

**Совет по правам человека****Пятьдесят шестая сессия**

18 июня — 12 июля 2024 года

Пункт 3 повестки дня

**Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав,  
включая право на развитие**

Австралия\*, Австрия\*, Албания, Бельгия, Болгария, Бразилия, Греция\*, Грузия, Дания\*, Ирландия\*, Исландия\*, Испания\*, Италия\*, Кипр\*, Колумбия\*, Коста-Рика, Люксембург, Мексика\*, Нидерланды (Королевство), Парагвай, Перу\*, Португалия\*, Северная Македония\*, Словакия\*, Словения\*, Таиланд\*, Украина\*, Франция, Хорватия\*, Черногория, Чили, Швеция\*, Эквадор\* и Южная Африка: проект резолюции

**56/... Права человека в контексте ВИЧ и СПИДа**

*Совет по правам человека,*

*руководствуясь* целями и принципами Устава Организации Объединенных Наций,

*вновь подтверждая* Всеобщую декларацию прав человека и все соответствующие международные договоры по правам человека,

*вновь подтверждая также,* что все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах, и признавая, что эти права вытекают из присущего человеческой личности достоинства,

*вновь подтверждая далее,* что все права человека являются универсальными, неделимыми, взаимосвязанными, взаимозависимыми и взаимоукрепляющими,

*ссылаясь* на резолюции Совета по правам человека [12/27](#) от 2 октября 2009 года, [30/8](#) от 1 октября 2015 года, [32/15](#) от 1 июля 2016 года, [35/23](#) от 23 июня 2017 года, [36/13](#) от 28 сентября 2017 года, [38/8](#) от 5 июля 2018 года, [47/14](#) от 13 июля 2021 года и [50/13](#) от 7 июля 2022 года и все соответствующие предыдущие резолюции о психическом здоровье и правах человека и о доступе к лекарственным средствам, вакцинам и другим изделиям медицинского назначения в контексте права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, а также все другие соответствующие резолюции Совета и Комиссии по правам человека,

*вновь подтверждая* Политические декларации по ВИЧ и СПИДу, принятые Генеральной Ассамблеей 2 июня 2006 года, 10 июня 2011 года, 8 июня 2016 года и 9 июня 2021 года, и Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятую Ассамблеей 27 июня 2001 года,

\* Государство, не являющееся членом Совета по правам человека.



*ссылаясь* на Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека, содержащиеся в приложении к резолюции 1997/33 Комиссии по правам человека от 11 апреля 1997 года, в которых излагаются руководящие указания по обеспечению уважения, защиты и реализации всех прав человека в контексте ВИЧ,

*ссылаясь также* на резолюцию 60/2 о женщинах, девочках и ВИЧ и СПИДе, принятую Комиссией по положению женщин 24 марта 2016 года, вновь подтвержденную Комиссией в ее резолюции 64/2, принятой 9 марта 2020 года, и обновленную Комиссией в ее резолюции 68/1, принятой 22 марта 2024 года,

*приветствуя* консультацию 2019 года по вопросу о правах человека в контексте борьбы с ВИЧ, проведенную в соответствии с резолюцией 38/8 Совета по правам человека, и доклад о ней<sup>1</sup>,

*признавая* ведущую роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и всех ее организаций-коспонсоров, таких как Всемирная организация здравоохранения, в глобальных усилиях по искоренению СПИДа к 2030 году,

*вновь подтверждая* резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи от 25 сентября 2015 года, озаглавленную «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», вновь подтверждая также все Цели в области устойчивого развития, включая Цель 3 и относящуюся к ней задачу 3.3, предусматривающую, в частности, прекращение к 2030 году эпидемии СПИДа, и признавая, что осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года должно соответствовать обязательствам государств по международному праву прав человека, включая обеспечение уважения, защиты и реализации всех прав человека и основных свобод для всех,

*признавая*, что Повестка дня на период до 2030 года основывается на целях и принципах Устава Организации Объединенных Наций, включая полное уважение международного права, и что в ней воплощены положения Всеобщей декларации прав человека, международных договоров по правам человека, Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, Итогового документа Всемирного саммита 2005 года, Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию и Пекинской платформы действий, а также учитываются положения других документов, таких как Декларация о праве на развитие,

*напоминая* о принятых на Всемирной конференции по коренным народам в 2014 году обязательствах активизировать усилия по сокращению распространенности ВИЧ и СПИДа<sup>2</sup> и принимая к сведению общую рекомендацию № 39 (2022) Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин о правах женщин и девочек из числа коренных народов, а также резолюцию WHA76.16 о здоровье коренных народов, принятую Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семьдесят шестой сессии,

