

ДОКЛАД КО ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ СО СПИДОМ 2024

КРАТКАЯ ВЕРСИЯ



**ВЫБРАТЬ
ПРАВИЛЬНЫЙ
ПУТЬ**

ПОКОНЧИТЬ СО СПИДОМ



ЮНЭЙДС

© Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС), 2024 г.

Некоторые права защищены. Данная работа доступна на условиях лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/>).

По условиям этой лицензии вы можете копировать, распространять и адаптировать работу в некоммерческих целях при условии, что на работу будет дана соответствующая ссылка, как указано ниже. При любом использовании данной работы не должно создаваться впечатление, что ЮНЭЙДС поддерживает какие-либо конкретные организации, продукты или услуги. Использование логотипа ЮНЭЙДС не допускается. Если вы адаптируете работу, вы должны лицензировать свою работу в соответствии с той же или эквивалентной лицензией Creative Commons.

Если вы создаёте перевод этой работы, вам следует добавить следующий отказ от ответственности вместе с предлагаемым цитированием: "Этот перевод был создан не ЮНЭЙДС. ЮНЭЙДС не несёт ответственности за содержание или точность этого перевода. Обязательным и аутентичным изданием является оригинальное английское издание".

Любое посредничество в отношении споров, возникающих в связи с лицензией, должно осуществляться в соответствии с правилами посредничества Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>).

Предлагаемое цитирование. Доклад о Всемирном дне борьбы со СПИДом в 2024 году: идти по пути прав. Женева: Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДУ; 2024. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Материалы третьих лиц. Если вы хотите повторно использовать материалы из этой работы, авторство которых принадлежит третьей стороне, например таблицы, рисунки или изображения, вы обязаны определить, требуется ли разрешение на такое повторное использование, и получить его у правообладателя. Риск претензий, связанных с нарушением авторских прав на любой компонент работы, принадлежащий третьим лицам, возлагается исключительно на пользователя.

Используемые обозначения и представление материала в данной публикации не означают выражения какого-либо мнения со стороны ЮНЭЙДС относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их властей, а также относительно делимитации их границ или рубежей. Пунктирные линии на картах обозначают приблизительные линии границ, в отношении которых ещё не достигнуто полного согласия.

Упоминание конкретных компаний или продуктов определённых производителей не означает, что ЮНЭЙДС одобряет или рекомендует их, отдавая предпочтение другим аналогичным продуктам, которые не упоминаются. За исключением ошибок и пропусков, названия запатентованных продуктов выделяются заглавными буквами.

ЮНЭЙДС были приняты все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в данной публикации. Однако опубликованные материалы распространяются без каких-либо гарантий, явных или подразумеваемых. Ответственность за интерпретацию и использование материала лежит на читателе. Ни при каких обстоятельствах ЮНЭЙДС не несёт ответственности за ущерб, возникший в результате его использования.

UNAIDS/JC3132R - Краткая версия

ДОКЛАД КО ВСЕМИРНОМУ ДНЮ БОРЬБЫ СО СПИДОМ 2024

КРАТКАЯ ВЕРСИЯ

ВЫБРАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ПУТЬ — ПУТЬ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

ПОКОНЧИТЬ СО СПИДОМ

Ознакомиться с полной версией этого доклада можно на сайте unaids.org

Предисловие

ВИННИ БЪЯНИМА



Исполнительный директор ЮНЭЙДС и Заместитель Генерального секретаря Организации Объединённых Наций

Мир может покончить со СПИДом, если будут соблюдаться, защищаться и обеспечиваться права людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией, что позволит предоставлять им справедливые, доступные и высококачественные услуги в связи с ВИЧ.

Меры в ответ на ВИЧ достигли таких масштабов, что прекращение распространения СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году стало вполне возможным. Достигнутый прогресс в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции обусловлен успехами в области защиты прав человека, и это, в свою очередь, способствовало более широкому осуществлению прав людей на здоровье.

Пока не удастся обеспечить права человека для всех членов общества, миру не сможет встать на путь, позволяющий покончить со СПИДом. Такой ситуация также идёт в ущерб здоровью населения.

В 2023 году в мире произошло 1,3 миллиона новых случаев инфицирования ВИЧ, что в три превышает глобальную цель, установленную на 2025 год — не более 370 000 человек. Для снижения траектория развития пандемии крайне важно, чтобы программы по противодействию

ВИЧ-инфекции не вызывали опасений у людей и были доступны всем, кто в них нуждается.

Когда девочкам отказывают в образовании, когда гендерное насилие остаётся безнаказанным, когда людей арестовывают за то, кем они являются или кого любят, когда посещение медицинских учреждений опасно для людей из-за их принадлежности к какому-либо сообществу — люди лишаются возможности получить доступ к услугам в связи с ВИЧ, которые необходимы для спасения их жизни и прекращения пандемии СПИДа.

Законы, политика и практика, которые наказывают, дискриминируют или стигматизируют людей, тем самым препятствуют доступу к профилактике, тестированию, лечению и уходу в связи с ВИЧ.

Такие же законы, политика и практика затрудняют работу людей, предоставляющих жизненно важные услуги в связи с ВИЧ для затронутых сообществ и тех, кто выступает за реформы. Только соблюдение прав человека может исправить эти проблемы. Существует необходимость срочно отменить уголовные и другие законы, ущемляющие права людей.

Есть также острая необходимость в принятии законов и подходов, которые помогут отстаивать права каждого человека, затронутого ВИЧ и СПИДом. Принятие, уважение и забота являются жизненно важными социальными факторами, обеспечивающими эффективность программ по противодействию ВИЧ.

Этот доклад показывает, что можно сделать. В нём приводятся примеры проверенных политик и программ из разных стран мира, которые успешно оберегают здоровье людей и предоставляют услуги в связи с ВИЧ, защищая права людей.

В докладе описывается, как движение в ответ на ВИЧ наращивает динамику действий. В докладе приведены результаты последних исследований, анализ конкретных примеров, гостевые эссе мировых лидеров и рекомендации, как сделать так, чтобы к 2030 году покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. Это маршрутная карта, указывающая нам путь.

Борьба с ВИЧ находится на перепутье. Мы можем покончить со СПИДом, если выберем *правильный* путь — путь прав человека. Давайте пройдем его вместе.

АББРЕВИАТУРЫ

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
Глобальный фонд	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией
ЛГБТК+	лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, квиры +
ПРООН	Программа развития Организации Объединённых Наций
УНП ООН	Управление ООН по наркотикам и преступности
ЦУР	Цели устойчивого развития
ЮНЭЙДС	Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДУ
ДКП	доконтактная профилактика



ВВЕДЕНИЕ

В борьбе с ВИЧ, продолжающейся уже несколько десятилетий, наступил переломный момент. Глобальный доклад Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) за 2024 год «Неотложность выбора: противодействие СПИДУ на перепутье», продемонстрировал, что у мира теперь есть средства, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году (1). На полпути к рубежу 2025 года, установленному Генеральной Ассамблеей ООН в июне 2021 года, глобальные меры в ответ на ВИЧ приблизились к цели покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году — обязательству, закреплённому в Целях устойчивого развития (ЦУР). В 2023 году люди инфицировались ВИЧ реже, чем когда-либо с конца 1980-х годов. В 2023 году почти 31 миллион человек получали спасающую жизнь антиретровирусную терапию, и этот успех общественного здравоохранения позволил снизить смертность от СПИДа до самого низкого уровня с момента пика в 2004 году.

Несмотря на эти достижения в настоящее время мир не в состоянии покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году. В 2023 году 9,3 млн [7,4 млн — 10,8 млн] людей, живущих с ВИЧ, всё ещё не получали антиретровирусную терапию, а число новых случаев инфицирования ВИЧ оценивалось в 1,3 млн [1,0 млн — 1,7 млн]. В регионах, где число новых случаев ВИЧ-инфекции растёт наиболее быстрыми темпами, наблюдается очень медленный прогресс в расширении масштабов доконтактной профилактики (ДКП). Эти регионы также отстают от стран Африки к югу от Сахары в достижении целей «95–95–95» в области тестирования на ВИЧ и лечения ВИЧ-инфекции¹. Охват профилактическими услугами групп населения, подверженных наибольшему риску инфицирования ВИЧ, слишком низок и обычно составляет менее 50%. Как минимум в 28 странах число новых случаев ВИЧ-инфекции растёт, а растущий дефицит ресурсов ставит под угрозу значительный прогресс, достигнутый к настоящему времени в осуществлении глобальных мер в ответ на ВИЧ.

На этом историческом перекрёстке путь, который выберет мир — к победе над СПИДом или к будущему, в котором человечество продолжит страдать от ненужных болезней, смертей и бесконечных расходов — зависит от политической воли.

*Сейчас у мира есть средства,
чтобы покончить со СПИДом как
угрозой общественному
здравоохранению к 2030 году.*

¹ 95% людей, живущих с ВИЧ, знают свой ВИЧ-статус; 95% людей, которые знают, что живут с ВИЧ, получают антиретровирусную терапию; 95% людей, получающих антиретровирусную терапию, имеют подавленную вирусную нагрузку.

Услуги в сфере ВИЧ будут доступны нуждающимся людям только при условии соблюдения их прав.

Каким образом мир сможет покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению? Ответ не вызывает сомнений. Более чем за четыре десятилетия, прошедшие с момента признания пандемии ВИЧ, исследования и обширный практический опыт работы в различных условиях позволили выявить многие ключевые составляющие успеха, включая смелое и устойчивое политическое лидерство; свободный доступ к недорогим средствам профилактики и лечения; последовательные действия по защите прав людей, включая гендерное равенство; вовлечение сообществ во все сферы ответных мер; надёжное и устойчивое финансирование.

Настоящий доклад посвящён одному из этих важнейших аспектов — центральной роли соблюдения прав человека в обеспечении доступа к услугам по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и устранению структурных детерминант, повышающих уязвимость к ВИЧ. Чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, необходимо уважать, защищать и осуществлять права всех людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ, включая представителей ключевых групп. Подход, основанный на правах человека, жизненно важен для того, чтобы коллективные меры в ответ на ВИЧ были надёжными, устойчивыми и ориентированными на человека. Услуги в связи с ВИЧ будут доступны нуждающимся людям только в том случае, если будут соблюдаться их права, если будут отменены дискриминационные и вредные законы, и если будет вестись эффективная борьба со стигмой, дискриминацией и насилием.

