

*Руководство по адвокации:
Успехи, провалы
и движение
вперед*

*Политическая декларация
ООН по ВИЧ и СПИДу 2016 г.*

Настоящее руководство по адвокации разработано Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ) и включает материалы, разработанные Глобальным форумом по вопросам МСМ и ВИЧ (MSMGF) вместе с Глобальной платформой по ускорению мер по вопросам ВИЧ и прав человека для геев, бисексуалов и других МСМ (Глобальная платформа).



Документ финансируется грантом
2014097 для Консорциума сетей МСМ
и трансгендеров Фондом сетей
гражданского общества Роберта Карра.



Евразийская коалиция по мужскому здоровью
www.ecom.ngo
contact@ecom.ngo
+372 602 0084
[@ecomngo](https://fb.com/ecom.ngo)
Väike-Ameerika 8, Tallinn 10129 Estonia

Содержание

Введение	4
Анализ параграфов политической декларации	5
Приложение 1.	14

Введение

По окончании проходившего в Нью-Йорке 8-10 июня 2016 года Совещания высокого уровня ООН по ВИЧ и СПИДу страны-члены ООН приняли Политическую декларацию по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году, содержащую масштабные цели по активизации усилий в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции: к 2020 году 30 миллионов человек должны получать лечение, к 2030 году эпидемия ВИЧ-инфекции должна быть прекращена¹. Согласно положениям Декларации, достижение этих целей находится в компетенции стран-членов. Однако Декларация не направлена в должной степени на борьбу с эпидемией ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), трансгендеров и других ключевых групп населения. Стоит отметить, что провалы Декларации в вопросе разработки программ для данных групп могут крайне затруднить достижение указанных масштабных целей, включая прекращение эпидемии ВИЧ-инфекции к 2030 году.

Страны Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) являются одним из двух регионов мира, в котором продолжается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией и увеличивается смертность в связи со СПИДом. Несмотря на заметные усилия, предпринятые в регионе для борьбы с ВИЧ-инфекцией, эпидемия заболевания среди МСМ и трансгендеров по-прежнему игнорируется и носит скрытый характер. Согласно проведенным исследованиям, распространенность ВИЧ-инфекции среди МСМ в шесть раз превышает соответствующие показатели среди населения в целом и доходит до 20–30% (Алма-Ата, Казахстан и Киев, Украина). К сожалению, мы обладаем крайне ограниченными сведениями по эпидемиологической ситуации среди трансгендеров. Среди секс-работников из числа трансгендеров распространенность ВИЧ-инфекции составляет 27%. Приведенная статистика и недостаток надежных данных свидетельствуют о необходимости уделить серьезное внимание этим группам и выделить дополнительные ресурсы на борьбу с эпидемией ВИЧ-инфекции в этих группах.

¹ Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году.

Политическая декларация является крайне важным документом в контексте глобального противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции на ближайшие годы. Она содержит обязательства для стран-членов по всем направлениям борьбы с ВИЧ-инфекцией, определяя «траекторию» деятельности, необходимой для достижения указанных масштабных целей, и требование ежегодного отчета о достигнутом на национальном уровне прогрессе в противодействии эпидемии (см. §76). В декларации содержатся твердые заявления по нескольким областям, включая четкое упоминание связи гендерного насилия и ВИЧ, последовательного внимания к стигме и дискриминации, как создающим препятствия для эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией, и указывает на важность конструктивного участия всех заинтересованных сторон в ответных мерах по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции. Политическая декларация 2016 года – первый официальный документ, принятый Генеральной Ассамблеей ООН, в котором упоминаются трансгендеры, и это является исторически важным событием, учитывая, насколько скрытой в контексте противодействия ВИЧ-инфекции долгое время оставалась данная социальная группа (см. §42).

Вместе с тем, Евразийская коалиция по мужскому здоровью (ЕКОМ) хотела бы отметить, что Декларация содержит ряд серьезных пробелов в отношении трансгендеров, МСМ и других ключевых групп населения (особенно в вопросе лечения), которые могут привести к тому, что группы останутся скрытыми и не получат ресурсов и поддержки, необходимых для эффективного противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции. Декларация содержит положения, которые позволяют странам самостоятельно определять уровень и характер эпидемии и ответные меры, – то есть, при желании игнорировать факты, свидетельствующие о том, что МСМ, трансгендеры и другие ключевые группы населения постоянно подвергаются высокому риску ВИЧ-инфицирования.