*вновь подтверждая*, что наличие, доступность, приемлемость, невысокая стоимость и качество комбинированной профилактики ВИЧ и тестирования на ВИЧ, включая самотестирование в соответствии с национальными алгоритмами тестирования и руководящими указаниями Всемирной организации здравоохранения, и доступ к подтверждающему тестированию на основе согласия, конфиденциальности, консультирования, правильных результатов и связи с лечением и другими услугами, как это установлено Всемирной организацией здравоохранения, доконтактной профилактике, постконтактной профилактике, диагностике, лечению, уходу, поддержке, медицинским и социальным услугам, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, услуги по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, информации и образованию, предоставляемым без стигмы, насилия или дискриминации, являются существенными элементами в деле

<sup>1</sup> A/HRC/41/27.

<sup>2</sup> Резолюция 69/2 Генеральной Ассамблеи, п. 13.

обеспечения полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

*признавая*, что всеобщий охват услугами здравоохранения, основанный на уважении, защите и реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, имеет существенное значение для устойчивых мер реагирования на ВИЧ и СПИД,

*вновь подтверждая*, что полная реализация всех прав человека и основных свобод для всех является существенным элементом глобального реагирования на эпидемию ВИЧ и его устойчивости, в том числе в сфере профилактики, тестирования, диагностики, лечения, ухода и поддержки, и что такое реагирование снижает уязвимость человека к ВИЧ,

*будучи глубоко обеспокоен* по поводу сохраняющегося воздействия пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) на осуществление прав человека, в частности экономических, социальных и культурных прав, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, и в этом контексте воздействия на меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которое выявило факт усугубления неравенства, особенно в отношении доступа к лекарствам, лечению и диагностике в связи с ВИЧ/СПИДом, и гибели людей, влияния на психическое здоровье и благополучие и негативного воздействия на глобальные гуманитарные потребности,

*будучи глубоко обеспокоен также* тем, что в 2022 году, по оценкам, будет наблюдаться 90-процентный дефицит финансирования программ профилактики ВИЧ для лиц из ключевых групп населения и, в частности, тем, что в 2022 году на программы борьбы с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода будет выделено в общей сложности 20,8 млрд долл. США, т. е. на 2,6 % меньше, чем в 2021 году, и значительно меньше 29,3 млрд долл. США, которые, по оценкам, потребуются к 2025 году<sup>3</sup>,

*признавая*, что комплексное удовлетворение потребностей и соблюдение прав лиц, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, на протяжении всей их жизни потребует тесного сопряжения с усилиями для искоренения бедности во всех ее формах и аспектах, включая крайнюю бедность, ликвидации голода во всем мире, решения проблем общественного здравоохранения и социальных проблем, которые могут возникнуть в связи с употреблением наркотиков, повышения продовольственной безопасности и безопасности питания и доступа к бесплатной и недискриминационной системе начального и среднего образования, поощрения здорового образа жизни и благосостояния, обеспечения доступа к мерам социальной защиты с учетом специфики ВИЧ для всех, в том числе для детей и лиц с инвалидностью, снижения уровня неравенства внутри стран и между ними, достижения гендерного равноправия и расширения прав и возможностей всех женщин и девочек, обеспечения достойной работы и расширения экономических прав и возможностей, а также содействия созданию в городах здоровой среды, обеспечения стабильного наличия жилья и построения справедливого и инклюзивного общества для всех,

*приветствуя* доклад Генерального секретаря о решении проблемы неравенства и возвращении на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году<sup>4</sup>, и принятую Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу Глобальную стратегию по СПИДу на 2021–2026 годы, озаглавленную «Ликвидировать неравенство, покончить со СПИДом»,

*сознавая* важность национальной, региональной и международной правовой среды, обеспечивающей всеобщий доступ к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, особенно для ключевых групп населения,

<sup>3</sup> Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, *The Path that Ends AIDS: 2023 UNAIDS Global AIDS Update* (Geneva, 2023), pp. 14 and 88.

<sup>4</sup> [A/75/836](#).