С первых дней пандемии ВИЧ глобальные ответные меры — в значительной степени благодаря активной адвокации сообществ и систематическим исследованиям и оценкам — признали права человека в качестве центрального элемента. В самом начале осуществления ответных мер Глобальная программа по СПИДу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) под руководством Джонатана Манна указала на неразрывную связь между правами человека и здоровьем. В 1989 году была принята самая первая резолюция, касающаяся дискриминации и ВИЧ, существующей в то время Комиссией ООН по правам человека вместе с докладом о проблемах и причинах дискриминации людей, живущих с ВИЧ (2). В 2001 году Генеральная Ассамблея ООН приняла Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, ставшая вехой в глобальном противодействии ВИЧ. Декларация провозгласила, что "реализация прав человека и основных свобод всех людей является важнейшим элементом глобальных действий в ответ на пандемию ВИЧ/СПИДа" (3).

Глобальные меры в ответ на ВИЧ продвинули и расширили усилия по достижению гендерного равенства и привлекли внимание мировой общественности к правам всех людей, включая людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп: геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики инъекционным путём, трансгендерных людей, а также людей в тюрьмах и других закрытых учреждениях. Опыт глобальных мер в ответ на ВИЧ показал, что подходы, ориентированные на человека и основанные на правах людей, являются эффективными и устойчивыми в достижении целей общественного здравоохранения.

Центральная роль прав человека в глобальных мерах в ответ на ВИЧ

Многие считают, что создание ЮНЭЙДС в 1996 году стало отправной точкой для современных глобальных мер в ответ на ВИЧ. Осознавая, что усилия по борьбе с пандемией ВИЧ должны выходить далеко за пределы сектора здравоохранения, участники противодействия ВИЧ целенаправленно создали многосекторную совместную программу ООН, призванную активизировать меры на глобальном, региональном и страновом уровнях по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа, масштабы распространения которой в то время росли в геометрической прогрессии и сводили на нет десятилетия достижений в области развития, но которой уделялось лишь ограниченное внимание.

Организации сообществ и гражданского общества возглавили этот процесс, требуя, чтобы международное сообщество основывало меры в ответ на ВИЧ на принципах соблюдения прав человека. Таким образом, руководящим принципом работы ЮНЭЙДС с самого начала деятельности этой программы стала ведущая роль людей в осуществлении глобальных мер в ответ на ВИЧ и соблюдение их прав. В качестве одного из первых шагов в 1996 году ЮНЭЙДС совместно с Управлением Верховного комиссара ООН по правам человека разработала Международное руководство в области ВИЧ/СПИДа и прав человека. После консультаций с международными экспертами по вопросам здравоохранения и прав человека в 2002 году в Международное руководство были внесены изменения, а в 2006 году этот документ был опубликован в консолидированной версии (4).

В то время, когда многие страны и заинтересованные стороны не были уверены в том, как лучше всего решить проблему, связанную со стремительным ростом заболеваемости, Международное руководство стало дорожной картой для согласования национальных мер реагирования с обязательствами в области прав человека. В Международном руководстве указано, что интересы общественного здравоохранения не противоречат правам человека. Напротив, было признано, что когда права человека защищены, меньше людей [инфицируются ВИЧ], а люди, живущие с ВИЧ, и их семьи могут лучше справляться с ВИЧ и СПИДом" (4).

Права человека продолжают направлять и вдохновлять глобальные меры в ответ на ВИЧ — от глобального движения за всеобщий доступ к лечению ВИЧ-инфекции, до целенаправленных усилий по отмене карательных законов, ущемляющих права людей, живущих с ВИЧ, женщин и девочек, а также представителей ключевых групп, и до усилий по достижению целей «10–10–10» в области социального обеспечения на 2025 год.

СОЦИАЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ

Цели «10–10–10» по устранению социальных и правовых препятствий, ограничивающих доступ или использование услуг в связи с ВИЧ, и созданию благоприятной среды

Менее 10% стран имеют ограничительные правовые и политические нормы, приводящие к отказу в услугах или ограничению доступа к ним.

Менее 10% людей, живущих с ВИЧ, и людей из ключевых групп населения сталкиваются со стигмой и дискриминацией.

Менее 10% женщин девушек, людей живущих с ВИЧ, и людей из ключевых групп населения сталкиваются с гендерным неравенством и насилием.

Хотя в рамках глобальных мер в ответ на ВИЧ были достигнуты значительные успехи в реализации прав, нарушения прав человека по-прежнему подрывают национальные меры в ответ на ВИЧ и замедляют прогресс на пути к достижению цели 2030 года — покончить с эпидемией СПИДа как угрозой общественному здравоохранению. В настоящее время только три страны сообщают, что за последние 10 лет не было ни одного судебного преследования за поставление в опасность инфицирования ВИЧ, сокрытие ВИЧ-статуса и передачу ВИЧ, и в этих странах нет законов, криминализирующих секс-работу, однополые отношения, хранение небольшого количества наркотиков, трансгендерных лиц или сокрытие ВИЧ-статуса, поставление в опасность инфицирования или передачу ВИЧ (5).

В 42 странах, где недавно проводились исследования, почти половина людей (47%) придерживались дискриминационного отношения к людям, живущим с ВИЧ (6, 7), а исследования, проведённые в 25 странах, показали, что почти четверть людей, живущих с ВИЧ, сталкивались со стигмой при обращении за медицинскими услугами, не связанными с ВИЧ, в течение предыдущего года (8). Вне рамок системы здравоохранения в разных странах мира остаются люди, наиболее уязвимые к ВИЧ; они часто подвергаются насилию, социальной изоляции и другим нарушениям прав человека. Женщины и люди, живущие в сельской местности, имеют больше шансов столкнуться с воспринимаемой стигмой в связи с ВИЧ (9).

Сегодня действия по обеспечению мер в ответ на ВИЧ, основанных на соблюдении прав человека, сталкиваются с новыми серьёзными вызовами. Даже несмотря на значительный прогресс в отмене карательных законов, препятствующих осуществлению мер в ответ на ВИЧ, растущее число нарушений прав человека затрудняет оказание жизненно важных услуг. Во многих странах ситуация с правами человека ухудшается, а приверженность многосторонним усилиям по решению глобальных проблем часто ослабевает (10). Эти тенденции взаимосвязаны и угрожают ограничить доступ к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции. Силы, ведущие к откату от демократических установок, часто всё более враждебно относятся к гендерному равенству и правам людей из ключевых групп (10–14).

В 2023 году мир отмечает 75-ю годовщину принятия Всеобщей декларации прав человека. В международных пактах и документах по правам человека, принятых во всем мире, изложены основные права, принадлежащие каждому человеку, и обязательства всех стран по обеспечению поощрения, защите и реализации прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ. Даже на фоне отхода от принципов правозащиты мир продолжает отмечать и развивать свои достижения в области прав человека. На своей 68-й сессии Комиссия по положению женщин призвала правительства в полной мере соблюдать и реализовывать права женщин и девочек, искоренять насилие и дискриминацию во всех их формах, поощрять лидерство и участие женщин, а также устранять угрозы здоровью женщин, включая ВИЧ (15). В 2024 году Совет по правам человека принял эпохальную резолюцию, в которой подтвердил, что "защита и осуществление прав человека в контексте ВИЧ" является "важнейшим элементом достижения полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и прекращения распространения СПИДа" (16).

ЭССЕ

Это борьба за равенство и справедливость

Элтон Джон

Музыкант и основатель,
Фонда Элтона Джона по борьбе со СПИДом



В 2024 году мы увидели невероятные научные прорывы в борьбе с ВИЧ — это появление новых профилактических препаратов длительного действия, дающих реальную надежду покончить с передачей ВИЧ и демонстрирующих лучшее из того, чего может достичь человечество.

В то время как эти научные достижения демонстрируют лучшие черты человечества, мы наблюдаем и переживаем времена, когда обнажаются худшие стороны человечества, порождающие дегуманизацию и страдания, и когда одна жизнь считается важнее другой.

Около 9,3 миллиона человек, живущих с ВИЧ, не получают лечения. Маргинализированные группы — сообщество ЛГБТК+, люди, употребляющие наркотики, женщины и девочки — не получают равного доступа к медицинской информации, лекарствам и поддержке, потому что их обстоятельства каким-то образом делают их недостойными. Шокирует тот факт, что 44% всех новых случаев ВИЧ-инфекции в мире приходится на женщин и девочек.

Риск инфицирования ВИЧ в 23 раза выше для геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, чем у людей из общей популяции.

Неравенство угрожает нашему будущему. Стигма и дискриминация, страх и пренебрежение отталкивают миллионы людей от жизненно важных медицинских услуг и стоят на пути к тому, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. У меня как человека и как основателя Фонда Элтона Джона по борьбе со СПИДом это вызывает душевную боль.

Когда я основал Фонд в 1992 году, не было ни лекарств, способных изменить ситуацию, ни государственной поддержки, зато было много ненависти к геям и слишком много стыда за СПИД. С тех пор мы стали свидетелями гигантского прорыва.

Эффективное тестирование на ВИЧ, лечение, профилактика и постконтактные препараты, а также фонды, позволяющие значительно расширить их применение, благодаря таким инициативам, как двухпартийный Чрезвычайный план президента США по борьбе со СПИДом (ПЕПФАР) и многосторонний Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией, помогли десяткам миллионов людей получить жизненно необходимое лечение.

Но стыд — мысль о том, что люди, затронутые ВИЧ, не заслуживают нашей помощи, — упорно сохраняется.

Мы должны избавиться от этих ярлыков — “мы” и “они”, “недостойные” и “достойные”.

Мне знакомо чувство стыда и то, что оно может сделать. Я вырос в эпоху, когда быть геем считалось грехом. Хотя я никогда не скрывал свою сексуальность, одной из причин того, что, даже будучи успешным певцом и автором песен, я пристрастился к наркотикам, было то, что я чувствовал себя недостаточно любимым. Если бы не было людей, которые действительно видели меня таким, какой я есть, а не отвергали из-за моей гомосексуальности или зависимости, меня бы сегодня не было в живых.

Стыд вызывает страдания и потери. Человеческие издержки, которые он несёт, огромны. Мы знаем, что самоубийства, плохое психическое здоровье, наркомания и риск инфицирования ВИЧ — все это усугубляется страхом, ненавистью и маргинализацией. Пришло время всем нам осознать реальную цену стыда и потери от него. Когда вы думаете о миллионах людей, которые были дегуманизированы и лишены прав из-за различий и безразличия — учёные, художники, академики, писатели, лидеры во всех сферах — чьи ярлыки определяли и, в конечном итоге, уничтожали их и те дары, которые они могли предложить, то возникает ощущение, что мы, как и мир, совершаем диверсию против нашего будущего.

Действительно, все большее число «нас», как принято нас политически корректно определять, становятся «ими» для многих наших лидеров и некоторых их последователей. В нашем мире, в то время как сама демократия часто кажется балансирующей на краю пропасти, демократические ценности свободы, равенства и уважения друг к другу систематически оспариваются или отбрасываются. Мы должны избавиться от этих ярлыков — «мы» и «они», «недостойные» и «достойные» — навешанных на всё наше общество, ярлыков, которые загоняют болезнь в подполье, причиняют неизмеримые страдания и в конечном итоге уничтожают столь необходимый и драгоценный потенциал.

