



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ

Distr.
GENERAL

E/CN.4/2003/48
16 January 2003

RUSSIAN
Original: ENGLISH

КОМИССИЯ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
Пятьдесят девятая сессия
Пункт 10 предварительной повестки дня

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И КУЛЬТУРНЫЕ ПРАВА
ДОСТУП К МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С ТАКИМИ ПАНДЕМИЯМИ,
КАК ВИЧ/СПИД

ДОКЛАД ГЕНЕРАЛЬНОГО СЕКРЕТАРЯ*

Резюме

В настоящее время в мире насчитывается около 42 млн. человек с ВИЧ/СПИДом. Достигнут значительный прогресс в обеспечении доступности диагностических тестов и эффективных методов лечения в целях содействия предотвращению или значительной задержки начала заболевания СПИДом и повышения качества жизни лиц, затронутых этой болезнью. В частности, благодаря антиретровирусной терапии с 1996 года в странах с высоким уровнем доходов значительно снижены показатели смертности, вызванной СПИДом. Несмотря на значительные достижения в последние годы, включая существенное снижение цен на антиретровирусные лекарственные препараты, огромное большинство лиц с ВИЧ/СПИДом в странах с низким и средним уровнем дохода не имеют все же доступа к основным средствам лечения связанных с ВИЧ болезней. Улучшение

* В соответствии с пунктом 8 резолюции 53/208В Генеральной Ассамблеи этот документ представляется с опозданием, с тем чтобы включить максимально возможную обновленную информацию.

доступа к лечению и уходу, включая медицинские препараты, имеет важное значение для принятия мер по реагированию на глобальную пандемию ВИЧ/СПИДа и обеспечения соблюдения прав человека затронутых ею лиц.

В принятой Генеральной Ассамблеей в июне 2001 года Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом подтверждается, что доступ к медикаментам в контексте пандемий, подобных ВИЧ/СПИДу, является основополагающим элементом для реализации права на здоровье. В ней признается, что профилактика, уход, поддержка и лечение являются взаимоукрепляющими элементами эффективных мер реагирования и что для эффективных стратегий профилактики, ухода и лечения потребуется обеспечить более широкий и недискриминационный доступ к медицинским препаратам. В своей резолюции 2002/32 Комиссия по правам человека подтвердила, что доступ к терапии является основополагающим элементом обеспечения права на здоровье. В настоящем докладе кратко излагаются сообщения, полученные от государств и межправительственных и неправительственных организаций, о мерах, которые они приняли для улучшения доступа к медицинской помощи в контексте ВИЧ/СПИДа.

Правительствам некоторых стран удалось снизить темпы распространения ВИЧ/СПИДа благодаря принятию комплексных мер по профилактике, лечению, уходу и поддержке, включая всеобщий доступ к медицинской помощи; активное участие гражданского общества; универсальную систему первичной медико-санитарной помощи; стратегии по уменьшению масштабов нищеты; и обязательство противодействовать клеймению позором и дискриминации, связанными со СПИДом. На международном уровне приняты меры для обеспечения международного сотрудничества и помощи развивающимся странам посредством двусторонних пожертвований, аннулирования задолженности, осуществления стратегий по уменьшению масштабов нищеты, а также создания Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В некоторых случаях правительствами пересмотрены таможенные пошлины и законы, с тем чтобы обеспечить максимальный доступ к медикаментам для лиц с ВИЧ/СПИДом. Предприняты усилия для обеспечения равного доступа к фармацевтическим изделиям для тех, кто нуждается в них, благодаря установлению дифференцированных цен на лекарства, большей конкуренции между лекарствами общего типа и региональному сотрудничеству. В некоторых областях идет осуществление программ с целью предотвращения передачи инфекции от матери ребенку, включая добровольное консультирование и тестирование, а также обеспечение доступа к медицинской помощи для беременных женщин.

Тем не менее требуются еще большие усилия для обеспечения реализации права на наивысший достижимый уровень здоровья для людей с ВИЧ/СПИДом. Должны быть расширены масштабы мер по обеспечению всеобщего доступа к медицинской помощи в рамках всеобъемлющего подхода к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Должны быть также приняты меры по борьбе с такими явлениями, которые мешают обеспечению равного доступа уязвимых групп к лечению, а также профилактике, в частности посредством борьбы с гендерным неравенством и уменьшения масштабов нищеты. В качестве средства оказания помощи всем сторонам, задействованным в достижении целей, изложенных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, следует использовать все ресурсы, такие, как Международные руководящие принципы, касающиеся ВИЧ/СПИДа и прав человека (включая пересмотренный руководящий принцип б), и Кодекс практических методов в отношении ВИЧ/СПИДа и рынка труда.