Далее мы рассмотрим положения Политической декларации, актуальные с точки зрения нужд и потребностей ключевых групп населения, и определим направления и возможные препятствия для адвокационной деятельности, направленной на реализацию данных положений.

Анализ параграфов политической декларации

Текст параграфа Политической декларации

§11

«призываем принять в течение следующих пяти лет неотложные меры для обеспечения того, чтобы никто не остался без внимания в рамках деятельности по борьбе со СПИДом...»

Трактовка для мероприятий по адвокации

Фраза «...чтобы никто не остался без внимания» в дискуссиях на тему ВИЧ-инфекции часто, но не всегда предполагает все ключевые группы населения. В данном случае этого не произошло, и правительства получили свободу в самостоятельном определении ключевых групп населения и игнорировании концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

Активисты должны постоянно привлекать внимание политиков и чиновников к тому, что ключевые группы населения «оставлены без внимания» почти во всех глобальных инициативах по противодействию ВИЧ-инфекции, а также к необходимости **более действенных, основанных на фактах мерах противодействия ВИЧ-инфекции**, без боязни открытого признания прав и потребностей геев, бисексуалов и МСМ в сфере сексуального здоровья, а также прав и потребностей других ключевых групп.

Активисты должны настаивать на принятии политиками и чиновниками **нормативного руководства** по научно обоснованным подходам в профилактике и лечении ВИЧ-инфекции, разработанного ВОЗ и агентствами ООН для борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения.

§16

«признаем, что комплексное удовлетворение потребностей и соблюдение прав лиц, которые инфицированы ВИЧ, которым угрожает инфицирование ВИЧ и которые затронуты ВИЧ, на протяжении всей их жизни потребует тесного сопряжения с усилиями по искоренению нищеты и голода во всем мире /.../ расширения экономических прав и возможностей /.../ и построения справедливого и недискриминационного общества для всех».

Упоминание «справедливого и недискриминационного общества для всех», а также «людей, инфицированных ВИЧ, которым угрожает инфицирование ВИЧ и которые затронуты ВИЧ», делает этот параграф актуальным для выступления в защиту прав и нужд любой уязвимой социальной группы, включая не упомянутые в данном перечне.

Активисты должны требовать, чтобы инициативы воздействия на эпидемию ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров проходили в более широком контексте глобальных экономических и социальных программ развития.

§17 «признаем наличие многочисленных и разнообразных эпидемических заболеваний и тот факт, что для достижения к 2020 году целевого показателя профилактики и установленного ЮНЭЙДС целевого показателя 90-90-90 в области лечения и для того чтобы к 2030 году положить конец эпидемии СПИДа, необходимо повысить эффективность и обоснованность мер борьбы со СПИДом и сделать в них упор на географические районы, наиболее подверженные риску инфицирования группы населения .. для оказания странам помощи в выборе действенных мер реагирования с учетом национальных условий».

Включение в финальную версию Декларации фразы «... с учетом национальных условий ...» продвигалось консервативно настроенными делегациями с целью сместить акцент с глобального характера эпидемиологических данных по развитию ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров, свидетельствующих о необходимости особых усилий по противодействию эпидемии в этих группах.

Активисты должны требовать, чтобы все планы и инициативы, связанные с борьбой с ВИЧ-инфекцией, достижением целевого показателя 90-90-90 и прекращением эпидемии ВИЧ-инфекции и СПИДа к 2030 году, включали четкие формулировки целей профилактики, лечения и ухода в отношении ключевых групп.

§19 «выражаем глубокую обеспокоенность по поводу того, что ВИЧ и СПИД затрагивают все регионы мира...».

В Нулевом варианте Декларации параграф содержал информацию о концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения во всех регионах мира, в том числе, странах Азии и Тихоокеанского региона, Латинской Америки и Карибского бассейна, Ближнего Востока и Северной Америки, Восточной Европы и Центральной Азии, а также ряд городов в Северной Америке и Западной Европе.

Однако из финальной версии Декларации были удалены упоминания о концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендерных женщин. Более того, в финальной декларации не упомянута диспропорциональная нагрузка ВИЧ-инфекции на ключевые группы населения в странах Африки к югу от Сахары.

Активисты должны требовать от лиц, разрабатывающих политику, признать факт концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров практически во всех регионах мира. Признавая, они должны поставить во главу угла финансирование и разработку программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией среди данных групп населения.