Именно поэтому работа Фонда Элтона Джона по борьбе со СПИДом сосредоточена на людях, которые слишком часто остаются за бортом. Мы работаем в самых сложных странах и условиях, потому что ликвидация СПИДа как угрозы общественному здоровью зависит от доступа к ВИЧ для всех и повсюду. Но нам также необходимо, чтобы правительства по всему миру инвестировали в программы профилактики, тестирования и лечения, которые могут обеспечить безопасность людей; создавали системы здравоохранения, не допускающие дискриминации; инвестировали и делились богатством новых технологий и методов лечения, которые в конечном итоге могут положить конец СПИДу как угрозе общественному здравоохранению.

Прежде всего, лидеры должны отменить законы, которые способствуют стигме и дискриминации, чтобы мы, как общество, могли развивать культуру, которая празднует различия, а не демонизирует их. В моем доме в Виндзоре есть часовня, воздвигнутая в память о друзьях, которых я потерял из-за СПИДа; воспоминания о них навсегда останутся в моём сердце. И из встреч со всеми людьми, которых я встречал за последние четыре десятилетия, от молодой матери в южноафриканском городке до гея в Киеве, я вынес, что пока ВИЧ будет рассматриваться как болезнь «других», а не так называемых «приличных людей», СПИД не будет побеждён.

Наука, медицина и технологии — это то, «чем» мы можем победить СПИД, а участие, сочувствие и сострадание — это то, «как» мы можем это сделать. Демонизация других людей, их отпущение и запугивание ими общества сопровождается большим количеством драматизма и костюмов, и способствует появлению секретов и лжи. Принять людей за их искренние различия, признать, что все мы вносим уникальный вклад в мир и достойны любви и спасения — это более сложный вызов в современном мире, но в конечном итоге более обогащающий и более благородный. Уверены ли мы, что готовы принять этот вызов?

Противостоять нарушениям прав человека, угрожающим доступу к жизненно важным услугам в связи с ВИЧ

Доступ к услугам по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции неразрывно связан с соблюдением прав людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ.

Необходимо закрепить права человека в качестве основы мер в ответ на ВИЧ и обеспечить устойчивость такого центрального положения, и тогда объединение усилий станет более эффективным, чем разрозненные действия.

В Восточной и Южной Африке сеть ESA помогает объединить людей, работающих над улучшением здоровья, благополучия и прав людей ЛГБТК+, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ.

При поддержке организации MPact Global Action for Gay Men's Health and Rights лидеры ЛГБТК+ из стран Африки к югу от Сахары обсудили на Международной конференции по СПИДу 2022 года, как лучше всего бороться со всплеском враждебных настроений к ЛГБТК+ и появлению подобных законодательных норм по всему региону. После личной встречи в Марракеше (Марокко) активисты решили, что настало время создать сеть для защиты интересов и продвижения безопасных и процветающих сообществ геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами. Эта новая сеть стремится извлечь уроки из предыдущих усилий по созданию региональной сети ЛГБТК+ людей.

Алекс Кофи Донфор, соучредитель и исполнительный директор организации LGBT+ Rights Ghana, участвует в работе по созданию новой сети. Его организация на собственном опыте убедилась, что всплески гомофобии и нетерпимости представляют опасность для ЛГБТК+ людей. После того как организация LGBT+ Rights Ghana создала безопасное пространство для предоставления медицинской информации и услуг сообществу ЛГБТК+, центр был вынужден закрыться после враждебного освещения в СМИ, в значительной степени спровоцированного ультраправыми группами с Глобального Севера.

"Но мы не сдаёмся, — заявляет Кофи, — и ищем различные способы переосмыслить нашу работу, чтобы создать безопасное пространство, в котором нуждается наше сообщество".

"То, с чем мы сталкиваемся, характерно не для одной страны, — говорит он. — По всему региону предлагаются законы, направленные против ЛГБТК+ или любой формы симпатии к ЛГБТК+. Нам необходимо было создать региональную сеть для защиты нашего сообщества. Если мы сможем повлиять хотя бы на одну страну, то это поможет сформировать подобный подход и в других странах".

"Сообщество ЛГБТК+ является козлом отпущения, которого обвиняют во всех страданиях, которые переживаем мы — африканцы. Это может опустошить душу. С одной стороны, у вас есть некоторые государственные институты, которые должны заботиться об интересах своих граждан, но они причиняют вред своим гражданам. У нас также есть некоторые средства массовой информации в регионе, которые могут быть очень поверхностными в своём подходе к обсуждению деликатных вопросов. Нам нужна другая история, которая могла бы говорить не только о проблемах в нашем собственном сообществе, но и с широкой общественностью. В частности, нам нужно найти способы показать, как расширение прав и возможностей людей ЛГБТК+ идёт на пользу всем".



Полностью согласовать меры в ответ на ВИЧ на глобальном, региональном и страновом уровнях с правами человека — это не только правильное решение; оно также необходимо для того, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. В последние годы появилось большое количество фактов, подтверждающих, что нарушения прав человека влияют на прогресс в осуществлении мер в ответ на ВИЧ. Хотя нарушения прав человека сохраняются в некоторых странах, которые, как представляется, находятся на пути к достижению контроля над эпидемией ВИЧ, из имеющихся данных вырисовывается чёткая картина. Новые данные свидетельствуют о том, что страны, где нормативная база поощряет, защищает и уважает права человека, как правило, добиваются заметно лучших успехов в противодействии ВИЧ, чем страны с принудительными и карательными подходами к ВИЧ и населению, наиболее затронутому ВИЧ. В частности, нарушения прав человека оказывают заметное негативное влияние на достижение целей в рамках каскада тестирования и лечения «95–95–95».

Этот доклад посвящён важнейшей роли, которую должны играть права человека, если мир надеется покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. В начале доклада приводится обзор последних данных о роли защиты и нарушений прав человека в прогрессе и неудачах в ответе на ВИЧ, включая достижение к 2030 году рубежа, при котором ВИЧ перестанет представлять угрозу здоровью населения. Затем в докладе приводится отчёт о состоянии прав человека в контексте ВИЧ — указывается, в каких областях мир не справляется с поставленными задачами, а также выявляются возможности для устранения пробелов в области прав человека в рамках ответных мер. В конце доклада содержится призыв к действию и ряд конкретных рекомендаций: укреплять и учитывать права человека в качестве средства обеспечения доступных и устойчивых результатов профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Сделан вывод, что неспособность обеспечить соблюдение прав человека будет стоить бесчисленных жизней и станет преградой для нашего стремления покончить со СПИДом.

Во врезках к докладу освещаются ключевые человеческие проблемы, возникающие в ходе осуществления глобальных мер в ответ на ВИЧ, и рассказывается об усилиях, предпринимаемых сообществами, старающихся противостоять антиправовому и антигендерному откату и продвигать права человека для всех затронутых ВИЧ людей. Гостевые эссе глобальных лидеров из разных регионов и разных слоёв общества объясняют, почему защита и продвижение прав человека являются основополагающими для того, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению.

Данный доклад рассчитан на широкую аудиторию. Он адресован правительствам, которые несут основную ответственность за защиту прав человека и обеспечение доступа своих нуждающихся граждан к услугам в связи с ВИЧ. Рекомендации, представленные в этом докладе, не являются чем-то необычным; они скорее призывают правительства выполнять обязательства, которые те уже взяли на себя в национальных планах и стратегиях, соответствующих Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы (17) и Политической декларации Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ и СПИДу 2021 года (18).

В докладе содержатся важные мысли для всех, кто содействует мерам в ответ на ВИЧ. Права человека не могут рассматриваться как изолированный или отдельный элемент ответных мер — они должны определять действия по всему спектру ответных мер. Все участники противодействия ВИЧ: клиницисты, руководители программ, поставщики услуг, исследователи, политики и сообщества должны применять основанный на правах человека подход к оказанию услуг в связи с ВИЧ, продвигать гендерное равенство и всеобщее право на здоровье, способствовать равноправию и инклюзии, а также принимать меры по устранению социальных и структурных факторов, которые являются источником и результатом нарушений прав человека в контексте ВИЧ.



Доклад также адресован всем, кто занимается вопросами охраны здоровья в широком смысле. Уроки по мерам противодействия распространению ВИЧ могут быть применены ко многим другим аспектам сектора здравоохранения и обязательствам правительства, касающихся права на здоровье.

Международные доноры — ещё одна ключевая аудитория данного доклада. Учитывая, что лишь немногие национальные власти вкладывают средства в адвокацию гражданского общества, которая бросает вызов существующим практикам, законам и политике, международная солидарность жизненно важна для обеспечения надёжного финансирования, необходимого для адвокации политических реформ и другой правозащитной деятельности, направленной на расширение и поддержание доступа к услугам в связи с ВИЧ.

В то время как страны разрабатывают дорожные карты для долгосрочных и устойчивых мер в ответ на ВИЧ, ключевое послание этого доклада для всех заинтересованных сторон заключается в том, что устойчивые меры в ответ на ВИЧ возможны только там, где права людей, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ, соблюдаются, защищаются и реализуются для обеспечения справедливых, доступных и высококачественных услуг в связи с ВИЧ. Биомедицинские и поведенческие вмешательства могут оказать желаемое воздействие только в том случае, если в сообществах, наиболее затронутых ВИЧ, будут созданы структурные условия, обеспечивающие доступ к услугам и возможность их использования без страха стигмы и дискриминации.



ЭССЕ

Покончить со СПИДом в наших силах — если мы защищаем права

Майкл Д. Хиггинс*Президент Ирландии*

Мы находимся в критической точке времени, от которой зависит, выполнят ли мировые лидеры своё обязательство покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году в соответствии с Повесткой дня Организации Объединённых Наций на период до 2030 года. Хотя покончить со СПИДом в наших силах, в настоящее время мир отстаёт от графика, как и в случае со многими Целями устойчивого развития — нашим коллективным планом будущего процветания.

Во всем мире из 39,9 миллиона человек, живущих с ВИЧ, почти четверть (9,3 миллиона) не получают жизненно необходимого лечения. Как следствие, каждую минуту от причин, связанных со СПИДом, умирает один человек.

Прошло 42 года с тех пор, как были диагностированы первые случаи ВИЧ-инфекции. Вспоминать о морально-этической атмосфере, царившей в обществе в то время, может быть, и неприятно, но помнить о людях, живших с ВИЧ в то время, надо. Больше всего в 1980-е годы страдали люди, подверженные не только предрассудкам, порождённым непониманием проблемы ВИЧ, но и другим формам социального угнетения, которые слишком часто проявлялись, и проявляются, в нашем обществе.