СОДЕРЖАНИЕ

| | <u>Пункты</u> | <u>Стр.</u> |
|--|---------------|-------------|
| I. ВВЕДЕНИЕ | 1 - 2 | 5 |
| II. СООБЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ | 3 - 20 | 6 |
| III. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ | 21 - 31 | 13 |
| A. МОТ | 21 - 22 | 13 |
| B. УВКПЧ | 23 | 14 |
| C. ЮНЭЙДС | 24 - 26 | 14 |
| D. ВОЗ | 27 - 31 | 16 |
| IV. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ | 32 - 36 | 18 |
| V. ВЫВОДЫ | 37 | 21 |

I. ВВЕДЕНИЕ

1. Улучшение доступа к лечению и уходу, включая медицинские препараты, имеет существенное значение для принятия ответных мер в связи с глобальной пандемией ВИЧ/СПИДа, а также обеспечения соблюдения прав человека затронутых ею лиц. Достигнут значительный прогресс в обеспечении доступности диагностических тестов и эффективных методов лечения в целях содействия предотвращению или значительной задержки начала заболевания СПИДом и повышения качества жизни лиц, затронутых этой болезнью. В частности, благодаря антиретровирусной терапии с 1996 года в странах с высоким уровнем дохода значительно снижены показатели смертности, вызванной СПИДом. Тем не менее в конце 2002 года огромное большинство людей с ВИЧ/СПИДом в странах с низким и средним уровнем дохода не имели доступа к основным средствам лечения связанных с ВИЧ болезней.

2. В своей резолюции 2002/32 Комиссия по правам человека признала, что доступ к терапии в связи с такими пандемиями, как ВИЧ/СПИД, является одним из основополагающих элементов постепенного обеспечения полного осуществления права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Комиссия просила Генерального секретаря запросить у правительств, межправительственных и неправительственных организаций (НПО) замечания в отношении принятых ими мер по поощрению и осуществлению в соответствующих случаях настоящей резолюции. Информация была получена от правительств Аргентины, Дании, Канады, Кубы, Мексики, Непала, Нидерландов, Никарагуа, Португалии, Республики Маврикий, Сирии, Туниса, Финляндии, Швейцарии и Ямайки. Информация была также получена от Международной организации труда (МОТ), Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Управления Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Были получены сообщения от следующих НПО: Информационного центра Швейцарии по проблеме СПИДа, Канадской юридической сети по проблеме ВИЧ/СПИДа, Международного совета медицинских сестер и Международной федерации ассоциаций фармацевтической промышленности. Настоящий доклад содержит краткое изложение полученных сообщений, а также обзор событий и деятельности на национальном и международном уровнях. Полные тексты ответов можно получить для консультации в секретариате.

II. СООБЩЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВ

3. Правительство Аргентины сообщило о том, что оно объявило о введении чрезвычайного положения в области национального здравоохранения на срок до 31 декабря 2002 года посредством принятия Указа № 486, в основе которого лежит концепция, согласно которой население должно иметь доступ к основным медицинским товарам и услугам. С этой целью правительство приняло также резолюцию 326, которая разрешает выписывать рецепты на лекарства общего типа, с тем чтобы стимулировать гибкость цен. Дополнительно к этим инициативам правительство разработало под руководством министерства здравоохранения программу оказания помощи лицам, которые живут в условиях бедности и не пользуются услугами социального страхования. Эта программа направлена на гарантированный доступ к первичной медико-санитарной помощи, и в частности бесплатное распределение лекарственных препаратов в контексте существующего чрезвычайного положения в социальной сфере и сфере здравоохранения. Министр здравоохранения также высказывается за принятие закона, предусматривающего отмену налогов, взимаемых с медицинской продукции, связанной с диагностикой состояния здоровья и лечением. В отношении ВИЧ/СПИДа министр здравоохранения применяет положения Национального закона 23798, касающиеся вакцин и лекарственных препаратов. Правительство обеспечивает бесплатный доступ к антиретровирусным препаратам для лиц с ВИЧ/СПИДом, а также бесплатное тестирование на ВИЧ для тех, кто не охвачен системой социального страхования. Стоимость лекарственных препаратов снизилась, и дотируемые препараты, в частности из Бразилии, распределялись в соответствии с существующими нормами и правилами. При содействии Всемирного банка министром здравоохранения был разработан проект на период 1998-2002 годов по борьбе с ВИЧ/СПИДом и укреплению государственного сектора здравоохранения. Выделенные фонды были использованы для профессиональной подготовки служащих системы общественного здравоохранения, проведения исследований в области диагностики и лечения, осуществления надзора в целях предотвращения "вертикальной" передачи инфекции, подготовки стратегической информации, планирования и образования.

