционных наркотиков, мужчины, вступающие в половую связь с мужчинами, и транссексуалы (как говорится в резолюции 67/9 ЭСКАТО) подвергаются уголовному преследованию.

7. Нормативно-правовые препятствия, мешающие борьбе со СПИДом в Азиатско-Тихоокеанском регионе, включают в себя следующие:

- a) законы и правила, которые, по сути, предусматривают уголовную ответственность для лиц, инфицированных ВИЧ, и большинства из тех, кто подвергается такому риску (основные группы населения):
 - i) ограничения на въезд, пребывание и проживание людей, исходя из наличия у них ВИЧ-инфекции;
 - ii) смертная казнь за правонарушения, связанные с наркотиками;
 - iii) уголовная ответственность за хранение игл и шприцов;
 - iv) законы, предусматривающие обязательное содержание под стражей тех, кто употребляет наркотики;
 - v) уголовная ответственность за половую связь между взрослыми людьми одного пола;
 - vi) уголовная ответственность за некоторые (или все) аспекты, связанные с работой в индустрии секса;

³ Global Commission on HIV and the Law, *Final Report of the Global Commission on HIV and the Law: Risks, Rights and Health* (New York, UNDP, 2012).

⁴ Резолюция 65/277 Генеральной Ассамблеи.

- vii) уголовная ответственность за передачу ВИЧ, создание опасности для заражения других людей и непредоставление информации о наличии вируса;
- viii) непризнание принадлежности к третьему полу.
- b) законодательство и практика, которые противодействуют или потворствуют насилию и дискриминации в отношении женщин;
- c) законы и политика, касающиеся детей и молодежи, включая возраст, с которого человек правомочен давать согласие на получение помощи при ВИЧ-инфекции;
- d) законодательство и правила, которые содействуют получению доступа к недорогостоящим медикаментам или затрудняют его.

8. Доступ основных групп населения к услугам при ВИЧ-инфекции нередко ограничивает не только уголовное законодательство, но и правоприменительная деятельность, например речь идет о вымогательстве, притеснении и жестоких действиях со стороны полиции, которые еще больше усиливают общественное осуждение.

9. Примечательно, что в некоторых странах Азиатско-Тихоокеанского региона действуют национальные законодательства в отношении ВИЧ и СПИДа; среди них можно отметить Вьетнам, Камбоджу, Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Папуа – Новую Гвинею, Фиджи и Филиппины. Вместе с тем во многих странах еще только предстоит обеспечить комплексную антидискриминационную защиту людей, инфицированных ВИЧ⁵. Кроме того, отовсюду продолжают поступать сообщения об общественном осуждении и дискриминации людей, инфицированных ВИЧ, и основных групп населения в регионе, и это происходит даже в тех странах, в которых действует комплексное законодательство по защите. К примеру, данные, взятые из Индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ⁶, говорят о том, что связанное с ВИЧ общественное осуждение и дискриминация в Азиатско-Тихоокеанском регионе проявляется во всех сферах жизни, в том числе в основных областях занятости и медико-санитарного обслуживания.

II. Обзор глобальных и региональных обязательств, взятых в отношении проведения национальных обзоров и консультаций

10. В 2010 году Комиссия в своей резолюции 66/10 призвала всех членов и ассоциированных членов основывать всеобщий доступ на правах человека и принимать меры по рассмотрению проблемы остракизма и дискриминации, а также по уменьшению политических и правовых препятствий на пути эффективного реагирования на ВИЧ, в частности в отношении основных затронутых групп населения.

11. В следующем году Комиссия в своей резолюции 67/9 призвала членов и ассоциированных членов начать, в необходимых случаях, проведение обзора национальных законов, стратегий и практики, которые мешают полной реализации целей всеобщего доступа для ликвидации всех форм дискриминации

⁵ Godwin, John, *Legal Protections against HIV-related Human Rights Violations: Experience and Lessons Learned from National HIV Laws in Asia and the Pacific* (Bangkok, UNDP, 2013).

⁶ См. доклады Индекса людей, живущих с ВИЧ. По адресу: <http://www.stigmaindex.org>.

лиц, в отношении которых существует опасность инфицирования или которые инфицированы ВИЧ, в частности ключевых затронутых групп населения. Это обязательство прозвучало и в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа, которая была принята Генеральной Ассамблеей позже в том же году.