Африканские активисты особое внимание должны обратить на содержащуюся в документе ЮНЭЙДС [Global AIDS Update 2016](#) информацию о том, что «в странах Африки к югу от Сахары на ключевые группы населения приходится более 20% новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией, и распространенность ВИЧ-инфекции среди данных групп населения часто является крайне высокой».

§21 «Особо отмечаем, что реальное участие лиц, живущих с ВИЧ, подверженных риску ВИЧ-инфицирования и затрагиваемых ВИЧ, а также групп населения, относящихся к группе повышенного риска ВИЧ-инфицирования, в разработке и осуществлении мер по борьбе со СПИДом помогает повысить эффективность этих мер и что лица, живущие с ВИЧ, подверженные риску ВИЧ-инфицирования и затрагиваемые ВИЧ, должны на равной основе пользоваться всеми правами человека и участвовать в гражданской, политической, социальной, экономической и культурной жизни, не подвергаясь предвзятому отношению, стигматизации или дискриминации».

Это важная формулировка, но тот факт, что ключевые группы не упомянуты, серьезно ослабляет эффективность ее применения в контексте глобальной борьбы с ВИЧ-инфекцией.

Активисты должны настаивать на заметном вовлечении в инициативы по противодействию ВИЧ-инфекции представителей сообществ геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

§29 «признаем роль общинных организаций, в том числе организаций, которые возглавляют и работой которых руководят лица, живущие с ВИЧ, в содействии осуществлению на национальном и местном уровнях мер по борьбе с ВИЧ и СПИДом и обеспечении долгосрочности таких мер, охвате всех живущих с ВИЧ лиц, оказании услуг в области профилактики, лечения, ухода и поддержки и укреплении систем здравоохранения, включая, прежде всего, оказание первичной медико-санитарной помощи».

Параграф направлен на поддержку организаций сообществ, но расплывчатость его формулировки может позволить людям, формирующим политику, создавать серьезные препятствия работе, проводимой на базе сообществ ключевых групп населения.

Активисты должны напоминать политикам и чиновникам о важности включения организаций на базе сообществ ключевых групп населения в борьбу с ВИЧ-инфекцией на национальном и местном уровнях.

§30 «приветствуем инициативу и приверженность, демонстрируемые во всех аспектах реагирования на ВИЧ и СПИД правительствами, соответствующими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, региональными и субрегиональными организациями, а также лицами, живущими с ВИЧ, подверженными риску ВИЧ-инфицирования и затрагиваемыми ВИЧ, политическими лидерами и лидерами общин, членами парламентов, общинами, семьями, религиозными организациями, учеными, медицинскими работниками, донорами, благотворительными организациями, трудящимися, частным сектором, средствами массовой информации и гражданским обществом, включая женские и общинные организации, феминистские группы, молодежные организации, национальные правозащитные учреждения и правозащитников, и признаем их вклад в достижение сформулированной в Декларации тысячелетия Цели 6 в области развития, касающейся СПИДа...».

В данном параграфе упомянут ряд значимых сторон, их заинтересованность и инициативы по противодействию ВИЧ-инфекции, но, вместе с тем, проигнорированы инициативы и заинтересованность ключевых групп населения.

Активисты должны требовать от политиков и чиновников признания заинтересованности и инициатив по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции со стороны геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

§42

«с тревогой отмечаем медленный прогресс в сокращении числа новых случаев инфицирования и ограниченные масштабы программ комбинированной профилактики, подчеркивая при этом, что каждая страна должна с учетом эпидемиологической ситуации на местах определить конкретные группы населения, которые являются ключевыми с точки зрения динамики эпидемии /.../ и отмечаем при этом также, что многие национальные программы профилактики, диагностики и лечения ВИЧ не обеспечивают достаточного доступа к услугам женщин и девушек, мигрантов и ключевых групп населения, которые, по эпидемиологическим данным, повсюду в мире подвержены повышенному риску ВИЧ-инфицирования, а именно: лиц, которые употребляют наркотики путем инъекций, вероятность инфицирования которых в 24 раза выше, чем у взрослых лиц в общей совокупности населения; работников секс-индустрии, вероятность инфицирования которых в 10 раз выше; мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, вероятность инфицирования которых в 24 раза выше; транссексуалов, чья вероятность инфицирования выше в 49 раз; и заключенных, которые в пять раз чаще бывают инфицированы ВИЧ, чем взрослые лица в общей совокупности населения».