*признавая*, что комбинированная профилактика ВИЧ включает поощрение использования и распространение презервативов, доконтактную профилактику, постконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда в соответствии с национальным законодательством, услуги по охране психического здоровья и психосоциальную поддержку, услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая скрининг и лечение инфекций, передаваемых половым путем, благоприятную правовую и политическую среду и полный доступ к всеобъемлющей информации и просвещению,

*приветствуя* недавнее снижение уровня новых ВИЧ-инфекций и смертности от СПИДа, достигнутое в некоторых регионах, в то же время с неизменной озабоченностью отмечая, что прогресс в борьбе с эпидемией ВИЧ неравномерен по регионам, странам и группам населения, что в некоторых частях мира число новых ВИЧ-инфекций растет, а доступ к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ остается ограниченным, и что те, кто больше всего нуждается в услугах в связи с ВИЧ, по-прежнему остаются без внимания,

*отмечая с крайней обеспокоенностью*, что, несмотря на такой прогресс в борьбе с эпидемией ВИЧ, во всем мире около 39 млн человек живут с ВИЧ, 1,3 млн человек приобрели ВИЧ в 2022 году, 14 % людей, живущих с ВИЧ, не знают о своем ВИЧ-статусе, а примерно 9,2 млн человек, живущих с ВИЧ, по-прежнему не имеют доступа к лечению, что частично объясняется неравенством, множественными и пересекающимися формами дискриминации и структурными барьерами<sup>5</sup>,

*будучи обеспокоен* тем, что, несмотря на наличие знаний и инструментов, необходимых для предотвращения каждого нового случая ВИЧ-инфекции и каждой смерти от СПИДа, международное сообщество отстает в достижении целевых показателей, поставленных на 2025 год в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, принятой Генеральной Ассамблеей в ее резолюции [75/284](#) от 8 июня 2021 года, и что неравенство в многочисленных формах и аспектах способствует такому медленному прогрессу, и отмечая, что это неравенство, будучи различным в различных национальных контекстах, может включать неравенство на основании ВИЧ-статуса, гендера, расы, этнической принадлежности, инвалидности, возраста, уровня дохода, образования, рода занятий, географического неравенства, миграционного статуса и нахождения в местах лишения свободы, которые часто носят перекрестный характер и усугубляют друг друга,

*признавая*, что 53 % людей, живущих с ВИЧ, составляют женщины и девочки и что в странах Африки к югу от Сахары на девочек-подростков и молодых женщин приходится более 77 % новых случаев инфицирования среди лиц в возрасте 15–24 лет<sup>6</sup>, что молодые женщины, подростки и девочки более уязвимы к ВИЧ-инфекции, что эпидемия ВИЧ и СПИДа оборачивается для них несоразмерно тяжким бременем, включая необходимость ухода за людьми, подверженными риску заражения ВИЧ и СПИДом, живущими с ВИЧ и СПИДом или затронутыми ВИЧ и СПИДом, и оказания этим людям поддержки, и что это бремя негативно сказывается на судьбах девочек, лишая их детства, уменьшая их шансы на получение образования, нередко вынуждая их становиться главами домашних хозяйств и повышая степень их уязвимости перед наихудшими формами детского труда и сексуальной эксплуатации,

*будучи обеспокоен* сохраняющейся высокой распространенностью ВИЧ среди ключевых групп населения, которые с большей вероятностью могут подвергнуться воздействию ВИЧ или передать его,

*отмечая*, что в зависимости от эпидемиологической ситуации и социальных условий в конкретной стране повышенному риску ВИЧ-инфицирования могут подвергаться и другие группы населения, включая женщин, молодых женщин и девочек-подростков и их партнеров-мужчин, молодежь, детей, людей с инвалидностью, представителей этнических и расовых меньшинств и коренных

<sup>5</sup> Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, «Global HIV and AIDS statistics: fact sheet».

<sup>6</sup> Ibid.

народов, местные общины, людей, живущих в бедности, мигрантов, беженцев, внутренне перемещенных лиц, а также людей, затронутых чрезвычайными гуманитарными ситуациями и конфликтными и постконфликтными ситуациями;

*будучи обеспокоен* тем, что стигма, множественные и пересекающиеся формы дискриминации, насилия и злоупотреблений в отношении всех лиц, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая девочек, девочек-подростков и молодых женщин, лиц с инвалидностью и ключевые группы населения, в различной среде, включая здравоохранение, образование, правосудие, общину, рабочие места и гуманитарную сферу, а также ограничительные, карательные и дискриминационные правовые и политические рамки и практика, нацеленные на этих лиц, могут затруднять доступ к услугам в связи с ВИЧ и повышать риск заражения ВИЧ, увековечивая глобальную эпидемию СПИДа,