4. Правительство Канады сообщило о Канадской стратегии по ВИЧ/СПИДу (КСВС), главные цели которой заключаются в предотвращении распространения ВИЧ-инфекции в Канаде; разработке методов лечения, нахождении и предоставлении эффективных вакцин, лекарств и видов терапии; и обеспечении ухода, лечения и поддержки канадцев с ВИЧ/СПИДом, их семей, друзей и лиц, занимающихся уходом за больными. Правительство отметило необходимость стратегического подхода для обеспечения того, чтобы лица с ВИЧ/СПИДом имели равный доступ к возможностям ухода, лечения и поддержки. Оно подчеркнуло исключительно важное значение работы в рамках КСВС и

планирования на национальном уровне для лиц с ВИЧ/СПИДом, включая обеспечение доступа к лекарственным препаратам. Правительство сообщило о завершении Федеральным/провинциальным/территориальным консультативным комитетом по СПИДу политического и технического анализа проблемы доступа к лекарствам от ВИЧ, в рамках которого было проведено расследование, касающееся доступа пациентов к страхованию и другим видам покрытия, связанного с лечением лиц с ВИЧ, а на втором этапе - анализ ситуации в области экономики здравоохранения, профессиональной реабилитации, правовой и этнической политики. Оно обратило внимание на другие осуществляемые в настоящее время анализы и оценки политики в области клинических испытаний, доступа к лекарственным препаратам для условно освобожденных лиц, вопросы ухода и лечения в связи с использованием лекарств, вводимых посредством инъекции, а также приоритеты в области исследований.

5. Правительство вновь заявило о своей поддержке на международном уровне резолюций Комиссии по правам человека и Всемирной ассамблеи здравоохранения о доступе к лечению и уходу лиц с ВИЧ/СПИДом. Правительство подчеркнуло свою роль в повышении информированности и наращивании потенциала находящихся в Канаде НПО в целях участия в осуществлении глобальных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом и представило подробную информацию о тех мероприятиях по наращиванию потенциала, поддержку которым оно оказывает. Правительство обратило внимание на некоторые инициативы, включая создание фонда по корпоративной социальной ответственности, а также роль частного сектора. Оно сообщило об усилиях Канады, направленных на облегчение доступа к лекарственным препаратам в развивающихся странах и в странах с экономикой на переходном этапе, в том числе посредством оказания поддержки Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Фонду "Остановить туберкулез" и Глобальному фонду по наркотикам, а также Международной инициативе по разработке вакцины против СПИДа. Правительство сообщило о разработке Канадским агентством международного развития политических рамок для всеобъемлющего подхода к обеспечению ухода, лечения и поддержки для лиц с ВИЧ/СПИДом в условиях ограниченных ресурсов, основанных на руководящих принципах ВОЗ под названием "Расширение масштабов антиретровирусной терапии в условиях ограниченных ресурсов". Правительство подчеркнуло свою поддержку таким организациям системы Организации Объединенных Наций, как ЮНЭЙДС, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и ВОЗ, работа которых способствует облегчению доступа к фармацевтическим препаратам для лечения лиц с ВИЧ/СПИДом, а также оппортунистических инфекций.

6. Правительство Кубы вновь заявило о том, что обеспечение права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья является основным правом человека, и выразило свою поддержку усилиям, направленным на обеспечение того, чтобы любое лицо, затронутое ВИЧ/СПИДом, получало лечение и имело доступ без какой-либо дискриминации к необходимым лекарствам и медицинской технологии. Куба разработала программу по сдерживанию этой эпидемии, в рамках которой обеспечивается всеобъемлющий уход за лицами с ВИЧ/СПИДом, бесплатное лечение, включая антиретровирусные лекарства для нуждающихся в них лиц, центры со специализированным медицинским обслуживанием нуждающихся в нем лиц, а также проведение мероприятий для максимально возможной социальной интеграции лиц с ВИЧ/СПИДом. Доступ к лечению гарантируется благодаря производству лекарственных препаратов общего типа. Комплексный уход обеспечивался для ВИЧ-инфицированных лиц с 1986 года, включая психологическую помощь; льготы в области образования, социальных пособий и трудоустройства; а также оказание бесплатной специализированной медицинской помощи, в том числе антиретровирусное лечение и лечение заболеваний, вызванных условно-патогенными микроорганизмами. Приняты меры для предотвращения передачи инфекции от матери ребенку, включая возможность проведения добровольного тестирования для всех беременных женщин и антиретровирусного лечения. Согласно сообщению правительства, кубинским законодательством запрещается дискриминация в отношении лиц с ВИЧ/СПИДом и гарантируется право, в частности, на бесплатную медицинскую помощь, в том числе антиретровирусную терапию.

7. Правительство отметило, что борьба с ВИЧ/СПИДом также требует приверженности и наличия политической воли со стороны транснациональных корпораций, которые выпускают лекарственные препараты и медицинское оборудование для лечения ВИЧ/СПИДа. Оно высказало мнение о том, что эффективная международная стратегия по борьбе с ВИД/СПИДом должна включать в качестве одного из направлений обеспечение того, чтобы доступ к лекарственным препаратам не ограничивался только пациентами, чтобы был списан внешний долг самых бедных стран и чтобы богатые страны выделяли больше ресурсов в Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В отношении международного сотрудничества правительство сообщило о том, что Куба разрабатывает программы оказания медицинской помощи бедным странам, и предложило услуги врачей и работников здравоохранения для создания инфраструктуры по распределению лекарственных препаратов и содействия проведению профилактических кампаний; диагностическое оборудование и комплекты медицинских инструментов и лекарственных средств, необходимых для базовых профилактических программ; а также средства для антиретровирусного лечения 30 000 пациентов.