Многочисленные, одновременно возникающие глобальные кризисы, включая возвращение массового голода на Африканском Роге, развязывание войн в Украине и на Ближнем Востоке, привели к тому, что борьба со СПИДом отходит на второй план в международной повестке дня.

Очень важно, чтобы борьба с ВИЧ занимала прочное и заметное место в повестке дня. Чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, необходимо активизировать действия по соблюдению, продвижению и реализации прав человека.

Когда мы размышляем о прошедших четырёх десятилетиях, становится ясно, что институциональные и общественные меры, принятые во многих странах в первые годы распространения ВИЧ, были отнюдь не адекватными. Огромные успехи были достигнуты благодаря усилиям активистов и организаций, проводящих кампании, которые зачастую сталкивались с невежеством и враждебностью.

Пользуясь случаем, я хочу выразить признательность и благодарность этим активистам и исследователям, работающим на передовых рубежах науки, за их усилия в этой важной области политики общественного здравоохранения.

Во многих частях мира ВИЧ по-прежнему стигматизируется, жизнь с ВИЧ ассоциируется с чувством стыда, а доступ к лечению ограничен.

По ужасающей статистике, с начала эпидемии от причин, связанных со СПИДом, умерло более 40 миллионов человек, в том числе 630 000 человек в 2023 году. Хотя это вдвое меньше, чем 1,3 миллиона человек в 2010 году, и на 69% меньше, чем 2,1 миллиона человек в 2004 году, эти 630 000 человек умерли от предотвратимых причин, и их жизнь трагически оборвалась. Африка к югу от Сахары, где проживает две трети всех людей, живущих с ВИЧ, остаётся наиболее пострадавшим регионом.

Борьба со стигмой, дискриминацией и неравенством является ключом к обеспечению здоровья населения.

Выполнение обещания покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению — это политический и финансовый выбор.

В глобальном масштабе многое ещё предстоит сделать, причём сделать срочно. Основной проблемой остаётся доступ к лечению, поскольку около четверти людей, живущих с ВИЧ, не получают антиретровирусные препараты. Всеобщий охват населения услугами здравоохранения и доступ к качественному медицинскому обслуживанию, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, необходимы для того, чтобы покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году.

Борьба со стигмой, дискриминацией и неравенством является ключевым фактором обеспечения здоровья населения и реализации успешных программ по противодействию ВИЧ. Поддержка гражданского общества путём соблюдения прав человека, и в том числе в осуществлении инициатив в области общественного здравоохранения, таких как программы по противодействию ВИЧ, остаётся сегодня такой же важной, как и прежде.

Защита прав женщин и девочек имеет жизненно важное значение, поскольку гендерная проблематика неразрывно связана с ВИЧ. Молодые женщины непропорционально уязвимы к ВИЧ. Пожилые женщины и молодые девушки в непропорционально большой степени страдают от бремени ухода за больными ВИЧ-инфекцией. Гендерное неравенство и недостаточное соблюдение прав женщин и девочек являются ключевыми факторами эпидемии ВИЧ как с точки зрения эффективности, так и с точки зрения социальной справедливости.

Обеспечение полноты прав человека, понимание их взаимосвязи, осознание моральной и практической необходимости их реализации имеют решающее значение, если мы хотим избавить мир от бедствия СПИДа.

Поддержка прав маргинализированных сообществ лежит в основе международных программ, проводимых с участием Ирландии в области противодействия ВИЧ, и подхода Ирландии к глобальным инициативам в сфере здравоохранения. Это основополагающий принцип, который необходим для успеха программ в ответ на ВИЧ, учитывая, что ВИЧ оказывает непропорционально большое влияние на наиболее уязвимых людей в обществе.

Настало время заглянуть в будущее, чтобы понять, чего ещё предстоит достичь во всем мире, чтобы создать поколение, свободное от СПИДа, и обеспечить людям, живущим с ВИЧ, возможность жить без стигмы, страха и дискриминации. Мы также должны сформировать общественное сознание, которое позволит сделать общество более инклюзивным и справедливым.

Нам необходимо быстрее объединиться в духе солидарности, чтобы принять ответные меры, устраняющие неравенство по признаку пола, сексуальности и расы, повышающие достоинство всех людей и отвечающие требованиям социальной справедливости, а также действительно способные покончить со СПИДом и обеспечить людям, живущим с ВИЧ, возможность жить без стигмы, предрассудков и дискриминации.

Выполнение обещания покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению — это политический и финансовый выбор. Время выбрать правильный путь уже давно наступило.

ЭССЕ

Здоровье населения зависит от прав человека

Адиба Камарулзаман

Профессор медицины, специалист по инфекционным болезням, проректор и президент Университета Монаша, Малайзия, и бывший президент Международного общества по борьбе со СПИДом



Как врач, получивший образование в области ВИЧ, я с воодушевлением наблюдаю за постоянным появлением всё более эффективных методов лечения ВИЧ-инфекции. Набор средств профилактики ВИЧ, доказавших свою эффективность, постоянно расширяется, и это помогает спасти жизнь многим людям.

На этом фоне вызывает глубокую печаль тот факт, что потенциал научно обоснованных методов не удаётся реализовать полностью.

Когда в 1997 году я начинала лечить ВИЧ-инфекцию в своей родной стране, Малайзии, моя практика была перегружена людьми, употребляющими наркотики инъекционным путём. Меня поразили контраст с тем опытом, который я получила в Австралии, где до этого я получила медицинское образование и прошла подготовку: там я видела множество пациентов, живущих с ВИЧ, но среди них почти не было тех, кто заразился ВИЧ из-за употребления инъекционных наркотиков.

Причина была очевидной. Австралия рассматривала употребление наркотиков как проблему общественного здравоохранения, и люди, употребляющие наркотики, могли получить доступ к услугам по снижению вреда и защитить себя от ВИЧ.

В Малайзии же применялся карательный и крайне стигматизирующий подход к употреблению наркотиков, и люди, употребляющие наркотики, не могли получить доступ к услугам по снижению вреда или защитить себя от ВИЧ. Наркотики были широко распространены в Австралии и Малайзии, но совершенно разные подходы в области прав человека привели к совершенно разным последствиям для здоровья населения.

Этот опыт оказал глубокое влияние на мою профессиональную карьеру и на меня лично. Клятва Гиппократа, которую дают все врачи, обязывает нас сосредоточиться на помощи больным людям и не причинять вреда своими действиями или бездействием. Я поняла, что для улучшения здоровья моих пациентов требуется не только биомедицинский подход. Так мне пришлось стать ещё и правозащитницей.

Занимаясь профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции у людей, употребляющим наркотики инъекционным путём, в том числе в тюрьмах и других закрытых учреждениях, я глубоко погрузилась в процесс реформы наркополитики. Для меня было очевидно, что только увязывая наркополитику с принципами защиты прав человека, можно добиться улучшения общественного здоровья.

Противодействие ВИЧ доказывает, что мы, работники здравоохранения, не можем передоверить кому-то другому защиту прав человека.

Общество станет сильнее, если оно уважает достоинство и вовлечённость каждого человека.

Некоторые критики говорили, что внедрение программ снижения вреда невозможно в такой стране, как наша. Но после нескольких лет преодоления сопротивления мы внедрили эту политику — и она заработала. С момента внедрения программ снижения вреда совместное использование игл перестало быть основным каналом передачи ВИЧ в Малайзии и предотвратило тысячи новых случаев ВИЧ.

Некоторые критики говорили, что снижение вреда нам не по карману, но эти программы сэкономили стране огромные деньги.

Противодействие ВИЧ во всем мире показывает, что мы, работники здравоохранения, не можем передоверить кому-то другому защиту прав человека.

Нарушения прав человека мешает работать нашим научно обоснованным методам. Слишком много людей по-прежнему остаются без жизненно важной помощи, потому что принадлежат к сообществам, чьи права ущемляются. Люди, которые приходят в медицинские центры уже на очень поздних стадиях ВИЧ-инфекции, рассказывают нам, что они откладывали обращение за медицинской помощью, потому что боялись, что их выгонят, они потеряют работу или с ними будут плохо обращаться. Когда мы не справляемся с дискриминацией, ВИЧ побеждает, а человечество проигрывает.

Доказательства очевидны. Без защиты прав человека мы не сможем покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению.

Признавая этот факт, Комиссия журнала «Ланцет» по здравоохранению и правам человека, сопредседателем которой была я, выпустила рекомендацию, согласно которой "практикующие специалисты и заинтересованные стороны в сфере здравоохранения должны обеспечить, чтобы все аспекты их работы отражали и поощряли приверженность правам человека".

Чтобы помочь защитить здоровье населения путём защиты прав человека, Комиссия также рекомендовала медикам объединить усилия с другими секторами и сообществами, включая правозащитные организации и учёных, а также активистов, занимающихся такими вопросами, как климатическая справедливость, права женщин, права ЛГБТК+, расовая справедливость и справедливое отношение к мигрантам.

Мы переживаем сложный момент, когда права человека подвергаются угрозам во всём мире. Люди, стремящиеся отнять права человека, иногда утверждают, что защищают религиозные ценности, но эти утверждения ложны.

Я знаю, что работа по охране здоровья каждого человека путём защиты его прав — это соблюдение исламского учения, в основе которого лежит сострадание и спасение жизни как высшей ценности. Соблюдать права человека — значит признавать ценность жизни каждого человека и понимать, что наше общество станет сильнее, если уважать достоинство и вовлечённость каждого человека. Точно так же защита общественного здоровья требует, чтобы мы никого не оставляли без внимания. Необходимо понять, что никто из нас не будет в полной безопасности, пока не будет обеспечена безопасность для всех. Не нам дано судить других — наше дело заботиться друг о друге. Права человека принадлежат каждому, и их соблюдение необходимо для того, чтобы все мы были здоровы и счастливы.

ЭССЕ

Доступ для всех и везде

Отман Меллук

Руководитель отдела доступа к диагностике и лекарственным препаратам, Международная коалиция по готовности к лечению



Название Всеобщей декларации прав человека ясно говорит само за себя. Наши права универсальны. Когда речь идёт об этих правах, никто не является исключением.

Однако, когда речь заходит о доступе к лекарствам и другим основным услугам здравоохранения, мир до сих пор не признаёт универсальный характер наших прав. Людям отказывают в доступе к недорогим, спасающим жизнь медицинским технологиям в зависимости от того, где они живут. Это нарушение прав человека, которое сдерживает прогресс в борьбе со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению.