*признавая* крайне значимую роль и пространство, а также важность укрепления потенциала гражданского общества, включая общины, затронутые группы населения и организации, действующие под руководством и на базе общины, и активное участие людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, и других соответствующих заинтересованных субъектов гражданского общества, средств массовой информации, научных кругов и частного сектора в качестве катализатора основанных на правах человека и научно обоснованных мер по борьбе с ВИЧ, а также признавая многолетний вклад этих групп в глобальные меры по борьбе со СПИДом,

*признавая также* необходимость заниматься проблемой неравенства и несправедливости в области охраны здоровья внутри стран и между ними с помощью политических обязательств, международного сотрудничества и политики, в том числе в целях учета социальных, экономических и экологических детерминантов здоровья,

*вновь подтверждая* право в полной мере применять положения Соглашения Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности, предусматривающего использование гибкого подхода в интересах охраны здоровья населения и поощрение доступа к лекарствам для всех людей, особенно в развивающихся странах, и Дохинской декларации о Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности и здравоохранении, в которой государства-члены Всемирной торговой организации признали, что охрана интеллектуальной собственности имеет большое значение для разработки новых лекарственных препаратов, а также признали озабоченность по поводу ее влияния на цены;

*вновь подтверждая также* важность прозрачности рынков, стоимости и цепочек поставок лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения во всей производственно-сбытовой цепочке и принимая во внимание резолюцию WHA72.8 от 28 мая 2019 года, принятую Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семьдесят второй сессии,

*будучи серьезно обеспокоен* высокими ценами на некоторые изделия медицинского назначения и неравным доступом в государствах и между ними, а также финансовыми трудностями, связанными с высокими ценами, тем, что снабжение изделиями и технологиями медицинского назначения зависит от производственных мощностей, сосредоточенных в небольшом числе стран, и что отсутствие надлежащей инфраструктуры и опыта логистики для хранения, распределения и доставки средств диагностики, лекарственных средств, вакцин и других изделий и технологий медицинского назначения, среди прочих факторов, в частности в развивающихся странах, препятствует усилиям по достижению целевых показателей диагностики, лечения и вакцинации в отношении ряда заболеваний в нужное время, безопасным и эффективным образом, особенно в контексте чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения,

1. *подтверждает*, что уважение, защита и осуществление прав человека в контексте ВИЧ, включая всеобщий доступ к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, являются существенным элементом в деле

обеспечения полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и прекращения СПИДа;

2. *рекомендует* государствам предпринять все необходимые шаги для выполнения обязательств, взятых в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, принятой Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 75/284;

3. *настоятельно призывает* государства покончить со всеми проявлениями неравенства и нарушениями и ущемлениями прав человека, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, подверженные риску заражения или затронутые ВИЧ, и общины, а также покончить с неравенством внутри стран и между ними, которое является препятствием для закрепления успехов, достигнутых в борьбе с ВИЧ, и ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году;

4. *призывает* все государства и соответствующие фонды, программы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, а также международные и региональные межправительственные и неправительственные организации продолжать предпринимать все необходимые шаги для обеспечения уважения, защиты и реализации всех прав человека и предотвращения и ликвидации стигмы, дискриминации, насилия и злоупотреблений в контексте ВИЧ как важнейшей части усилий по достижению цели обеспечения всеобщего доступа к комбинированным методам профилактики, диагностики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ;

5. *настоятельно призывает* государства ускорить интеграцию услуг в связи с ВИЧ в систему первичной медико-санитарной помощи в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и устойчивых систем здравоохранения и социальной защиты и обеспечить полный и беспрепятственный доступ всех людей, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая ключевые группы населения, к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ в сфере общественного здравоохранения без дискриминации, притеснений или преследования в отношении лиц, обращающихся за услугами в связи с ВИЧ, при соблюдении и защите права на неприкосновенность частной жизни, конфиденциальность и свободное и осознанное согласие как критически важных для закрепления успехов, достигнутых в осуществлении мер реагирования на ВИЧ;

6. *настоятельно призывает также* государства принять или укрепить программы или другие меры для достижения целевых показателей в отношении благоприятных общественных условий, прописанных в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, включая благоприятные законы, политику, кампании по просвещению общественности и постоянную до- и послеквалификационную подготовку по борьбе со стигмой для медицинских работников, сотрудников правоохранительных органов, работников государственных служб и негосударственных субъектов, таких как лидеры общин и религиозные и конфессиональные лидеры, которые способствуют искоренению стигматизации и дискриминации, все еще окружающих ВИЧ, в качестве критически важных для сокращения неравенства при реагировании на ВИЧ и закрепления достигнутых успехов в деле ликвидации СПИДа как угрозы общественному здравоохранению после 2030 года;