8. Правительство Дании сообщило о том, что в соответствии с проводимой правительством политикой любое лицо имеет доступ к лекарственным препаратам и лечению без какой-либо дискриминации. Медицинское обслуживание и лечение в больницах ВИЧ/СПИДа и других заболеваний предоставляется бесплатно.
9. Правительство Финляндии сообщило о том, что обеспечение равного доступа к медицинской помощи и обслуживанию, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, имеет жизненно важное значение для предотвращения ВИЧ/СПИДа. Согласно финскому законодательству ВИЧ/СПИД рассматривается в качестве инфекционного заболевания, а лечение лиц с ВИЧ/СПИДом проводится бесплатно.
10. Правительство Ямайки сообщило о приоритетном внимании, которое уделяется его Национальному стратегическому плану по профилактике, уходу, лечению и поддержке в связи с ВИЧ/СПИДом. Оно отметило, что в феврале 2002 года в сотрудничестве с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, НПО и частным сектором им была разработана стратегия по ускорению и расширению доступа к комплексному уходу за лицами с ВИЧ/СПИДом и оказанию им поддержки на Ямайке. Эта стратегия направлена на наращивание потенциала на всех уровнях в целях совершенствования комплексного лечения ВИЧ/СПИДа; расширение доступа к антиретровирусным препаратам; и активизации усилий в области пропаганды и мобилизации ресурсов, которые обеспечат всеобщий доступ к антиретровирусной терапии. Правительство провело переговоры с пятью ведущими фармацевтическими компаниями о снижении на 85-92% цен на антиретровирусные лекарства. Оно расширило программу по профилактике передачи инфекции от матери ребенку, включая добровольное консультирование и тестирование для беременных женщин во время посещения врачей в предродовой период. Антиретровирусная терапия предоставляется ВИЧ-инфицированным матерям, а также детям, и в течение шести месяцев это делается бесплатно. С учетом финансовой помощи со стороны Всемирного банка правительство запланировало осуществление в течение пяти лет мероприятий, связанных с профилактикой, уходом, лечением и оказанием поддержки, для уязвимых групп населения.
11. Правительство Маврикия сообщило о том, что по состоянию на апрель 2002 года антиретровирусное лечение бесплатно предоставляется всем нуждающимся в нем. Лицам с ВИЧ/СПИДом предоставляется возможность лечения от наиболее распространенных оппортунистических инфекций.
12. Правительство Мексики сообщило о том, что 85% лиц с ВИЧ/СПИДом, зарегистрированных в Национальном регистре на конец 2001 года, обеспечиваются

антиретровирусной терапией, при этом финансирование поступает от служб здравоохранения федерального правительства и штатов. Правительство указало, что оно провело переговоры с фармацевтическими компаниями для обеспечения снижения цен на антиретровирусные препараты, и отметило, что оно выделяет ресурсы, с тем чтобы нуждающимся лицам был предоставлен доступ к антиретровирусному лечению. Разработаны национальные руководящие принципы по применению антиретровирусной терапии, а также система мониторинга пациентов и лекарственных препаратов (СИКОМЕ) для повышения эффективности снабжения и распределения. Правительством учрежден Комитет по вопросам комплексного медицинского обслуживания для выработки стандартов и мониторинга надлежащего использования антиретровирусных препаратов, и обеспечивается профессиональная подготовка врачей в целях обеспечения комплексного высококачественного ухода за пациентами, инфицированными ВИЧ/СПИДом, на всей территории страны.

13. Непал отметил необходимость обеспечения надежных возможностей для тестирования и консультирования в связи с ВИЧ/СПИДом, а также снабжения лекарственными препаратами, в частности затронутых ВИЧ/СПИДом работников здравоохранения и беременных женщин. Непал предложил развитым странам предоставить экономическую и техническую помощь для обеспечения снабжения лекарственными препаратами нуждающихся в них лиц, а также обеспечить наращивание потенциала и проведение профессиональной подготовки.