В данном параграфе содержится единственное в Декларации перечисление всех ключевых групп. Однако в формулировках, определяющих ключевые группы в контексте ВИЧ-инфекции, есть элементы стигматизации. Необходимо также отметить, что фраза «...каждая страна должна с учетом эпидемиологической ситуации на местах определить конкретные группы населения, которые являются ключевыми с точки зрения динамики эпидемии и мер реагирования» снижает эффективность рекомендации в случае ее применения на страновом уровне. Подобные формулировки дают странам возможность отказаться от борьбы с ВИЧ-инфекцией и удовлетворением связанных с правами человека нужд геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

Активисты должны настаивать на использовании политиками и чиновниками не стигматизирующих формулировок при описании ключевых групп населения (например, вместо формулировки «имеющий высокий риск инфицирования» использовать формулировку «наиболее вероятно живущий с ВИЧ») и требовать, чтобы правительства не апеллировали к положению о страновом праве для мотивации отказа в применении опирающейся на факты политики противодействия ВИЧ-инфекции среди ключевых групп.

§43

«отмечаем, что некоторые страны и регионы добились значительного прогресса в расширении масштабов осуществляемых в соответствии с национальным законодательством программ снижения риска и вреда для здоровья, а также масштабов антиретровирусной терапии и других соответствующих мер по предупреждению передачи ВИЧ, вирусного гепатита и других заболеваний, передаваемых через кровь при употреблении наркотиков, но при этом отмечаем также отсутствие на глобальном уровне прогресса в деле сокращения масштабов передачи ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики, включая, прежде всего, лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, обращаем внимание на недостаточный охват таких программ и программ лечения наркотической зависимости, позволяющих улучшить соблюдение режима медикаментозного лечения ВИЧ, предусмотренного национальными программами, а также на маргинализацию и дискриминацию лиц, употребляющих наркотики, в виде применения ограничительных законов, особенно в отношении лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, что затрудняет доступ таких лиц к услугам, связанным с ВИЧ, в этой связи рассматриваем возможность обеспечения доступа к таким мероприятиям, в том числе в рамках лечения и информационно разъяснительной работы, в тюрьмах и других местах лишения свободы, а также возможность поощрения использования, в соответствующих случаях, "Технического руководства ВОЗ, УНП ООН и ЮНЭЙДС для стран по разработке целей в рамках концепции обеспечения универсального доступа к услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ для лиц, потребляющих наркотики путем инъекций", и с озабоченностью отмечаем, что стигматизация и дискриминация по гендерному и возрастному признакам нередко служат дополнительными барьерами для доступа к услугам женщин и молодых людей, употребляющих наркотики, особенно тех, кто употребляет наркотики путем инъекций».

В данном параграфе содержится ряд важных заявлений о необходимости более эффективных программ и более благоприятной правовой и политической среды для противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.

Активисты должны использовать положения этого параграфа, чтобы обеспечить применение политиками и чиновниками адекватной, опирающейся на факты политики, направленной на противодействие эпидемии ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.

§56

«обязуемся для достижения целевых показателей на 2020 год прилагать усилия для сокращения общемирового показателя числа лиц, первично инфицируемых ВИЧ, до менее чем 500 тысяч человек в год и числа лиц, умирающих от причин, связанных со СПИДом, до менее чем 500 тысяч человек в год, а также для устранения связанных с ВИЧ стигматизации и дискриминации».

Данный параграф ставит амбициозные цели по снижению до 2020 года количества новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией и снижению уровня смертности от состояний, связанных со СПИДом. Однако он не содержит никаких упоминаний о мерах противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения, как основного условия достижения данных целей.

Активисты должны обеспечить обсуждение проблем геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров в ходе мероприятий, связанных с противодействием эпидемии ВИЧ-инфекции по всему миру.

§59b

«обязуемся активизировать меры по борьбе со СПИДом и обеспечивать их полное финансирование из всех источников, включая новаторские источники, и, руководствуясь оценкой ЮНЭЙДС, к 2020 году обеспечить, чтобы общий объем инвестиций в развивающиеся страны составлял по меньшей мере 26 млрд долл. США в год, а также продолжать увеличивать – по сравнению с нынешним объемом – финансирование из внутренних государственных и частных источников в соответствии с возможностями каждой страны, дополняя эти средства за счет государственной и частной международной помощи и укрепления глобальной солидарности, а также настоятельно призываем все заинтересованные стороны способствовать успешному проведению пятого цикла пополнения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и последующих циклов его пополнения».

Данный параграф побуждает правительства и доноров увеличить объем средств, выделяемых на борьбу с ВИЧ-инфекцией, и уровень национального финансирования программ по ВИЧ-инфекции.