7. *настоятельно призывает далее* государства привести свои законы, политику и практику, включая стратегии реализации Целей в области устойчивого развития, касающихся ВИЧ и других аспектов здоровья, в полное соответствие со своими обязательствами по международному праву прав человека и пересмотреть или отменить те ограничительные, карательные или дискриминационные правовые и политические рамки, которые негативно влияют на успешное, эффективное и справедливое осуществление программ и услуг по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и доступ к ним для всех людей, живущих

с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая ключевые группы населения;

8. *настоятельно призывает* государства бороться с дискриминационной практикой и политикой в отношении людей, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая лиц, одновременно инфицированных туберкулезом, в том числе используя потенциал концепции «Нельзя обнаружить = нельзя передать»<sup>7</sup>, и обеспечить их доступ к услугам по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке;

9. *призывает* государства покончить с безнаказанностью за нарушения и ущемления прав человека людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, путем обеспечения их значимого участия и предоставления им доступа к правосудию, организации программ правовой грамотности, расширения их доступа к юридической поддержке и представительству, а также увеличения масштабов просветительной работы с судьями, сотрудниками правоохранительных органов, работниками здравоохранения, социальными работниками и другими носителями обязанностей;

10. *призывает также* государства включить стратегии по реализации и поддержанию целевых показателей в отношении благоприятных общественных условий, утвержденных Генеральной Ассамблеей в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, а именно упразднение карательных правовых и политических рамок, уменьшение стигмы и дискриминации и искоренение гендерного неравенства и гендерного насилия и вредной практики, которые имеют решающее значение для эффективности мер по реагированию на ВИЧ и СПИД, способствуют устранению барьеров в доступе к услугам здравоохранения и позволяют людям и общинам лучше защитить свое здоровье и благополучие;

11. *приветствует и поддерживает* региональные усилия по установлению амбициозных целевых показателей и разработке и реализации стратегий, направленных на ускорение мер по искоренению СПИДа;

12. *призывает* государства в контексте профилактики, диагностики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ включать в программы до- и послеквалификационной подготовки образование и подготовку по правам человека для медицинских работников, сотрудников полиции, правоохранительных органов и тюремного персонала и представителей других соответствующих профессий, уделяя особое внимание вопросам недискриминации, свободного и осознанного согласия и уважения воли и предпочтений всех, конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни и недопущения притеснений, с тем чтобы обеспечить возможность проведения информационно-просветительских мероприятий, деятельности по предоставлению прочих услуг и обмена передовым опытом в этом отношении;

13. *подчеркивает*, что отсутствие уважения, защиты и осуществления всех прав человека всех женщин и девочек, их прав в области сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Пекинской декларацией и Платформой действий и итоговыми документами конференций по их обзору, а также их права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья усугубляет последствия эпидемии среди них и повышает их уязвимость;

14. *настоятельно призывает* государства к ликвидации всех форм сексуального и гендерного насилия, включая насилие со стороны интимного партнера и домашнее насилие, путем принятия и обеспечения исполнения законов и изменения гендерных стереотипов и негативных социальных норм, представлений и практики, а также путем предоставления специализированных услуг, направленных на

<sup>7</sup> Резолюция 75/284 Генеральной Ассамблеи, приложение, п. 39.

искоренение множественных и пересекающихся форм дискриминации и насилия, с которыми сталкиваются женщины и девочки, живущие с ВИЧ, подверженные риску заражения или затронутые ВИЧ;

15. *призывает* государства устранить неравенство и уязвимость, с которыми сталкиваются дети, затронутые или живущие с ВИЧ, предоставляя этим детям и их семьям социальную защиту, поддержку и реабилитацию, включая социальную и психологическую реабилитацию и уход, педиатрические услуги и лекарства, без стигмы и дискриминации, активизируя усилия по ликвидации вертикальной передачи инфекции, разрабатывая и предоставляя инструменты ранней диагностики, отвечающие интересам детей комбинированные лекарственные препараты и новые методы лечения для детей, особенно для младенцев, живущих в условиях ограниченных ресурсов, и создавая, где необходимо, и развивая системы социального обеспечения, которые их защищают;