14. Правительство Нидерландов предоставило подобную информацию о предложенной политике сотрудничества в области развития в связи с ВИЧ/СПИДом на 2002-2004 годы, цель которой заключается в предотвращении распространения ВИЧ/СПИДа и смягчении его последствий для отдельных лиц, семей, общин и национального развития. Предложенная политика учитывает необходимость поддержки осуществления программ и деятельности, направленных на уход, лечение и поддержку лиц с ВИЧ/СПИДом и их семей. Она поощряет расширение масштабов исследований и разработок по созданию вакцин, а также разработку профилактических методов, которые обеспечат более эффективный контроль со стороны женщин за их сексуальным здоровьем, включая бактерицидные средства. Правительство оказывает поддержку проведению исследований и формулировке руководящих принципов по профилактике передачи инфекции от матери ребенку, а также по использованию антиретровирусных препаратов в условиях ограниченных ресурсов. К числу приоритетных задач относятся мероприятия в рамках Декларации о Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТАПИС) и здравоохранении 2001 года с целью заключения торговых соглашений, гарантирующих оптимальный доступ к лекарственным препаратам в развивающихся странах; оказание поддержки включению проблем ВИЧ/СПИДа в стратегии по

уменьшению масштабов нищеты в странах-получателях помощи; поощрение партнерств с местными и международными НПО по вопросам, связанным с профилактикой, уходом и лечением лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом; защита интересов развивающихся стран в области здравоохранения в рамках Всемирной торговой организации (ВТО), включая доступ к эффективным и доступным лекарствам; и осуществление Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой Генеральной Ассамблеей.

15. Правительство Никарагуа предоставило подробную информацию о лечении лиц с ВИЧ/СПИДом и уходе за ними. Оно отметило, что министерством здравоохранения изучаются возможности для обеспечения полноценного доступа к лекарственным препаратам за счет местного и зарубежного финансирования проектов, в том числе по линии Межамериканского банка развития; Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; и ВОЗ.

16. Правительство Португалии сообщило о том, что все медикаменты, необходимые для лечения ВИЧ/СПИДа, предоставляются бесплатно через Национальную службу здравоохранения. Медицинское обслуживание является бесплатным для лиц с ВИЧ/СПИДом при предъявлении медицинской справки.

17. Правительство Швейцарии отметило, что ее национальная программа по ВИЧ/СПИДу направлена на обеспечение доступа без дискриминации к лекарствам и лечению ВИЧ/СПИДа. Правительство обеспечивает доступ к фармацевтическим препаратам и медицинским технологиям, применяемым для лечения ВИЧ/СПИДа или наиболее распространенных сопутствующих оппортунистических инфекций. Контроль за производством, качеством и реализацией на рынке терапевтических препаратов проводится согласно федеральному законодательству, которое вступило в силу в январе 2002 года. Это законодательство содержит несколько положений, направленных на облегчение доступа к лекарственным препаратам, включая возможность получения, при определенных условиях, лекарственных препаратов, которые еще не были разрешены для рыночной реализации. Финансирование лекарственных препаратов и лечения ВИЧ/СПИДа обеспечивается через систему обязательного медицинского страхования.

18. Правительство сообщило о том, что федеральная комиссия консультирует Управление общественного здравоохранения по вопросам, касающимся ВИЧ/СПИДа, включая разработки в области профилактики и лечения. Научные исследования и разработки новых лекарственных препаратов против ВИЧ/СПИДа являются первоочередной задачей Национального фонда научных исследований, и эта деятельность пользуется также поддержкой благодаря работе различных комиссий и проектам на национальном уровне. В отношении международного сотрудничества правительство

участвует в текущих мероприятиях по оказанию поддержки странам, не имеющим достаточного производственного потенциала или не обладающим эффективным механизмом принудительного лицензирования. Борьба с болезнями бедных слоев населения, включая ВИЧ/СПИД, является приоритетной задачей Швейцарского департамента развития и сотрудничества. На многостороннем уровне Швейцария оказывает поддержку ВОЗ и ЮНЭЙДС, а также Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

19. Правительство Сирии сообщило о том, что лекарства, применяемые для лечения ВИЧ/СПИДа, могут быть получены по линии Национальной программы по контролю за СПИДом, руководство которой осуществляется Управлением экологических и хронических заболеваний министерства здравоохранения. Правительство отметило, что министерством здравоохранения предпринимаются усилия для обеспечения того, чтобы лекарства, применяемые для лечения связанных со СПИДом оппортунистических инфекций, предоставляются через Государственный институт торговли фармацевтическими изделиями Сирии. При посредничестве министерства здравоохранения правительство настоятельно призвало Организацию Объединенных Наций оказать поддержку осуществляемой деятельности для гарантирования продажи по сниженным ценам лекарств для лечения связанных со СПИДом оппортунистических инфекций.

20. Правительство Туниса сообщило о том, что полностью обеспечивается доступ к уходу для лиц с ВИЧ/СПИДом. Законодательство регулярно пересматривается с тем, чтобы гарантировать право всех тунисцев на здоровье и обеспечивать соблюдение норм медицинской этики. Законом 91-63 предусматривается, например, что "каждый имеет право на охрану своего здоровья в наилучших возможных условиях", а в Законе 92-71 об инфекционных болезнях говорится о том, что "никто не может быть подвергнут дискриминации в связи с профилактикой или лечением трансмиссивной болезни". Правительство разработало национальную программу для решения приоритетных проблем в области здравоохранения и выделило финансовые средства для оказания медицинской помощи в отдаленных частях страны. Бесплатное медицинское обслуживание предоставляется во всех государственных структурах здравоохранения, включая обследование на ВИЧ в национальной сети лабораторий, а также амбулаторное и стационарное лечение ВИЧ/СПИДа и оппортунистических инфекций. Медицинское лечение пациентов с ВИЧ/СПИДом осуществляется в четырех университетских центрах для гарантирования высшего качества охвата и медицинской помощи.