Активисты должны призывать к реализации планов по переходу на национальное финансирование с выделением достаточных средств для программ, ориентированных на ключевые группы, сохраняя для их существования в необходимых случаях международное финансирование.

§60d

«обязуемся создавать ориентированные на потребности людей системы здравоохранения на основе укрепления систем здравоохранения и социальных систем, в том числе для групп населения, которые, согласно эпидемиологическим данным, подвергаются повышенному риску инфицирования, и расширения услуг, предоставляемых под руководством общин, с тем чтобы к 2030 году на их долю приходилось не менее 30% всех предоставляемых услуг, а также на основе осуществления инвестиций в развитие людских ресурсов в сфере здравоохранения и в необходимое оборудование, инструменты и лекарственные препараты, обеспечения того, чтобы такие стратегии были основаны на недискриминационном подходе, предполагающем уважение, поощрение и защиту прав человека, и укрепления потенциала организаций гражданского общества в плане оказания услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции».

В этом параграфе нет перечисления конкретных ключевых групп. Вместо них используется стигматизирующая и неопределенная формулировка «группы населения, которые, согласно эпидемиологическим данным, подвергаются повышенному риску инфицирования». Однако параграф содержит важные «точки входа» в проблему: цель ответных мероприятий, призыв к созданию ориентированных на потребности людей систем здравоохранения, призыв к поощрению и защите прав человека и укреплению потенциала организаций гражданского общества как основных «игроков» в сфере услуг, связанных с ВИЧ-инфекцией.

Активисты должны способствовать тому, чтобы политики использовали нестигматизирующий язык для описания ключевых групп населения, а также обеспечить вовлечение геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров в деятельность, направленную на борьбу с эпидемией ВИЧ-инфекции и защиту прав человека. Активисты должны продвигать идею укрепления потенциала организаций гражданского общества как основных игроков в сфере услуг, связанных с ВИЧ-инфекцией.

§61d

«обязуемся достичь гендерного равенства и расширения прав и возможностей всех женщин, и девочек, уважать, поощрять и защищать их права человека и обеспечивать их просвещение и охрану их здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, для чего будем инвестировать средства в подходы, учитывающие гендерные аспекты, и обеспечивать систематический учет гендерной проблематики на всех уровнях, содействовать тому, чтобы женщины играли руководящую роль в усилиях по борьбе со СПИДом, и привлекать к соответствующим усилиям мужчин и юношей, признавая, что гендерное равенство и положительные гендерные нормы способствуют эффективной борьбе с ВИЧ-инфекцией».

Финальная версия Декларация включает ряд подобных важных положений, направленных на борьбу с эпидемией ВИЧ-инфекции среди женщин и девочек. Однако в ней нет никаких упоминаний о необходимости противодействия эпидемии, развивающейся среди трансгендерных женщин и секс-работниц, которые по всему миру составляют группы наиболее вероятно живущих с ВИЧ. Кроме того, в положении не говорится о взаимосвязи гомофобии, трансфобии и гендерного неравенства с развитием эпидемии ВИЧ-инфекции.

Активисты должны настаивать на том, что политика противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции должна распространяться на всех женщин и девочек, включая транссексуальных женщин, и ответной реакцией на развитие эпидемии ВИЧ-инфекции должно быть решение проблем гендерного неравенства и устранение вредных последствий гомофобии и трансфобии.

§62b

«обязуемся удвоить недискриминационные усилия по профилактике ВИЧ-инфекции, приняв все меры для применения всеобъемлющих, основанных на подтвержденной информации подходов в целях сокращения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией, включая проведение широких просветительских кампаний и целевое просвещение по вопросам ВИЧ-инфекции».

В данном параграфе подчеркнута необходимость применения всеобъемлющих, опирающихся на доказательную базу профилактических подходов для сокращения количества новых случаев ВИЧ-инфекции.

Активисты должны отметить, что подобные подходы должны разрабатываться с учетом нужд и особых потребностей ключевых групп и гарантировать получение геем, бисексуалами, мужчинами, имеющими сексуальные отношения с мужчинами, секс-работниками, людьми, употребляющими инъекционные наркотики, и трансгендерами необходимой информации и услуг для улучшения их здоровья и уровня социального благополучия.