16. *настоятельно призывает* государства учитывать конкретные потребности подростков и молодежи, особенно девочек и молодых женщин, и лиц с инвалидностью в борьбе с ВИЧ в качестве ключевого элемента усилий для становления поколения, свободного от СПИДа, развивать доступную, широко распространенную и недорогую первичную медико-санитарную помощь и услуги высокого качества, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также образовательные программы по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав, в том числе касающиеся инфекций, передаваемых половым путем, и активизировать усилия в этом направлении, в том числе путем устранения препятствий, таких как относящиеся к возрасту законы, для доступа подростков и молодежи к услугам в области ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечения активного участия подростков и молодежи, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ, в мерах реагирования;

17. *призывает* государства активизировать усилия по расширению масштабов научно обоснованного, соответствующего возрасту всестороннего просвещения по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, учитывающего культурные особенности, которое предоставляет девочкам и мальчикам подросткового возраста и молодым женщинам и мужчинам в школе и за ее пределами, сообразно их развивающимся способностям, информацию по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, сексуальности и комплексной профилактики ВИЧ, гендерного равноправия и расширения прав и возможностей женщин и девочек, прав человека, физического, психологического и пубертатного развития, позволяющую им развивать чувство собственного достоинства и навыки уменьшения риска, укрепить возможности принятия решений, общения и налаживания уважительных взаимоотношений, чтобы они могли защитить себя от ВИЧ-инфекции;

18. *напоминает*, что множественные или отягченные формы дискриминации, стигмы, насилия и злоупотреблений, с которыми часто сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, предположительно живущие с ВИЧ или затронутые ВИЧ, и представители ключевых групп населения, имеют негативные последствия для обеспечения им наивысшего достижимого уровня физического и психического здоровья;

19. *особо отмечает* необходимость учета правозащитных и здравоохранительных аспектов мировой проблемы наркотиков в соответствии с оперативными рекомендациями, содержащимися в итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»<sup>8</sup>;

20. *поддерживает* обмен между странами и регионами информацией, исследованиями, фактами, передовой практикой и опытом, а также субрегиональное, региональное, межрегиональное и глобальное сотрудничество и координацию с целью осуществления мер и выполнения обязательств, связанных с глобальным

<sup>8</sup> Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

реагированием на ВИЧ и СПИД, в частности обязательств, содержащихся в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, причем развитые страны и те, кто в состоянии сделать это, должны взять на себя ведущую роль по содействию добровольной передаче финансовых ресурсов и технологий на взаимно согласованных условиях и способствовать наращиванию потенциала, где это необходимо;

21. *призывает* государства принять все необходимые меры для профилактики, диагностики и лечения ВИЧ и сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний, а также обеспечить доступ к безопасным, эффективным и недорогим лекарствам, медицинским технологиям, диагностике и лечению для всех без дискриминации в контексте таких эпидемий, как ВИЧ и СПИД, что является основополагающим условием для полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья;

22. *признает* необходимость наращивания национальных, региональных и международных усилий, в том числе путем увеличения инвестиций, финансирования, официальной помощи в целях развития и передачи технологий на взаимно согласованных условиях, для снижения уровня новых ВИЧ-инфекций и смертности от СПИДа, а также для поддержания и расширения после 2030 года объема предоставления лечения людям, живущим с ВИЧ, с тем чтобы закрепить достигнутые успехи и избежать возобновления эпидемии в некоторых странах, включая критически важные инвестиции для достижения и удержания целевых показателей «10-10-10» в отношении благоприятных общественных условий, включая защиту прав человека, уменьшение стигмы и дискриминации и реформу законодательства, к 2025 году;

23. *настоятельно призывает* государства разорвать цикл передачи ВИЧ, обеспечив всем людям адекватную профилактику, диагностику, лечение, уход и поддержку в связи с ВИЧ на протяжении всей их жизни, включая специализированную помощь при ВИЧ, других хронических заболеваниях, психосоциальной инвалидности и неинфекционных заболеваниях, связанных с ВИЧ и старением, а также услуги по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, реагирование на устойчивые к лекарствам штаммы ВИЧ и устойчивость к антиретровирусным препаратам, а также устойчивость к противомикробным препаратам и, в этом контексте, создать эффективные системы мониторинга, профилактики и реагирования на появление устойчивых к лекарствам штаммов ВИЧ и устойчивости к противомикробным препаратам;

24. *настоятельно призывает также* государства рассмотреть множественные и пересекающиеся формы дискриминации и особые потребности в медицинской помощи, с которыми сталкиваются мигранты и переселенцы, беженцы и затронутые кризисом группы населения в контексте ВИЧ, устранить стигму, дискриминацию и насилие, пересмотреть меры политики, касающиеся ограничений на въезд на основании наличия ВИЧ, в целях устранения таких ограничений и практики высылки людей обратно на том основании, что они заражены ВИЧ, а также поддерживать их доступ к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ;