III. СООБЩЕНИЯ ОРГАНОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

A. МОТ

21. МОТ напомнила о принятой Международной конференцией труда резолюции, касающейся ВИЧ/СПИДа и рынка труда, в которой признается, что отсутствие и ограниченная доступность недорогих лекарств и методов для лечения ВИЧ/СПИДа в развивающихся странах способствовали распространению этого заболевания в этих странах. Она отметила, что одним из ключевых принципов Кодекса практических методов в отношении ВИЧ/СПИДа и рынка труда МОТ является обеспечение ухода и поддержки для лиц, инфицированных или затронутых ВИЧ/СПИДом. Кодекс поощряет конфиденциальное консультирование и медицинское обслуживание на рабочих местах; доступ без дискриминации к льготам, предусмотренным национальными законами; адаптацию существующих механизмов к особым потребностям инфицированных рабочих и служащих, а также программам по оказанию помощи семьям; и обзор стабильности новых льгот, связанных со СПИДом. Согласно положениям Кодекса, медицинское обслуживание на рабочих местах должно включать обеспечение антиретровирусными лекарствами; лечение с целью ликвидации связанных с ВИЧ симптомов; консультирование по вопросам питания и продовольственные добавки; снижение стресса; и лечение оппортунистических инфекций. В тех случаях, когда оказание подобных услуг является невозможным, трудящимся следует сообщить о том, где это обслуживание может быть получено за пределами предприятия. Кодексом также предусматривается, что правительствам следует стремиться к обеспечению доступа к лечению и, в случае необходимости, к работе в партнерстве с организациями работодателей и трудящихся. Им следует поощрять инициативы по поддержке международных кампаний, направленных на снижение стоимости и обеспечение большей доступности антиретровирусных лекарств.

22. МОТ осуществляет различную деятельность на национальном уровне, уделяя при этом основное внимание политике в отношении рабочих мест, включая обязанности работодателей по обеспечению ухода и поддержки своих трудящихся, затронутых ВИЧ и СПИДом. МОТ организовала проведение национальных, региональных и субрегиональных совещаний для работодателей с целью повышения информированности о их обязанностях и обеспечения их руководящими принципами по формулированию политики в отношении рабочих мест. МОТ действует в тесном сотрудничестве с ВОЗ и другими коспонсорами ЮНЭЙДС с целью оптимизации связей и обеспечения экономически эффективного ухода и поддержки на рабочих местах.

В. УВКПЧ

23. УВКПЧ обращает внимание на все большую приверженность решению связанных с ВИЧ/СПИДом проблем профилактики, лечения, ухода и поддержки как одного из аспектов прав человека. Политика и деятельность Управления, касающиеся доступа к медикаментам для лечения ВИЧ/СПИДа, основаны на праве человека на здоровье, которое понимается как "право на использование целого ряда учреждений, товаров, услуг и условий, необходимых для достижения наивысшего достижимого уровня здоровья", включая профилактику, лечение и контроль эпидемических заболеваний¹. В 2002 году УВКПЧ и ЮНЭЙДС пересмотрели Международные руководящие принципы, касающиеся ВИЧ/СПИДа и прав человека с точки зрения доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Пересмотренный руководящий принцип 6, сформулированный на третьей международной консультации экспертов по ВИЧ/СПИДу и правам человека, проведенной в Женеве 25-26 июля 2002 года, основан на праве и принципах прав человека и закреплён в политических обязательствах государств, в том числе принятой Генеральной Ассамблеей Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. В его основе лежит предпосылка о том, что доступ к лечению ВИЧ/СПИДа является основополагающим фактором для реализации права на здоровье; что профилактика, лечение, уход и поддержка составляют единое целое; что доступ к лекарственным препаратам – это один из элементов комплекса мер по лечению, уходу и поддержке; и что международное сотрудничество является жизненно важным для обеспечения равного доступа к уходу, лечению и поддержке. Наряду с существующими Руководящими принципами пересмотренный руководящий принцип 6 обеспечивает основу для государств, согласно которой они ориентируют и формулируют свою политику, программы и практику для обеспечения соблюдения прав человека. В 2003 году УВКПЧ будет работать в тесном контакте с ЮНЭЙДС в целях содействия лучшему пониманию и осуществлению прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа, включая активное распространение Руководящих принципов, в том числе пересмотренного руководящего принципа 6.