§62d

«обязуемся обеспечить в районах с высокой заболеваемостью ВИЧ проведение в необходимом количестве специальных профилактических мероприятий, включая информационно-пропагандистскую работу с помощью традиционных и социальных сетей и механизмов под руководством представителей той же социальной группы, программы распространения мужских и женских презервативов, добровольное медицинское мужское обрезание и эффективные меры, направленные на сведение к минимуму неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и социальных последствий, включая соответствующие программы фармакотерапии, программы обеспечения шприцами и иглами для инъекций, доконтактную профилактику для людей, подверженных повышенному риску заражения ВИЧ, антиретровирусную терапию и другие соответствующие меры по предупреждению передачи ВИЧ с уделением особого внимания молодежи, особенно молодым женщинам и девочкам, и призываем международных партнеров по мере необходимости оказывать финансовую и техническую поддержку».

В данном положении Декларации ключевые группы не называются, что серьезно снижает актуальность его применения.

Активисты должны добиваться гарантий, что обсуждаемые меры профилактики, в том числе доконтактная профилактика, будут доступны для геев, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, бисексуалов, работников секс-бизнеса, людей, употребляющих инъекционные наркотики, и транссексуалов.

§62e

«содействовать развитию специализированных всеобъемлющих услуг по профилактике ВИЧ-инфекции для всех женщин и девочек-подростков, мигрантов и основных групп риска и обеспечению доступа к этим услугам».

Расплывчатая формулировка положения может затруднить его применение.

Активисты должны использовать это положение и опубликованные недавно инструменты ВОЗ (включая [MSMIT](#), [SWIT](#) и [TRANSIT](#)) в построении аргументации в пользу комплексных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

§62f

«призываем государства-члены с высокой заболеваемостью ВИЧ принять все соответствующие меры, чтобы 90 процентов тех, кто входит в группу риска заражения ВИЧ, были охвачены всеобъемлющими услугами по профилактике, чтобы 3 миллиона человек, входящих в группу повышенного риска, получили доступ к доконтактной профилактике и чтобы 25 миллионов молодых людей в районах с высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекцией добровольно сделали медицинское обрезание к 2020 году, и обеспечить доступность 20 миллиардов презервативов в странах с низким и средним уровнем дохода».

В данном параграфе упомянуты «те, кто входит в группу риска заражения ВИЧ», но не перечислены ключевые группы населения, что заметно снижает эффективность его применения.

Активисты должны продолжать борьбу за доступ ключевых групп населения к услугам профилактики, лечения и ухода, связанных с ВИЧ-инфекцией, включая доконтактную профилактику, презервативы, лубриканты и антиретровирусную терапию.

§62g

«обязуемся обеспечить, чтобы финансовые ресурсы на цели профилактики были достаточными и составляли не менее одной четверти от средних глобальных расходов на борьбу со СПИДом, а также направлялись на финансирование основанных на подтвержденной информации профилактических мероприятий с учетом специфики эпидемии в каждой стране, концентрируя внимание на географическом местоположении, социальных сетях и группах населения, подверженных повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией, и принимая во внимание число новых случаев заражения в каждом месте, с тем чтобы использовать ресурсы на профилактику ВИЧ-инфекции как можно более эффективно и уделять особое внимание группам населения, подверженным наибольшему риску, с учетом местных обстоятельств».

Положение параграфа ослаблено фразами «с учетом специфики эпидемии в каждой стране» и «с учетом местных обстоятельств», которые могут позволить странам игнорировать проблемы и нужды ключевых групп населения. Параграф не называет ключевые группы населения: геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров. Вместо этого используются расплывчатые и стигматизирующие формулировки.

Активисты должны использовать положение данного параграфа в адвокации прав и нужд ключевых групп населения в финансировании и программах по ВИЧ-инфекции, основанных на научно подтвержденных подходах и соблюдении прав человека.

§62j

«обязуемся ликвидировать барьеры, включая стигматизацию и дискриминацию в учреждениях здравоохранения, для обеспечения всеобщего доступа к всеобъемлющим услугам диагностики, профилактики, лечения, ухода и поддержки для людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ-инфекцией, для лиц, лишенных свободы, коренного населения, детей, подростков, молодежи, женщин и других уязвимых групп населения».

В данном параграфе нет упоминания конкретных ключевых групп населения. Они представлены в обобщенной формулировке «люди, подверженные риску заражения и затронутые ВИЧ-инфекцией».

Активисты должны использовать положение параграфа для борьбы со стигмой и дискриминацией в отношении к геям, бисексуалам, мужчинам, имеющим сексуальные отношения с мужчинами, секс-работникам, людям, употребляющим наркотики, и трансгендерам в учреждениях здравоохранения.