25. *признает*, что своевременный, справедливый и беспрепятственный доступ к безопасным, недорогостоящим, эффективным и качественным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и лечения, а также к другим изделиям и технологиям медицинского назначения является одним из основополагающих элементов полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и достижения соответствующих целей по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и здоровья для всех, без какой-либо дискриминации, с уделением особого внимания в первую очередь охвату самых обездоленных, и настоятельно призывает государства обеспечить доступ и использование всего спектра мероприятий по борьбе с ВИЧ, в том числе путем адаптации комбинированной профилактики ВИЧ, раннего выявления болезни, включая использование самотестирования, в соответствии с национальными алгоритмами тестирования и руководящими указаниями Всемирной организации здравоохранения, а также диагностики, лечения, ухода и

информационно-просветительских услуг в связи с ВИЧ для удовлетворения различных потребностей ключевых групп населения и всех лиц, живущих с ВИЧ, в том числе в тюрьмах и других местах лишения свободы;

26. *настоятельно призывает* государства активизировать усилия по сбору и использованию подробных данных, в том числе, в соответствующих случаях, в рамках исследований, проводимых под руководством общин, дезаггегированных по доходам, полу, гендеру, способу передачи инфекции, возрасту, расе, этнической принадлежности, миграционному статусу, инвалидности, семейному положению, географическому положению, принадлежности к ключевой группе населения и другим актуальным в национальном контексте характеристикам, и по обмену ими, обеспечивая при этом полное соблюдение конфиденциальности и прав человека людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, а также других бенефициаров, и наращивать национальный потенциал в области сбора, использования и анализа таких данных, в том числе путем оказания технической и финансовой поддержки и помощи в укреплении потенциала развивающимся странам, включая наименее развитые страны, развивающиеся страны, не имеющие выхода к морю, и малые островные развивающиеся государства, в целях дальнейшего укрепления потенциала национальных статистических органов и управлений;

27. *рекомендует* государствам, учреждениям, фондам и программам Организации Объединенных Наций, международным, региональным и неправительственным организациям, национальным правозащитным учреждениям, национальным механизмам осуществления, представления докладов и последующей деятельности и другим соответствующим заинтересованным сторонам обеспечить безопасное и значимое участие лиц, живущих с ВИЧ или затронутых им, и ключевых групп населения как в процессах принятия решений, касающихся политики и программ по ВИЧ, так и в планировании, осуществлении и мониторинге этих процессов;

28. *настоятельно призывает* государства взять на себя обязательства по активизации участия людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, и расширить права и возможности общин людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая женщин, подростков и молодежь, и организаций, возглавляемых общинами, для выполнения их важнейших руководящих функций в борьбе с ВИЧ путем обеспечения вовлечения соответствующих глобальных, региональных, национальных и субнациональных сетей и других затронутых сообществ в процессы принятия решений, планирования, осуществления и мониторинга мер по реагированию на ВИЧ и предоставления им достаточной технической и финансовой поддержки;

29. *настоятельно призывает* международное сообщество продолжать оказывать развивающимся странам помощь в поощрении полной реализации права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, в том числе путем обеспечения доступа к недорогостоящим, безопасным, эффективным и качественным лекарственным средствам, в частности к основным лекарственным средствам, вакцинам и другим технологиям профилактики, средствам диагностики, медицинским устройствам, ассистивным технологиям и другим изделиям медицинского назначения, и оказания финансовой и технической поддержки, организации подготовки персонала и принятия других мер по наращиванию потенциала, при этом признавая, что основная ответственность за уважение, защиту и осуществление всех прав человека лежит на государствах, а также признавая принципиальную важность добровольной передачи экологически безопасных технологий и финансовых ресурсов на благоприятных условиях, в том числе на взаимно согласованных льготных и преференциальных условиях;

30. *настоятельно призывает* государства выполнить свое обязательство обеспечить глобальную доступность, наличие и ценовую приемлемость безопасных, эффективных и качественных лекарств, в том числе дженериков, вакцин, средств диагностики и других медицинских технологий для профилактики, диагностики и лечения ВИЧ, сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний путем срочного устранения, где это возможно, всех существующих барьеров, в том числе связанных с