Я начал участвовать в программах противодействия ВИЧ в моей родной стране Марокко, движимый стремлением поддержать гей-сообщество и продвигать принципы равенства и свободы от дискриминации. Наша работа была утверждением равной ценности каждой жизни. Тогда не было лечения, и поэтому мы работали над повышением осведомлённости о профилактике ВИЧ среди геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами.

Затем произошёл удивительный прорыв в медицине. На Международной конференции по СПИДу в Ванкувере в 1996 году мы узнали, что ВИЧ не обязательно должен быть смертельным, и что существуют эффективные методы лечения, которые могут предотвратить развитие СПИДа.

Но теперь люди, с которыми я работал, столкнулись с ещё одним нарушением прав, ещё одним исключением. На этот раз причина заключалась в том, где они жили: лечение ВИЧ было доступно почти исключительно в Северной Америке и Западной Европе.

Активисты объединились и потребовали, чтобы те, кто отвечает за меры в ответ на ВИЧ определили новый путь к обеспечению доступа к жизненно важным лекарствам. Появление производителей дженериков антиретровирусных препаратов означало, что существует путь к обеспечению доступа к недорогим лекарствам во всем мире.

В принятой в 2001 году в Дохинской декларации по Соглашению Всемирной торговой организации о торговых аспектах прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) и общественному здравоохранению решительно заявлено, что патенты не должны связывать руки странам, стремящимся устранить угрозы общественному здоровью.

После этого мы увидели, как страны выдают принудительные лицензии на производство препаратов для лечения ВИЧ-инфекции, что позволило людям покупать более доступные непатентованные версии. Видение всеобщего доступа к лекарствам от ВИЧ, при котором плоды технологий будут доступны всем, где бы ни жил человек, наконец-то стало реальностью.

Как никто не должен быть лишён доступа к жизненно важным лекарствам из-за своей сексуальной ориентации, так и никто не должен быть исключён из-за своей национальной принадлежности.

Однако сегодня в доступе к новым лекарствам от ВИЧ, в том числе к препаратам длительного действия, требующим всего двух уколов в год, людям отказывают в зависимости от того, где они живут. Крупные транснациональные фармацевтические компании определяют, какие страны будут иметь доступ к недорогим препаратам для лечения ВИЧ-инфекции, а каким в этом будет отказано. Они отказывают в доступе многим странам Глобального Юга, в том числе странам с высоким уровнем распространённости ВИЧ и странам, в которых число новых случаев ВИЧ-инфекции растёт.

Оправданием для исключения этих стран является то, что они относятся к «странам со средним уровнем дохода» — произвольная мера, основанная на классификации, составленной международными финансовыми институтами, которые не были созданы для того, чтобы определять доступ к лекарствам. В реальности, люди, наиболее затронутые ВИЧ, во многих из этих стран являются одними из самых экономически обездоленных и социально изолированных людей на планете.

Таким образом, сейчас в странах с высоким уровнем дохода имеется доступ к лекарствам от ВИЧ-инфекции с раннего этапа, поскольку именно эти страны получают наибольшую прибыль, и именно там правительства могут позволить себе такие цены; в странах с низким уровнем дохода, благодаря добровольным лицензиям, обеспечен поздний и неполный доступ к лечению, и при этом в доступе отказано многим странам со средним уровнем дохода — им прямо запрещено покупать препараты у производителей дженериков, получивших добровольные лицензии.

Добровольный характер нынешнего подхода к доступу к лекарствам имеет внутренний и фатальный изъян. Люди, независимо от места их проживания, никогда не должны зависеть от решений бизнеса в вопросе получения лекарств, необходимых людям для выживания. И исключение отдельных стран подрывает меры в ответ на ВИЧ в глобальном масштабе. Со СПИДом нельзя покончить, если с ним не покончить повсеместно.

Использование гибкостей, предусмотренных Соглашением Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС), вместо того чтобы зависеть от прихотей отдельных фармацевтических компаний — это путь к справедливому доступу к лекарствам. Страны вправе отменять патентную защиту с помощью принудительного лицензирования, чтобы обеспечить доступ к лекарствам и вакцинам, необходимым для решения приоритетных проблем здравоохранения. Заявления фармацевтической промышленности о том, что принудительные лицензии представляют собой необоснованную кражу их интеллектуальной собственности, являются ложными, поскольку принудительные лицензии всё равно предусматривают выплату роялти патентообладателю.

Как никто не должен быть лишён доступа к жизненно важным лекарствам из-за своей сексуальной ориентации, так никто не должен быть исключён из-за своей национальной принадлежности. Обеспечение доступа к недорогим лекарствам для всех и каждого — это работа в области прав человека, и она необходима для того, чтобы мир смог покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению.

ЭССЕ

Мы, молодые люди, заявляем: на кону стоит наша жизнь



Джероп Лимо

Молодёжный активист, исполнительный директор и посол доброй воли Программы репродуктивного здоровья молодёжи и подростков (AYARHEP)

Моё здоровье зависит от моих прав. Это не теория — это моя жизнь. Мне 26 лет, я живу с ВИЧ с самого рождения, и мой собственный опыт убеждает, что защита здоровья и благополучия молодых людей неразрывно связана с соблюдением наших человеческих прав. Я также знаю, что защита наших прав начинается с восприятия нас как людей, чей опыт имеет значение, с признания того, что мы не просто получатели благ — мы созидатели.

Мне повезло. В детской больнице, куда я обращалась за помощью, мой врач, понимая и ценя этого разговорчивого ребёнка, создал для меня возможность поддерживать других детей, живущих с ВИЧ. Так началась моя жизнь как активистки по борьбе со СПИДом. Я стала инструктором по работе со сверстниками, а затем квалифицированным адвокатом. Сегодня я являюсь исполнительным директором и послом доброй воли Программы репродуктивного здоровья молодёжи и подростков (AYARHEP) в Найроби. Моя работа заключается в том, чтобы помогать не падать духом другим молодым людям, живущим с ВИЧ или подверженным риску инфицирования.

В AYARHEP мы предоставляем безопасное пространство, где молодые люди могут получить всестороннюю информацию о ВИЧ, сексуальном и репродуктивном здоровье, психическом здоровье и любых других важных для них вопросах. Мы проводим активности, ориентированные на молодёжь, такие как образовательные мероприятия и спортивные турниры с привлечением молодых людей, живущих с ВИЧ, а также выступаем за повышение качества услуг для подростков и молодых людей, и находим партнёров в этом движении.

Во всем мире молодёжные организации борются со стигмой в обществе и отстаивают свои права.

Безопасные пространства жизненно необходимы, потому что очень многие места просто небезопасны для молодых людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску инфицирования. Во всем мире слишком многие врачи используют дискриминационные или стигматизирующие выражения и подходы в отношении молодых людей, слишком многие небрежно относятся к конфиденциальности ВИЧ-статуса молодых людей. Молодых женщин, живущих с ВИЧ, заставляют принимать противозачаточные средства, когда они приходят за антиретровирусными препаратами, а некоторые молодые женщины, живущие с ВИЧ, даже подвергаются насильственной стерилизации. Молодые люди -квирсы часто сталкиваются с тем, что они не могут получить доступ к основным услугам из-за страха осуждения со стороны медицинских работников.

У молодёжи есть неотъемлемое право на образование, однако слишком во многих странах законы и политика не позволяют молодым людям получить доступ к всестороннему половому просвещению, а молодёжным организациям часто препятствуют в проведении откровенного и честного сексуального просвещения для своих сверстников. В некоторых школах и колледжах почти нет информации о безопасном сексе, хотя молодёжь, особенно девочки-подростки и молодые женщины, подвержены очень высокому риску инфицирования ВИЧ. Правовые барьеры часто мешают молодёжи пройти тест на ВИЧ. Требование иметь разрешение от родителей на прохождение теста или получения лечения заставляет многих молодых людей избегать медиков.

Во всем мире молодёжные организации работают над решением проблемы стигмы в обществе и продвижением прав, привлекая религиозных лидеров, учителей, родителей и членов общин, которые играют важную роль в борьбе с предрассудками и защите прав человека. Мы также помогаем людям бороться с самостигматизацией, сопровождая их на пути к принятию самих себя, помогая им полюбить себя, чтобы они могли преодолеть трудности и получить необходимую поддержку, а также чтобы они могли уверенно настаивать на соблюдении своих прав.

Каждый живущий человек имеет равное достоинство. Но многие службы и лица, принимающие решения, не признают людей, живущих с ВИЧ, равными себе. И хотя молодые люди, инфицированные ВИЧ при рождении, как я, иногда получают от общества хотя бы немного сострадания, слишком часто молодёжь, инфицированная ВИЧ, сталкивается с осуждением и обвинениями. Если молодой человек испытывает трудности с приверженностью антиретровирусной терапии и получает критику, а не поддержку, ему становится труднее продолжать лечение. Если медицинские работники будут осуждать, а не сочувствовать, многие молодые люди просто закроют дверь и не будут обращаться за медицинской помощью.

Нарушения прав человека чреваты серьёзными последствиями для людей, которые с ними сталкиваются. Когда права человека не соблюдаются, это отталкивает его от профилактики, тестирования и лечения. Нарушение прав человека может разрушить саму суть самоощущения человека. Все мы, независимо от нашего ВИЧ-статуса, просто хотим жить нормальной жизнью. Мы



хотим иметь возможность жить, любить, учиться, процветать, приносить пользу обществу и знать, что общество заботится о нас. Чувство собственного достоинства — залог здоровой и полноценной жизни. Именно там — внутри себя — стигма, дискриминация и нарушения прав человека наносят самый глубокий ущерб.

Мы, молодые люди, заявляем: на кону стоит наша жизнь. Политики обязаны сделать всё возможное, чтобы защитить здоровье молодёжи, путём защиты наших прав.

ЭССЕ

Отмена вредных законов — это победа прав человека и общественного здоровья



Дуглас Мендес

Бывший судья апелляционного суда Белиза и президент Ассоциации юристов Тринидада и Тобаго

Как адвокат и гражданин, я всегда руководствовался глубокой приверженностью к равенству и уважению человеческого достоинства каждого человека.

Права человека определяют все аспекты жизни. Наши основные права и свободы, изложенные в международной правовой базе в области прав человека, являются важнейшей основой демократии, мира и здорового общества. Это справедливо для всех регионов мира.

Моя работа в странах Карибского бассейна была основана на понимании того, что соблюдение законов о правах человека жизненно важно для борьбы со злоупотреблением властью со стороны тех, кто ею обладает, и кого необходимо удерживать от чрезмерного влияния на принятие государственных решений, касающихся справедливого распределения ресурсов общества, с тем чтобы менее влиятельные слои населения были защищены. Именно это осознание послужило толчком к тому, что с самого начала я начал работать адвокатом, выступая от имени профсоюзов в своей родной стране — Тринидаде и Тобаго.