С. ЮНЭЙДС

24. Центральным элементом деятельности ЮНЭЙДС по обеспечению доступа к уходу, лечению и поддержке является поощрение и последующие меры в связи с выполнением принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. В сотрудничестве с ВОЗ Программа ЮНЭЙДС осуществила мероприятия по поощрению доступа к лекарственным препаратам

¹ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, Замечание общего порядка № 14 – "Право на наивысший достижимый уровень здоровья" (статья 12), май 2000 года.

посредством пропаганды расширения масштабов доступа к лечению ВИЧ, в частности оказания поддержки более широкой доступности лекарств от ВИЧ по линии Инициативы по расширению доступа и других пропагандистских механизмов. Несмотря на уменьшение цен в последние годы стоимость самых дешевых антиретровирусных лекарств по-прежнему превышает в настоящее время ежегодный валовой внутренний продукт на душу населения многих наименее развитых стран. ВОЗ и ЮНЭЙДС продолжают проведение пропагандистских кампаний в пользу большей доступности лекарств за счет дифференцированного ценообразования и более активной конкуренции лекарств общего типа, а также поддерживают меры по обеспечению большего эффекта масштаба благодаря региональным подходам к вопросам снабжения. ЮНЭЙДС поощряет широкие партнерства для оказания поддержки доступу к лечению, в том числе посредством своего участия в новой Международной коалиции по обеспечению доступности лечения ВИЧ. Вместе с ВОЗ ЮНЭЙДС поддерживает партнерские отношения с фармацевтической промышленностью, работающей на основе проводимых исследований, и начала проведение организованного диалога с промышленностью, производящей лекарства общего типа. При поддержке со стороны МОТ и Глобальной коалиции деловых кругов по проблеме ВИЧ/СПИДа предприятия частного сектора в развивающихся странах начали предлагать услуги по лечению ВИЧ в медицинских пунктах на предприятиях и принимать иные меры в целях облегчения доступа своих работников к лечению ВИЧ.

25. Коспонсоры и секретариат ЮНЭЙДС продолжили разработку и распространение политических и технических руководящих положений и стратегической информации в целях расширения масштабов доступности лечения ВИЧ, включая Перечень лекарств первой необходимости ВОЗ, который является примером глобальной модели, широко используемой национальными органами власти для составления своего национального перечня основных лекарств. При поддержке со стороны ЮНИСЕФ и секретариата ЮНЭЙДС ВОЗ осуществила проект по оценке качества, предназначенный для определения качества лекарств против ВИЧ, и выпускает общедоступный перечень производителей и продукции, которая соответствует рекомендуемым стандартам. В 2002 году был обновлен доклад "Источники отдельных медикаментов и цены на них и диагностика для лиц с ВИЧ/СПИДом", подготовленный, опубликованный и распространенный ВОЗ, ЮНИСЕФ, секретариатом ЮНЭЙДС и организацией "Врачи без границ" (ВБГ). ВОЗ и секретариат ЮНЭЙДС обеспечивали стратегической информацией и руководящими положениями совещания ВТО, посвященные необходимости разработки правил в области международной торговли и интеллектуальной собственности для оказания поддержки общественному здравоохранению и доступу к лекарственным препаратам в контексте СПИДа и других эпидемий.

26. ЮНЭЙДС оказывала содействие мобилизации финансовых ресурсов для оказания поддержки странам в расширении доступа к возможностям лечения. ЮНЭЙДС активно поддержала учреждение Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и работала в тесном контакте со странами, с тем чтобы помочь им получить доступ к ресурсам Фонда, поскольку Фонд первым выступил с призывом о внесении предложений в феврале 2002 года. ЮНЭЙДС принадлежит ключевая роль в оказании поддержки созданию национальных координационных механизмов (НКМ), и она оказывала им помощь в выявлении пробелов в финансировании и подготовке предложений по ВИЧ/СПИДу, соответствующих их национальным стратегиям. В апреле 2002 года Глобальный фонд утвердил свои первые гранты на двухлетний период в размере 616 млн. долл. США, предназначенные для поддержки программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией в 40 странах. Около одной трети этого общего финансирования предназначается для поддержки закупки лекарственных препаратов и медикаментов, в том числе для лиц с ВИЧ/СПИДом. ЮНЭЙДС отметила, что новые двусторонние доноры взяли на себя обязательства по оказанию поддержки обеспечению доступа к лечению ВИЧ в контексте комплексного программирования борьбы с ВИЧ/СПИДом. Развивающиеся страны выступили с предложением об оказании поддержки обеспечению доступа к лечению за счет национальных бюджетных источников и финансовых средств, полученных в результате аннулирования долгов. По линии Многограновой программы Всемирного банка по борьбе с ВИЧ/СПИДом для Африканского региона также выделены ресурсы для содействия закупкам медицинских товаров.