12. Азиатско-тихоокеанское межправительственное совещание высокого уровня по оценке прогресса в отношении обязательств Политической декларации по ВИЧ/СПИДу и Целей развития тысячелетия, которое проходило в Бангкоке 6–8 февраля, стало первым региональным межправительственным совещанием, которое было проведено после принятия Декларации. На Межправительственном совещании была принята Региональная программа действий, известная как «дорожная карта ЭСКАТО на 2015 год», в целях оказания странам поддержки в осуществлении Декларации и резолюций 66/10 и 67/9 Комиссии.

13. После принятия резолюций и Декларации, а также утверждения дорожной карты ЭСКАТО проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций эффективно способствовало пробуждению национального интереса и повышению чувства сопричастности к мерам, которые имеют важное культурное и политическое значение и являются неременным условием для успешной борьбы с ВИЧ. Национальные обзоры и многосекторальные консультации в немалой степени способствовали повышению стратегической информированности и углублению понимания о специфичных нормативно-правовых барьерах, препятствующих борьбе со СПИДом в странах, активизации новаторской деятельности со стороны руководства, представляющего основные заинтересованные стороны в правительстве и гражданском обществе; проведению более активных и важных диалогов по социальным и культурным вопросам; и осуществлению мер, которые содействуют расширению возможностей наиболее обездоленных групп в обществе, а именно людей, инфицированных ВИЧ и основных групп населения, получить доступ к услугам при ВИЧ-инфекции и заявлять о своих правах.

III. Ход проведения национальных обзоров и многосекторальных консультаций в Азиатско-Тихоокеанском регионе

14. В межправительственном обследовании прогресса в обеспечении всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в случае ВИЧ-инфекции в Азиатско-Тихоокеанском регионе, которое было организовано секретариатом ЭСКАТО в 2014 году, приняли участие 23 страны⁷ из Азиатско-Тихоокеанского региона. В ходе анализа информации, полученной от членов и ассоциированных членов ЭСКАТО в дополнение к другим ресурсам Организации Объединенных Наций, было выявлено, что к настоящему времени по крайней мере 27 государств-членов и ассоциированных членов ЭСКАТО провели обзоры и/или консультации по нормативно-правовым препятствиям после того, как в 2012 году была утверждена дорожная карта ЭСКАТО. На национальном уровне Азербайджан, Афганистан, Бангладеш, Бутан, Вьетнам, Гонконг (Китай), Индонезия, Исламская Республика Иран, Камбоджа, Китай, Малайзия, Монголия, Мьянма, Пакистан, Российская Федерация, Таджикистан,

⁷ По состоянию на 21 ноября 2014 года ответы на вопросы обследования были получены от следующих членов и ассоциированных членов: Австралии, Азербайджана, Армении, Афганистана, Бангладеш, Бруней-Даруссалама, Бутана, Гонконга (Китай), Грузии, Исламской Республики Иран, Камбоджи, Малайзии, Мальдивов, Монголии, Новой Зеландии, Пакистана, Российской Федерации, Таджикистана, Тимора-Лешти, Фиджи, Франции и Японии.

Таиланд, Филиппины, Шри-Ланка, и Япония провели по крайней мере один обзор и/или раунд многосекторальных консультаций.

15. Кроме того, на субрегиональном уровне в апреле 2013 года были организованы консультации для тихоокеанских островных стран с участием, в частности, Вануату, Кирибати, Папуа – Новой Гвинеи, Самоа, Соломоновых Островов, Тувалу и Фиджи. Кроме того, в ноябре 2011 года были проведены региональные многосекторальные консультации для Южной и Юго-Западной Азии с участием, в частности, Бангладеш, Бутана, Индии, Мальдивов, Пакистана и Шри-Ланки⁸.

А. Проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций

16. Издание «*Creating Enabling Legal Environments: Conducting National Reviews and Multisectoral Consultations on Legal and Policy Barriers to HIV services*» («Создание благоприятных правовых условий: проведение национальных обзоров и многосекторальных консультаций по нормативно-правовым препятствиям на пути оказания услуг в случае ВИЧ-инфекции⁹) служат для стран Азиатско-Тихоокеанского региона руководством в проведении национальных обзоров и многосекторальных консультаций. Это руководство призвано оказывать национальным сторонам, в том числе правительствам, партнерам по гражданскому обществу и страновым группам Организации Объединенных Наций помощь в проведении обзоров национальных законодательств, политики и практики для создания благоприятных условий для предоставления в полном объеме всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции и проведения национальных, многосекторальных консультаций по нормативно-правовым барьерам на пути предоставления услуг в случае ВИЧ-инфекции для людей, инфицированных ВИЧ, и основных групп, которые подвергаются повышенной опасности заражения ВИЧ. В ходе обзора полученных данных, касающихся результатов национальных обзоров и консультаций, было выявлено, что многие страны и территории осуществляют рекомендованные методы, указанные в руководстве.