Наши права не зависят от того, насколько мы популярны. Они есть у каждого из нас. Основная цель закона о правах человека — защитить человека от тирании большинства. Государства обязаны защищать права и свободы людей жить так, как они хотят, при условии, что они не причиняют вреда другим. Необходимо активное вмешательство для защиты прав отдельных лиц и сообществ, особенно тех, кто принадлежит к непопулярному или нелюбимому меньшинству, чтобы политики и чиновники не могли необоснованно контролировать личную жизнь людей.

Н *Наши фундаментальные права — это основа демократии, мира и здорового общества.*

Я на собственном опыте убедился, что защита прав человека имеет огромное значение в сфере общественного здравоохранения. В случае с ВИЧ примером может служить необходимость борьбы с гендерным насилием. Гендерное насилие повышает риск инфицирования ВИЧ и препятствует доступу к лечению ВИЧ-инфекции. В Тринидаде и Тобаго мы наблюдаем значительные успехи - например, принятие законодательных мер, расширяющих возможности жертв домашнего насилия по получению охранных ордеров. Однако порой эти законы исполняются чиновниками и рассматриваются судьями, чьё отношение к этим проблемам ещё предстоит изменить. Возможно, мы приняли хороший закон, но для защиты прав необходимо обучить людей, которые будут его исполнять.

Другой пример — законы, криминализирующие однополые сексуальные отношения. Они препятствуют усилиям по эффективному противодействию пандемии СПИДа. Такие законы уносят жизни людей. За последние несколько лет я и другие юристы из стран Карибского региона под руководством коллег из Университета Вест-Индии пришли к пониманию двух ключевых моментов: такие законы часто препятствуют доступу людей к услугам по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ-инфекции; такие законы нарушают неотъемлемые права и свободы, принадлежащие каждому человеку. Когда речь идёт о взрослых людях и отношениях по обоюдному согласию, государству нет дела до чьей-либо спальни, и его присутствие там пагубно. Эти судебные процессы позволили добиться значительного успеха.

За последнее десятилетие ряд стран Карибского бассейна, в том числе Антигуа и Барбуда, Барбадос, Белиз, Доминика, Сент-Китс и Невис, Тринидад и Тобаго, отменили уголовную ответственность за однополые отношения. Отмена этих законов — это победа в области прав человека и общественного здравоохранения. Однако нам ещё есть над чем работать. Законы, криминализирующие однополые отношения, все ещё действуют в более чем 60 странах мира. И хотя гомофобия в странах, отменивших уголовные законы, не столь яростна, как раньше, она пока живёт и здравствует. Устранение вредных законов необходимо, но недостаточно для защиты прав людей.

Я надеюсь, что мы будем и дальше добиваться прогресса в защите прав человека. Когда права любого из нас ущемляются, страдаем мы все. Когда мы защищаем права другого человека, мы становимся свободнее и безопаснее.



ЭССЕ

Борьба матери за здоровье и права



Жанна Гапия-Нийонзима

Основатель ANSS и первая женщина в Бурунди публично объявившая о том, что она живёт с ВИЧ

Моя душевная боль как матери и мой гнев по поводу нарушений прав людей, живущих с ВИЧ, стали причиной того, что я всю свою жизнь посвятила борьбе с ВИЧ. Хочу сказать людям: узнав мою историю, вы не должны отчаиваться — пусть она подвигнет вас на действия, чтобы никто больше не сталкивался с лишением прав, через которое прошла я и многие другие. Я рассказываю свою историю, чтобы объяснить, почему, будучи человеком, живущим с ВИЧ, я работаю ради прав человека, и почему эта работа должна продолжаться до тех пор, пока мы не защитим права всех людей из сообществ, затронутых ВИЧ.

На протяжении всего моего пути — пути с моими братьями и сёстрами, живущими с ВИЧ, — я была свидетельницей жестокости и грубости по отношению к людям, живущим с ВИЧ.

Для меня всё началось в тот день, когда у моего ребёнка оказался положительный результат теста на ВИЧ, и врач неожиданно объявил, что я, мой младенец и мой муж — скоро умрём. Позже врач сказал мне забрать своего ребёнка из больницы умирать дома, чтобы их больничная койка освободилась для кого-то, кого можно спасти.

Когда я сказала своему врачу, что беременна вторым ребёнком, он настоял на том, чтобы я прервала беременность. Во время процедуры врач без моего согласия удалил мне матку, чтобы я больше никогда не смогла иметь детей. Я была потрясена. Я больше не чувствовала себя женщиной. Мне потребовалось 10 лет, чтобы окончательно смириться с тем, что со мной сделали. Жестокая ирония заключается в том, что я снова вышла замуж в 36 лет и до сих пор остаюсь бессимптомной. Я могла бы ещё иметь детей, но врач лишил меня самостоятельности и принял за меня это самое личное решение.

Сегодня признано, что женщины, живущие с ВИЧ, при поддержке могут рожать детей, свободных от ВИЧ. Признано, что принудительная стерилизация женщин, живущих с ВИЧ, является нарушением их человеческих прав.

Узнав мою историю, вы не должны отчаиваться — пусть она подвигнет вас на действия.

Нарушение прав любого человека — это посягательство на права и здоровье всего человечества.

Сейчас также признано, что такие нарушения прав женщин, живущих с ВИЧ, отталкивают их от медицинской помощи и подрывают программы, направленные на борьбу со СПИДом. Это признание не пришло автоматически: всё это свершилось лишь потому, что мы, матери, боролись.

Знайте: никто не сражается так, как матери. Я — истинно верующая католичка. В 1994 году я пошла на мессу в честь Всемирного дня борьбы со СПИДом, ища утешения после долгих лет потерь и душевных терзаний. За несколько лет СПИД лишил меня мужа, 18-месячного ребёнка, сестры и брата. Придя на мессу, я надеялась увековечить память о безвременной потере стольких людей в моей жизни. Вместо этого в тот день я услышал от священника лишь слова ханжества и осуждения. Священник сказал, что все люди, умершие от СПИДа — грешники. Я знала, что я, мой муж, мои братья и сестры, были хорошими людьми, хотя и не ангелы. Но мой покойный малыш — это совсем другое дело. Он, я знала, действительно был ангелом.

Как мать, которую оскорбили и унизили, я взбунтовалась. Я встала перед всеми прихожанами и объявила, что живу с ВИЧ. Я сказала, что никто не должен оскорблять моего ребёнка-ангела. Я добавила, что никто не должен оскорблять людей, живущих с ВИЧ, или тех, кто умер от СПИДа. Я заявила, что я не более грешна, чем любой другой человек, присутствующий на мессе. После окончания службы ко мне подошли несколько человек, которые попросили помочь им справиться со стигмой и дискриминацией, с которыми они сталкиваются.

Вскоре после судьбоносной мессы во Всемирный день борьбы со СПИДом я стал одним из основателей Национальной ассоциации помощи больным СПИДом (ANSS), которая затем превратилась в ANSS Santé Plus. Более 30 лет ANSS занимается просвещением и ростом осведомлённости в области ВИЧ. Мы боремся со стигмой и дискриминацией, а также помогаем людям, живущим с ВИЧ, реализовать свои права.

Мы добились значительных успехов в защите прав и повышении эффективности мер в ответ на ВИЧ. До того как мы провели кампанию, результаты тестов на ВИЧ выкладывались в открытый доступ. Это нарушало право на неприкосновенность частной жизни и отпугивало людей от прохождения тестирования. Мы с коллегами успешно отстаиваем политику, защищающую конфиденциальность результатов тестирования на ВИЧ, обеспечивая гарантии, которые побуждают больше людей проходить тестирование.

Мы обеспечили доступ к лекарствам для лечения оппортунистических инфекций, связанных с ВИЧ. Мы добились прогресса, который помогает отстаивать право на образование детей, живущих с ВИЧ.

Поскольку многие вдовы подвергаются насилию со стороны родственников их бывших мужей или отвергаются собственными семьями, мы противодействуем жестокому обращению с вдовами, в том числе в судах, добиваясь признания прав этих женщин.

Мы были первой ассоциацией в Бурунди, которая подключила сообщество геев к своей работе. Защита прав человека означает защиту прав всех. Как гетеросексуальная женщина, ставшая публичной фигурой, я готова идти на риск, защищая других, и я обязана это делать. Как человек, чьи права неоднократно нарушались, я понимаю, что нарушение прав любого человека — это посягательство на права и здоровье всего человечества.

В конце концов, трудности, через которые я прошла, и движение, частью которого я стала, вселяют в меня надежду. Мы знаем путь к построению общества, в котором все мы будем процветать. Если мир хочет покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, ему необходимо защитить права каждого человека.

ЭССЕ

Желая всем процветания

Доктор Тлаленг Мофокенг

Специальный докладчик Организации Объединённых Наций по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья



Для миллионов людей во всем мире полное осуществление права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья остаётся далёкой целью. В своей работе в качестве врача, лечащего людей, живущих с ВИЧ, эксперта по вопросам общественного здравоохранения и Специального докладчика Организации Объединённых Наций я знаю, что соблюдение прав человека — это то, как мир сможет покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению.

Право на здоровье предоставляет нам свободы и права, защищающие социальные, экономические и культурные права людей. Права человека не могут быть абстрактными принципами, они должны лежать в основе программы устойчивого развития и должны быть отражены во всех планах на будущее всего мира.

Право на здоровье взаимозависимо и взаимосвязано с реализацией других прав, таких как право на жизнь, образование и труд. Когда, например, людям отказывают в праве на образование, праве на достаточный жизненный уровень или праве на свободу от дискриминации, они, как следствие, лишаются права на здоровье. Препятствия, с которыми сталкиваются люди, и решения по их преодолению носят межсекторный характер.

Право на здоровье — это не только возможность доступа к клиникам или больницам. Оно включает в себя право на такие основополагающие факторы, как безопасная питьевая вода, полноценное питание и здоровая окружающая среда. Охрана сексуального и репродуктивного здоровья является неотъемлемым элементом права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья — однако для женщин и девочек, а также представителей гендерных и сексуальных меньшинств на пути к охране сексуального и репродуктивного здоровья стоит множество препятствий. Эти препятствия взаимосвязаны и укоренились, действуя на разных уровнях: в клинической практике, на уровне систем здравоохранения и основополагающих детерминант здоровья.

Доступ к медицинскому образованию и информации, в том числе по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья, особенно необходим для женщин и девочек, а также представителей гендерных и сексуальных меньшинств, поскольку благодаря всестороннему половому и гендерному просвещению обеспечивается их свобода на телесную автономию, неприкосновенность и защиту от недобровольного медицинского лечения и экспериментов.