§63a

«подтверждаем, что осуществление всех прав человека и основных свобод в полном объеме для всех способствует глобальным мерам в ответ на эпидемию СПИДа, в том числе в сферах профилактики, лечения, ухода и поддержки, и признаем, что решение проблемы стигматизации и дискриминации в отношении всех людей, живущих с ВИЧ, предположительно живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ-инфекцией, является принципиально важным элементом борьбы с глобальными эпидемиями ВИЧ-инфекции».

В данном параграфе также не содержится упоминания конкретных ключевых групп населения. Они представлены в обобщенной формулировке «люди, подверженные риску заражения и затронутые ВИЧ-инфекцией».

Активисты могут использовать положение параграфа в продвижении прав и свобод геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

§63b

«обязуемся укреплять меры на международном, региональном, национальном и местном и общинном уровнях в целях предотвращения преступлений и насилия в отношении людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ-инфекцией, и содействия социальному развитию и социальной интеграции, включения таких мер в работу правоохранительных органов и всеобъемлющие стратегии и программы борьбы с ВИЧ-инфекцией в качестве предпосылки для достижения глобальных целей ускоренной стратегии ликвидации эпидемии СПИДа и целей в области устойчивого развития; по мере необходимости пересматривать и менять законы, которые могут создавать барьеры или усиливать стигматизацию и дискриминацию, например законы о возрасте согласия, законы о нераскрытии ВИЧ-статуса, инфицировании и передаче ВИЧ, нормативные положения и руководящие указания, которые ограничивают доступ к услугам для подростков, ограничения на поездки и обязательное тестирование, в том числе беременных женщин, которым тем не менее следует рекомендовать пройти анализа на ВИЧ, в целях устранения препятствий для успешного, эффективного и справедливого осуществления программ профилактики ВИЧ-инфекции и программ лечения, ухода и поддержки для людей, живущих с ВИЧ».

Положение данного параграфа – это призыв к профилактике насилия и виктимизации, снижению стигмы и дискриминации в отношении людей, затронутых ВИЧ-инфекцией. Однако в параграфе нет упоминания конкретных ключевых групп, а также последствий, которые насилие, стигма и дискриминация оказывают на здоровье и благополучие их представителей, что заметно ослабляет политический эффект от его применения.

Активисты должны привлекать внимание к негативным последствиям насилия, стигмы и дискриминации в отношении геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров, – особенно в контексте эпидемии ВИЧ-инфекции. Активисты должны призывать к усилению правовой и социальной защиты данных ключевых групп населения.

§63c

«обязуемся активизировать национальные усилия по созданию благоприятных правовых, социальных и политических рамок в каждом национальном контексте с целью ликвидации стигматизации, дискриминации и насилия, связанных с ВИЧ-инфекцией, в том числе путем объединения поставщиков услуг в сферах здравоохранения, образования, занятости и других сферах, и содействовать расширению доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ-инфицировании и обеспечению недискриминационного доступа к образованию, медицинскому обслуживанию, занятости и социальным услугам, предоставлять правовую защиту людям, живущим с ВИЧ, подверженным риску заражения и затронутым ВИЧ-инфекцией, включая защиту права наследования и прав на личную жизнь и конфиденциальность, и соблюдать и защищать все права человека и основные свободы».

В данном параграфе нет упоминания конкретных ключевых групп населения. Вместо этого для определения людей, затронутых ВИЧ-инфекцией, используются расплывчатые и стигматизирующие формулировки. В параграфе также не содержится указаний на конкретные правовые, социальные и политические рамки, ослабляющие борьбу с эпидемией среди геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

Активисты должны добиваться, чтобы политики использовали данное положение для решения проблем правового законодательства, связанных с криминализацией гомосексуальности, секс-работы, гендерной идентичности и употребления наркотиков.

§63e

«обязуемся осуществлять национальные стратегии по проблеме СПИДа, которые наделяют людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ-инфекцией, возможностями узнать о своих правах и получить доступ к правосудию и юридической помощи в целях предупреждения и оспаривания нарушений прав человека, включая стратегии и программы, предназначенные для просвещения сотрудников правоохранительных органов, членов законодательных органов и судебной системы, подготовку медицинских работников по вопросам недискриминации, конфиденциальности и информированного согласия, поддержку национальных просветительских кампаний по правам человека, а также наблюдение за влиянием правовой среды на профилактику, лечение, уход и поддержку при ВИЧ-инфицировании».