17. В сущности, страны и территории региона применяют различные стратегии концептуализации и проведения обзоров и консультаций. Совершенно естественно, что каждая из них сталкивается с уникальными политическими и ресурсными и проблемами и что законодательные и политические условия в них далеко не одинаковы, а поэтому они придерживались различных стратегий.

18. С одной стороны, в некоторых странах была проведена четкая грань между национальным обзором и консультациями, которые понимались как два отличных друг от друга этапа этого процесса. К примеру, в Тихоокеанском субрегионе и Индонезии для подготовки подробных докладов об обзоре были наняты независимые консультанты, которые подготовили окончательный вариант доклада до консультаций с тем, чтобы результаты обзора были представлены в виде доклада для обсуждения и в целях наполнения содержанием ориентированных на

⁸ International Development Law Organization, *South Asia Roundtable Dialogue: Legal and Policy Barriers to the HIV Response* (Rome, IDLO, 2011).

⁹ Godwin John, *Creating Enabling Legal Environments: Conducting National Reviews and Multi-Sectoral Consultations on Legal and Policy Barriers to HIV Services, Guidance document for Asia and the Pacific Region* (Bangkok, UNDP, 2014), Available from http://asia-pacific.undp.org/content/rbap/en/home/library/hiv_aids/creating-enabling-legal-environments-conducting-national-review/.

выработку конкретных мер рекомендаций, которые должны были быть согласованы в ходе консультаций.

19. С другой стороны, некоторые страны рассматривали многосекторальные консультации как составную часть национального процесса обзора. В этом случае сделанные на начальном этапе национального обзора выводы были представлены участника многосекторальных консультаций на предмет проверки, обсуждения и последующего пересмотра. В окончательном варианте доклада по обзору были учтены результаты национальных консультаций, а также другой материал, например результаты изучения материалов и бесед с основными участниками. В случае применения такой второй стратегии, национальные консультации внесли вклад в окончательную подготовку доклада о национальном обзоре, выступая в виде консультативного валидационного практикума, когда для рассмотрения основных вопросов, определенных в ходе обзора и вынесения рекомендаций относительно дальнейших мер, как, например, в случае с Камбоджой и Мьянмой, заинтересованные стороны, имеющие навыки, знания и опыт, встречаются друг с другом. Доклад о национальном обзоре Таиланда был также утвержден в ходе многосекторальных консультаций до составления его окончательного варианта. Если брать за основу такой подход, то многосекторальные консультации открывают возможности для обсуждения результатов обзора и приоритизации рекомендаций относительно дальнейших мер. В этом случае многосекторальные консультации дают возможность составить планы действий с указанием конкретных сроков осуществления рекомендаций, вынесенных как в ходе проведения обзора, так и консультаций.

20. Кроме того, в силу дефицита ресурсов или во избежание дублирования других процессов в некоторых странах отдельный процесс обзора не осуществлялся; были лишь проведены многосекторальные консультации в целях систематизации анализа информации относительно нормативно-правовых барьеров, например в случае Афганистана, Бангладеш, Бутана и Гонконга (Китай). И тем не менее, в ходе этих многосекторальных консультаций были рассмотрены основные нормативно-правовые барьеры и намечены ключевые меры по их устранению. В Шри-Ланке Фонд по СПИДу Шри-Ланки организовал национальное совещание «за круглым столом», на котором рассматривалась информация и данные, собранные в ходе региональных многосекторальных консультаций для Южной и Юго-Западной Азии и представление участникам. Аналогичным образом на Филиппинах консультации прошли в форме национального диалога, который был организован на фоне ряда отдельных и регулярно проводимых процессов национального обзора (например серия обзоров и консультаций по разработке пересмотренных законодательств по СПИДу) и в формате национального мероприятия по итогам Азиатско-тихоокеанского

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_4672