Когда людям отказывают в праве на образование или в праве на адекватный уровень жизни, они, как следствие, лишаются права на здоровье.

Энергия людей всегда будет поддерживать нас, когда мы будем требовать создания инклюзивного мира, в котором все люди смогут процветать.

Для представителей ЛГБТК+ структурное насилие в виде карательных законов, политики и практики затрудняет им получение информации, а иногда лишает их доступа к медицинским товарам и услугам, которые имеют решающее значение для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Защита их права на здоровье требует декриминализации и прекращения применения так называемых методов «конверсионной терапии».

Для интерсексуалов защита их здоровья требует прекращения ненужных медицинских вмешательств. Для секс-работников защита их права на здоровье требует прекращения произвольных арестов, конфискации презервативов и декриминализации. Для людей, употребляющих наркотики, защита их здоровья требует декриминализации и массового расширения программ снижения вреда и предоставления услуг. Для людей, находящихся в тюрьмах и других закрытых учреждениях, защита их здоровья требует обеспечения доступа к высококачественным товарам, услугам и информации.

Эффективная разработка программ и политики в области здравоохранения зависит от обеспечения значимого участия и вовлечения людей, обладающих всеми правами, в процесс принятия решений, и в особенности тех, кто сталкивается с наибольшими ограничениями. Для этого необходимо уделять им первостепенное внимание и прислушиваться к их жизненному опыту и проблемам, чтобы обеспечить их последующее влияние на политику, составление бюджета и подотчётность.

Право на здоровье подразумевает в первую очередь право на систему охраны здоровья, то есть на медицинское обслуживание и основополагающие социальные детерминанты здоровья, которые обеспечивают равенство возможностей для людей пользоваться наивысшим достижимым уровнем здоровья.

Глобальная солидарность — это ключевой компонент многостороннего мира. Страны должны сотрудничать друг с другом в духе взаимного уважения для совместного использования ресурсов и научных знаний, столь важных, чтобы обеспечить соблюдение прав человека и покончить со СПИДом.

Комплексный подход, необходимый для охраны здоровья, иногда отвергается под предлогом того, что он слишком амбициозен и не осуществим.

Но я рада сообщить, что встречала легионы людей, включая лидеров сообществ, медицинских работников и государственных чиновников, которые уже занимаются переменами, которые мы так ждём.

Ответные меры на ВИЧ, осуществляемые людьми для людей, могут многому научить. Они стали образцовыми в продвижении прав людей на здоровье, достоинство и самостоятельность. На протяжении десятилетий ВИЧ-активисты и пропагандисты продолжают одерживать победы, добиваясь доступа к лучшим достижениям науки, участия в предоставлении услуг и отмены вредных законов. Их пример показывает, что реализация прав человека и права на здоровье зависит от настойчивости и пламенной решимости. Опираясь на концепцию права на здоровье, можно побудить правительства выполнять свои обязательства по обеспечению недискриминационного, доступного и приемлемого доступа к качественным медицинским услугам, продуктам, оборудованию и клиникам.

Право на здоровье — это мощный инструмент для достижения справедливости и равенства в сфере здравоохранения. Энергия людей всегда будет поддерживать нас, когда мы будем требовать гендерного равенства, мира, справедливости и инклюзивного будущего, в котором все люди смогут процветать.

ЭССЕ

Защищать здоровье каждого, защищать права человека



Фолькер Тюрк

Верховный комиссар Организации Объединённых Наций по правам человека

Права человека — основа справедливого, равноправного и жизнеспособного общества. Они жизненно важны для того, чтобы каждый человек, где бы он ни находился, мог жить с достоинством, в условиях безопасности и свободы. Права человека являются важнейшей основой общественного здоровья.

ВИЧ-инфекция поддаётся лечению и полностью предотвратима. Никто не должен умирать от причин, связанных со СПИДом. Никто из людей, живущих с ВИЧ, не должен оставаться без антиретровирусных препаратов. Никто не должен быть лишён доступа к средствам профилактики ВИЧ. Люди могут жить долго и полноценно с ВИЧ, и мы можем покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению к 2030 году, если услуги по лечению, тестированию и профилактике станут доступны всем без исключения.

Но, несмотря на этот прогресс и потенциал, в настоящее время мир отклоняется от намеченного пути, цель которого — покончить со СПИДом. Хотя три четверти людей, живущих с ВИЧ, получают лечение, одна четверть — более 9 миллионов человек — не лечатся.

Дискриминация и стигма препятствуют прогрессу и создают риск подъёма заболеваемости. Но у нас есть силы и ответственность, чтобы изменить ситуацию. Проще говоря, чтобы покончить со СПИДом, мы должны отстаивать наши универсальные права.

Когда поощряются права человека, то и здоровье защищено. К сожалению, верно и обратное. Любая политика, дискриминирующая людей из маргинализированных сообществ или находящихся в уязвимом положении, затрудняет им доступ к профилактике, тестированию и лечению. Любые репрессии против организаций гражданского общества затрудняют людям, живущим с ВИЧ, получение необходимой поддержки. Больше всего страдают те слои общества, которые подвержены наибольшему риску.

Каждую неделю в мире 4000 девочек-подростков и молодых женщин инфицируются ВИЧ, три четверти из которых живут в странах Африки к югу от Сахары. Нарушения прав человека, включая гендерное и сексуальное насилие, использование сексуального насилия в качестве оружия войны, ведение торговли людьми усугубляют риск инфицирования ВИЧ для женщин. Этот риск также возрастает при отказе в праве на образование и охрану сексуального и репродуктивного здоровья.

Распространённость ВИЧ в несколько раз выше среди геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики инъекционным путём, трансгендеров и людей, находящихся в тюрьмах и других закрытых учреждениях, из-за стигматизации, маргинализации и обвинений во всех грехах. Криминализация порождает страх среди людей, обращающихся за лечением, и медицинских работников, работающих на передовой. Эти законы уносят жизни людей. Исследование, проведённое в странах Африки к югу от Сахары, показало, что распространённость ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в пять раз выше в странах, где однополые отношения криминализуются.



Мы должны оставить такие законы на свалке истории. Благодаря решительным кампаниям гражданского общества все большее число стран поступают именно так. В мире происходит отход от криминализации людей ЛГБТК+, но есть и высокоорганизованная обратная реакция, не оставляющая возможности для самоуспокоения.

Мы знаем, как покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению. Страны должны отменить карательные и дискриминационные уголовные законы, активно работать над искоренением стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ, а также защищать женщин, девочек и людей из ключевых групп от насилия, преследований и злоупотреблений — как это предусмотрено целями «10–10–10».

Нам необходимо политическое лидерство. Правительства обязаны выполнять свои обязательства в области прав человека по отношению ко всему своему населению. Борьба со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению требует от правительств искоренить неравенство, обеспечить наличие и доступность качественных медицинских услуг для всех, дать отпор глобальной тенденции к ограничению прав человека и обеспечить, чтобы организации, возглавляемые сообществами, могли работать свободно и открыто.

Помимо изменения законов нам необходимо формировать культуру соблюдения прав. Политические лидеры должны бороться с дискриминационным поведением и политикой в отношении людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску инфицирования или затронутых ВИЧ. В качестве первого практического шага правительства должны инвестировать в образование и подготовку в области прав человека, привлекая внимание медицинских работников, полиции, сотрудников правоохранительных органов, тюремного персонала и представителей других соответствующих профессий. Они также должны обеспечить значимое участие людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп в разработке, реализации и мониторинге стратегий и программ противодействия ВИЧ.

На глобальном уровне международному сообществу необходимо обеспечить всеобщий и равноправный доступ к лекарствам и другим медицинским технологиям, связанным с ВИЧ, и не допустить их монополизации в целях получения частной прибыли. Мы обязаны усилить финансирование развития и решить проблему опасного уровня задолженности, который мешает странам с низким и средним уровнем дохода инвестировать в здравоохранение.

Поставить права человека в центр противодействия ВИЧ — единственный способ покончить с пандемией раз и навсегда. Чтобы защитить здоровье каждого, мы должны защитить права каждого человека.

Соблюдение прав человека является важнейшей основой общественного здравоохранения.

ЭССЕ

Наше моральное обязательство — защищать права каждого человека



**Преподобный
Доктор Табо Макгоба**
Архиепископ Кейптауна

Я впервые столкнулся с последствиями СПИДа в конце 1990-х годов, будучи обычным приходским священником. Это было страшное время. Видя смерть и опустошение, обрушившиеся на мою собственную общину и другие общины по всей стране, я чувствовал, как пламя испепеляет моё сердце и душу.

Вера учит нас не только тому, что Бог любит каждого из нас, но и тому, что каждый человек создан по образу и подобию Творца. Поэтому, когда в некоторых странах мира мы склоняемся друг перед другом, мы говорим: «Бог во мне приветствует Бога в тебе». На языке *исизулу*, приветствуя людей, мы говорим: «Савубона», что означает «Мы видим тебя» — мы видим тебя таким, каков ты есть, и чувствуем твою печаль.

Как сказал мой предшественник Десмонд Туту, мы — носители Бога. Относиться к кому-либо из детей Божьих как к меньшему — это не только несправедливо, это не только болезненно для того, с кем так обращаются. Это кощунственно «как плевков в лицо Богу». Каждый человек бесконечно ценен, и поэтому мы призваны уважать и почитать каждого.

На протяжении многих лет моё общественное служение было сосредоточено на проведении «прогулок для свидетельства». Это означает, что я вместе с моими коллегами-пасторами буквально хожу по местам, где отверженные люди живут в убожестве, на задворках. Мы делаем это, чтобы подтвердить, что каждый человек принадлежит обществу, и что все человеческие права принадлежат каждому человеку. Как убедительно сказано во Всеобщей декларации прав человека, «все люди рождаются свободными и равными в своём достоинстве и правах» и «каждый человек должен обладать всеми правами... без какого бы то ни было различия, как то в отношении расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного, сословного или иного положения».

*Каждый человек бесконечно ценен,
и поэтому мы призваны чтить и
уважать каждого.*

Выбирая любовь, мы отвергаем ненавистные законы, направленные против маргинальных сообществ. Карательные дискриминационные законы, такие как законы, криминализирующие ЛГБТК+, отталкивают людей от жизненно важной медицинской помощи, а значит, убивают.

Но не только ненавистные законы наносят вред. Мы должны одержать победу и над ненавистью в сердцах. Мы должны отстаивать права каждого человека не только в наших законодательных актах, но и в повседневном общении друг с другом. Этот призыв к действию я адресую церкви. Мы, верующие, слишком часто отталкиваем людей, осуждая их и поступая подло. За это жестокосердие нам нужно покаяться и взять на себя обязательство всегда вставать на защиту всех людей, особенно самых отверженных. Как призывает нас наша вера, мы должны возлюбить всех ближних наших.