нормативными актами, политикой и практикой, затрудняющими доступ к медицинским технологиям и достижение целей в области здравоохранения, и путем содействия использованию всех имеющихся инструментов для снижения цен на медицинские технологии и расходов, связанных с пожизненным хроническим уходом, а также для содействия справедливому и равному распределению изделий медицинского назначения между странами и внутри них в целях продвижения усилий по обеспечению полной реализации права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья;

31. *призывает* Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и ее организации-коспонсоры оказать поддержку странам в устранении правовых, социальных, экономических, политических и структурных факторов эпидемии СПИДа, в том числе путем поощрения всех прав человека, гендерного равноправия и расширения прав и возможностей всех женщин и девочек;

32. *настоятельно призывает* государства создавать и поддерживать безопасную и благоприятную среду, онлайн и офлайн, в которой гражданское общество, включая общины людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, включая женщин, подростков и молодых людей, лиц с инвалидностью и ключевые группы населения, может действовать без помех, угроз для безопасности и репрессий, в том числе путем принятия и, при необходимости, пересмотра и изменения соответствующих законов, политики, институтов и механизмов, а также настоятельно призывает государства обеспечивать, чтобы такие меры предполагали учет гендерных особенностей, инвалидности и возраста, решение проблемы стигмы в связи с ВИЧ и охват потребностей различных групп, включая ключевые группы населения, и онлайн-аспектов угроз и нападений;

33. *призывает* принять срочные меры для устранения дефицита ресурсов на борьбу с ВИЧ и СПИДом, принимая во внимание необходимость дополнительных ежегодных инвестиций в размере 8 млрд долл. США и увеличения инвестиций в создание благоприятных общественных условий для достижения установленных на 2025 год целевых показателей на основе общей ответственности и глобальной солидарности, рекомендует странам наращивать объем внутреннего и международного финансирования для реагирования на ВИЧ и подчеркивает необходимость осуществления действий для обеспечения политической, программной и финансовой подотчетности, а также устойчивого и справедливого финансирования на всех уровнях;

34. *настоятельно призывает* государства принять меры для закрепления достигнутых в борьбе с ВИЧ успехов после 2030 года и уважать, защищать и реализовывать права человека людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, чтобы снизить уязвимость к ВИЧ и расширить доступ к услугам, включая, в частности, устранение стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ, отмену дискриминационных законов, достижение гендерного равноправия и защиту гражданского пространства;

35. *просит* Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека в консультации с секретариатом Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и соответствующими экспертами созвать на пятьдесят восьмой сессии Совета по правам человека дискуссионный форум, доступный для людей с инвалидностью и открытый для участия государств, местных органов власти, соответствующих договорных органов и специальных процедур Совета, научных кругов, гражданского общества и других соответствующих заинтересованных сторон для обсуждения вопроса об осуществлении прав человека при закреплении и расширении успехов, достигнутых в деле борьбы с ВИЧ, а также реализации принципа «никто не должен быть забыт», и вынести рекомендации странам по этому вопросу;

36. *просит также* Верховного комиссара подготовить и представить Совету по правам человека на его шестидесятой сессии доклад по пункту 3 повестки дня в форматах, доступных для лиц с инвалидностью, об устойчивых мерах по реагированию на ВИЧ с учетом прав человека лиц, живущих с ВИЧ, подверженных

рisku заражения или затронутых ВИЧ, принимая во внимание результаты дискуссионного форума, который будет созван на пятьдесят восьмой сессии;

37. *просит далее* Верховного комиссара подготовить, в консультации с правительствами, гражданским обществом, организациями, возглавляемыми общинами, и другими заинтересованными сторонами, доклад о воздействии, результатах и ходе осуществления государствами целевых показателей в отношении благоприятных общественных условий, признанных в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году, и представить его Совету по правам человека на его шестьдесят четвертой сессии в форматах, доступных для лиц с инвалидностью, и поделиться своими выводами и рекомендациями с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Всемирной организацией здравоохранения, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и другими заинтересованными сторонами в качестве вклада в свою работу по поддержке государств в деле закрепления и расширения успехов, достигнутых в борьбе с ВИЧ, а также реализации принципа «никто не должен быть забыт»;

38. *просит* Верховного комиссара предложить государствам и всем другим заинтересованным сторонам, включая соответствующие органы, учреждения, фонды и программы Организации Объединенных Наций, специальные процедуры Совета по правам человека, в частности Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, договорные органы, региональные организации и органы по правам человека и здравоохранению, национальные правозащитные учреждения и гражданское общество, включая лиц, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, представить материалы для докладов.

---