В данном параграфе нет упоминания конкретных ключевых групп населения. Они представлены в обобщенной формулировке «люди, подверженные риску заражения и затронутые ВИЧ-инфекцией».

Активисты должны использовать положение данного параграфа для защиты прав человека и борьбы с нарушениями в области правосудия, законодательства и здравоохранения.

§64a

«призываем к увеличению и поддержанию объема инвестиций в информационно-пропагандистскую работу и развитие руководящих навыков, вовлечение и расширение прав и возможностей людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ-инфекцией, женщин, детей, принимая во внимание функции и обязанности родителей, молодых людей, особенно молодых женщин и девочек, местных руководителей, общинных организаций, коренных общин и гражданского общества в целом в рамках более широких усилий по обеспечению того, чтобы не менее 6 процентов всех глобальных ресурсов, предназначенных для борьбы со СПИДом, выделялось на вспомогательные социальные программы, в том числе информационно-пропагандистскую работу, общественную и политическую мобилизацию, наблюдение в общинах, связи с общественностью, программы по расширению доступа к экспресс-тестам и диагностике, а также правозащитные программы, такие как реформирование законодательства и политики и борьба со стигматизацией и дискриминацией».

В данном параграфе нет упоминания конкретных ключевых групп населения. Вместо этого используются неопределенные формулировки и стигматизирующий язык в определении людей, подверженных риску инфицирования ВИЧ. Параграф содержит призыв к выделению 6% всех глобальных ресурсов, предназначенных для борьбы со СПИДом, на «вспомогательные социальные программы», что является абсолютно неадекватным.

Активисты должны использовать положение этого параграфа для поддержки эффективных ответных мер на эпидемию ВИЧ-инфекции со стороны общества, направленных на нужды и приоритеты геев, бисексуалов, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, и трансгендеров.

§65

«призываем все регионы сотрудничать с региональными и субрегиональными организациями, лицами, живущими с ВИЧ, подверженными риску инфицирования ВИЧ-инфекцией и затронутыми ВИЧ-инфекцией, соответствующими организациями системы Организации Объединенных Наций, частным сектором и другими соответствующими заинтересованными сторонами в целях достижения следующих целевых показателей к 2020 году в соответствии с ускоренным подходом к ликвидации эпидемии СПИДа к 2030 году и в этой связи призываем к укреплению глобальной солидарности и совместной ответственности для обеспечения достаточных средств в поддержку усилий регионов».

Положение данного параграфа, включая его подпункты, содержит определение масштабной цели – ликвидации эпидемии ВИЧ-инфекции к 2030 году – и призыв к сотрудничеству со всеми заинтересованными сторонами в контексте ответных мер на эпидемию ВИЧ-инфекции. Однако, тот факт, что в положении нет упоминания конкретных ключевых групп, значительно ослабляет его посыл, так как оставляет без внимания ту важную роль, которую геи, бисексуалы, мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, секс-работники, люди, употребляющие наркотики, и трансгендеры играют в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

Активисты должны обеспечить, чтобы вопросы удовлетворения нужд и потребностей ключевых групп населения рассматривались в рамках национальных, региональных и международных программ и других ответных мер в области ВИЧ-инфекции, и чтобы значительная доля представителей этих групп участвовала в развитии программ профилактики, лечения, ухода и поддержки, связанных с ВИЧ-инфекцией.

Приложение 1.

Перечень релевантных параграфов

Политической декларации Совещания высокого уровня ООН по ВИЧ/СПИДу

Люди, живущие с, подверженные риску или затронутые ВИЧ или СПИДом

1; 16; 17; 21; 30; 44; 47; 60(g), (h), (n); 62(d), (f), (g), (l), (j); 63; 64; 65; 70

Права человека

6; 7; 9; 16; 21; 33; 45; 47; 60(d), (h); 61; 62(d); 63; 64(f); 72

Дискриминация

16; 21; 34; 35; 37; 43–46; 55; 60(d), (h); 61(c), (h), (k), (l); 62(a), (b), (l); 63; 64(a)

Финансирование

22; 23; 37; 50; 52; 53; 59(b), (d), (f), (g), (k), (l), (n), (o); 62(d), (g); 64(e); 65; 71

Евразийская коалиция по мужскому здоровью продолжит защищать интересы МСМ и трансгендеров в контексте борьбы с ВИЧ. Мы будем рады услышать ваши комментарии и мнения по поводу Политической декларации: marcus@ecom.ngo.