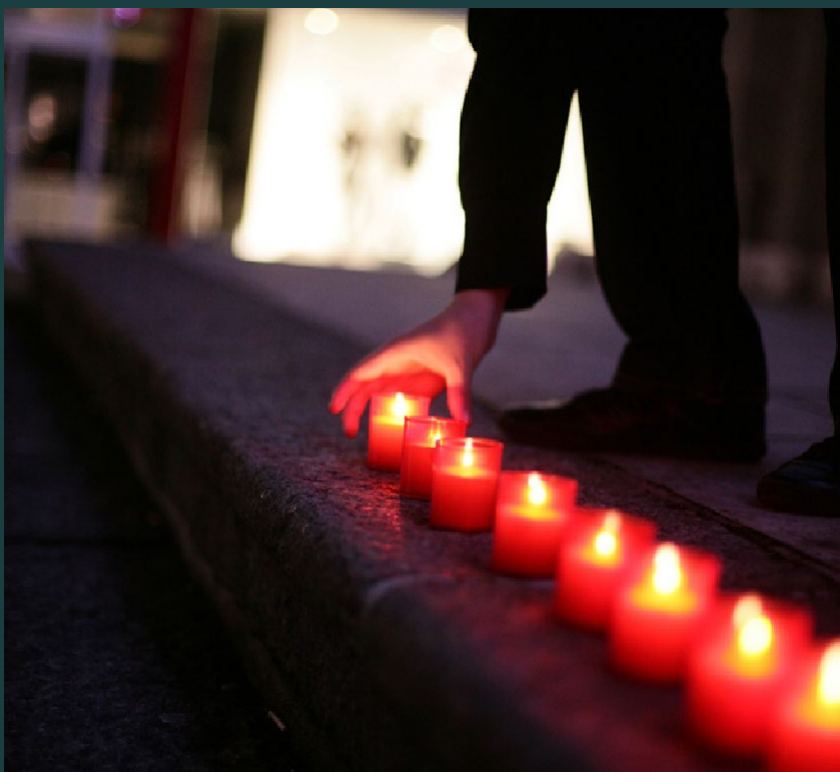
Защита прав каждого человека имеет решающее значение для успеха нашего ответа на ВИЧ. Когда мы не соблюдаем обязательства, взятые на себя во Всеобщей декларации прав человека, наши усилия по борьбе со СПИДом ослабевают. Когда мы ущемляем права людей на достойное и недискриминационное обращение, мы отталкиваем людей от системы здравоохранения. Когда мы отказываем людям в праве на объединение, мы лишаем сообщества возможности требовать от работников служб здравоохранения отчётности для улучшения качества предоставляемых услуг.

Как пандемии не знают границ, так и солидарность не должна их знать. Данные ЮНЭЙДС показывают, что мы не можем покончить со СПИДом лишь в некоторых районах или для некоторых людей. Мы можем покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, только отстаивая в рамках международной государственной политики права всех и повсеместно. Например, новые препараты длительного действия для профилактики ВИЧ, которые нужно принимать всего два раза в год, будут иметь жизненно важное значение для людей, не охваченных лечением. Однако компании действуют недостаточно быстро и смело, чтобы поделиться технологией. Это подрывает прогресс, который может обеспечить доступ к этим лекарствам во всем мире.

Международные политические механизмы, поддерживающие этот глобальный апартеид в отношении доступа к лекарствам, ставят под угрозу безопасность здоровья каждого человека, не только на Глобальном Юге, но и на Глобальном Севере. То же самое можно сказать и о нашей неспособности справиться с долговым кризисом.

Подавляя ресурсы развивающихся стран, долговой кризис препятствует инвестициям в здравоохранение, которые могли бы обеспечить безопасность в области здравоохранения во всем мире. Поскольку мы взаимозависимы, когда мы исключаем кого-либо, проигрывают все, а когда включаем всех, выигрывают все.

Путь к победе над ВИЧ-инфекцией ясно обозначен. Этот путь отмечен словами «права человека» и требует уважение достоинства каждого и признание наших различий. С любовью в сердце давайте пройдем этот путь вместе.



Вредны не только ненавистные законы. Мы также должны одержать победу над ненавистью в сердцах.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В этот переломный момент для глобальных мер в ответ на ВИЧ мир либо встанет на путь, который позволит покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, либо допустит продолжение пандемии и риск новой опасной волны ВИЧ.

В докладе убедительно показано, что для осуществления надёжных, ориентированных на человека и устойчивых мер в ответ на ВИЧ необходимо соблюдать права человека. Нарушения прав человека усугубляют крайне неравное положение в сфере противодействия ВИЧ и усиливают факторы уязвимости к ВИЧ. С другой стороны доказано, что подходы, основанные на соблюдении прав человека, позволяют добиться более высоких результатов в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, сократить неравенство в доступе к услугам и ускорить прогресс, позволяющий покончить с эпидемией СПИДа.

Будучи гарантами соблюдения прав человека, национальные правительства должны выполнить взятые на себя обязательства по защите основных прав и свобод в контексте ВИЧ. Это позволит избежать человеческих страданий, будет способствовать здоровому развитию общества и сэкономит значительные финансовые ресурсы в долгосрочной перспективе. Необходимо предпринять шаги для включения правозащитных программ в меры противодействия ВИЧ и объединить усилия различных секторов для устранения факторов, снижающих уровень охвата услугами по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и ухудшающих их результаты.

Что касается национальных и международных доноров, то их усилия по ликвидации дефицита ресурсов в сфере противодействия ВИЧ могут существенно повлиять на реализации права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Особые меры необходимы для выделения новых ресурсов на те аспекты ответных мер, которым по-прежнему не уделяется должного внимания, включая соблюдение прав человека, услуги по профилактике ВИЧ и ответные меры для людей из ключевых и уязвимых групп населения. Если мы хотим обеспечить устойчивость мер в ответ на ВИЧ, финансирование правозащитных программ должно стать приоритетным.

Выбор пути, позволяющего покончить со СПИДом как угрозой общественному здравоохранению, требует политического мужества, но он принесёт долгосрочные выгоды как конкретным людям, так и сообществам и целым народам, а также станет катализатором прогресса на пути к глобальному будущему, где обеспечено устойчивое здравоохранение и развитие для всех.

Ознакомиться с полной версией этого доклада можно на сайте [unaids.org](https://www.unaids.org)

ССЫЛКИ

- 1 Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье. 2024 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-unaids-global-aids-update_en.pdf)
- 2 E/CN.4/RES/1990/65. Дискриминация людей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), или людей с синдромом приобретённого иммунодефицита (СПИД). Нью-Йорк: Комиссия ООН по правам человека; 1990 (<https://www.refworld.org/legal/resolution/unchr/1990/en/26744>).
- 3 Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Нью-Йорк: Организация Объединённых Наций Специальная сессия Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу; 2001 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/sub_landing/files/aids_declaration_en_0.pdf).
- 4 Международное руководство по ВИЧ/СПИДу и правам человека: 2006 консолидированная версия. Женева: Объединённая программа Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИДу и Управление Верховного комиссара ООН по правам человека 2006 (<https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/HIVAIDSGuidelinesen.pdf>).
- 5 Национальные обязательства и инструмент политики на 2017–2024 гг. Женева: Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу; 2024 (<http://lawsandpolicies.unaids.org/>).
- 6 DHS Program Demographic and Health Surveys. Washington, DC: United States Agency for International Development (<https://dhsprogram.com/>).
- 7 Multiple Indicator Cluster Surveys 2019–2023. New York: United Nations Children’s Fund (<https://mics.unicef.org/>).
- 8 Hear us out: community measuring HIV-related stigma and discrimination—global report 2023. Amsterdam: Global Network of People Living with HIV; 2023 (<https://www.stigmaindex.org/wp-content/uploads/2023/11/PLHIV-Stigma-Index-Global-Report-2023-2.pdf>).
- 9 Tadesse G, Rtbey G, Andualem F, Medfu Takelle G, Melkam M, Abate AT, et al. HIV-related perceived stigma and internalized stigma among people living with HIV/AIDS in Africa: a systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2024;19:e0309231.
- 10 Beyrer C, Kamarulzaman A, Isbell M, Amon J, Baral S, Bassett MT, et al. Under threat: the International AIDS Society–Lancet Commission on Health and Human Rights. Lancet. 2024;403:1374–1418.
- 11 A/HRC/56/49. Protection against violence and discrimination based on sexual orientation and gender identity in relation to the human rights to freedom of expression, peaceful assembly and association: report of the Independent Expert on Protection Against Violence and Discrimination Based on Sexual Orientation and Gender Identity, Graeme Reid. New York: United Nations General Assembly; 2024 (<https://documents.un.org/doc/undoc/gen/g24/057/40/pdf/g2405740.pdf>).
- 12 Walton K. Opposition to gender equality around the world is connected, well-funded and spreading: here’s what you need to know about the anti-gender movement. CNN.com (<https://www.cnn.com/interactive/asequals/anti-gender-equality-threat-explained-as-equals-intl-cmd/#:~:text=US%2Dbased%20organizations%20are%20important,rights%20between%202008%20and%202017>).
- 13 Archer NA, Provost C. Revealed: \$280m “dark money” spent by US Christian Right groups globally. openDemocracy.net, 27 October 2020 (<https://www.opendemocracy.net/en/5050/trump-us-christian-spending-global-revealed/>).
- 14 Martínez J, Duarte A, Rojas MJ. Manufacturing moral panic: weaponizing children to undermine gender justice and human rights. New York: Elevate Children Funders Group and Global Philanthropy Project; 2021 (<https://globalphilanthropyproject.org/wp-content/uploads/2021/04/Manufacturing-Moral-Panic-Report.pdf>).
- 15 E/CN.6/2024/L.3. Accelerating the achievement of gender equality and the empowerment of all women and girls by addressing poverty and strengthening institutions and financing with a gender perspective. New York: United Nations Economic and Social Council; 2024 (<https://documents.un.org/doc/undoc/ltd/n24/081/40/pdf/n2408140.pdf>).
- 16 Resolution 56/20. Human rights in the context of HIV and AIDS. Geneva: United Nations Human Rights Council; 2024 (<https://documents.un.org/doc/undoc/gen/g24/123/61/pdf/g2412361.pdf>).
- 17 Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 годы. Ликвидировать неравенство. Покончить со СПИДОМ. Женева: Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу; 2021 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_en.pdf).
- 18 Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. Нью-Йорк: Генеральная Ассамблея Организации Объединённых Наций; 2021 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_en.pdf).



ЮНЭЙДС
Объединённая программа ООН
по ВИЧ/СПИДу

20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland
+41 22 791 3666

unaids.org