D. ВОЗ

27. ВОЗ предоставила подробную информацию о своих инициативах, направленных на содействие доступу к основным фармацевтическим и медицинским технологиям для борьбы с ВИЧ, особенно в условиях ограниченных ресурсов, посредством осуществления пропагандистской, нормативной, технической, исследовательской деятельности, а также мероприятий по совместному использованию информации. К числу этих инициатив относится Глобальная стратегия сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу и инфекциям, передаваемым половым путем (ИППП), цель которой заключается в предотвращении передачи ВИЧ и ИППП, снижении заболеваемости и смертности, вызванных ВИЧ/СПИДом и ИППП, а также сведении к минимуму последствий ВИЧ и ИППП личного и общественного характера посредством создания и усиления потенциала системы здравоохранения по обеспечению профилактики, поощрения и укрепления здоровья, а также оказания услуг по лечению и уходу. ВОЗ целенаправленно действует для достижения, в частности, к 2005 году следующих целей: обеспечение антиретровирусной терапией 3 млн. человек; уменьшение на 20% доли младенцев с ВИЧ;

и обеспечение доступа 60% населения к тестированию и консультированию в связи с ВИЧ. ВОЗ разрабатывает Международный план действий, включающий стратегии по оказанию поддержки странам, расширяющим масштабы осуществления национальных программ лечения. ВОЗ является активным членом недавно начатой Международной программы по обеспечению доступности лечения - коалиции НПО, доноров и правительств, лиц с ВИЧ/СПИДом и их сторонников, частного сектора, научно-исследовательских институтов и международных организаций, работающих над решением проблем расширения доступа к антиретровирусной терапии.

28. В апреле 2002 года ВОЗ выпустила публикацию под названием "Расширение масштабов антиретровирусной терапии в условиях ограниченных ресурсов: Руководящие принципы подхода в рамках общественного здравоохранения", в которой устанавливаются стандарты для лекарств и упрощенных лечебных схем в целях содействия их использованию и упрощению мониторинга. ВОЗ опубликовала также пособие под названием "Уход в домашних условиях в рамках общины в условиях ограниченных ресурсов: Основа для деятельности", в котором дается описание систематической основы для создания и поддержания системы домашнего ухода в рамках общины в условиях ограниченных ресурсов для лиц с ВИЧ/СПИДом, а также лиц с хроническими заболеваниями или инвалидов. Подготовлен "Типовой перечень основных лекарственных средств" ВОЗ, предназначенный для поощрения правительств к включению антиретровирусных лекарств в их собственные перечни основных лекарственных средств, компенсации стоимости лекарств через систему страхования здоровья, а также упрощению процесса регистрации. ВОЗ проводит работу с партнерами в целях более широкой доступности имеющейся информации о ценах на лекарства, включая подготовку в сотрудничестве с ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ и ВБГ публикации под названием "Источники отдельных медикаментов и цены на них и диагностика для лиц с ВИЧ/СПИДом". Типовой справочник ВОЗ содержит информацию о рекомендуемом применении, дозировке, отрицательном действии, противопоказаниях и предупреждениях по всем медикаментам, включенным в перечень медикаментов первой необходимости, в том числе антиретровирусным лекарствам.

29. ВОЗ уделяет главное внимание расширению программы по предотвращению передачи инфекции от матери ребенку. Подготовлен свод "Клинических руководящих принципов по лечению беременных женщин, инфицированных ВИЧ", который охватывает вопросы ухода в дородовой период, добровольного консультирования и тестирования, родов и родоразрешения, а также медицинского ухода в послеродовой период. К числу других проектов относятся работа с организацией "Фэмили хэлс интернэшнл" по подготовке руководящих положений по ключевым элементам комплексного подхода к уходу, лечению и поддержке, касающихся женщин и их детей,

инфицированных ВИЧ. ВОЗ подготовила исследовательский протокол для оценки безопасности и эффективности комбинированной высокоэффективной антиретровирусной терапии для предотвращения передачи ВИЧ в поздний срок беременности, во время родов и кормления грудью, а также для оценки общего воздействия подобного вмешательства на здоровье матери.

30. Одним из главных направлений работы ВОЗ является укрепление систем надзора, которые определяют эпидемиологические и поведенческие тенденции на национальном уровне. Кроме того, значительная поддержка оказывается мониторингу и оценке эффективности программ и основных видов вмешательства, которые могут применяться для выявления нарушений в системе распределения. ВОЗ по-прежнему обеспечивает общее руководство в разработке вакцин от ВИЧ/СПИДа.

31. ВОЗ продолжает также предоставлять независимые данные и техническую помощь странам, с тем чтобы они могли разрабатывать на основе полной информации концепции решения проблем последствий международных торговых соглашений для состояния здоровья. ВОЗ предоставляла политическую и техническую поддержку государствам-членам посредством проведения региональных брифингов и оказания непосредственной помощи странам. Сеть по мониторингу последствий глобализации и Соглашения ТАПИС для доступа к основным медикаментам подготовила проект типовых показателей для его использования в исследованиях по измерению степени воздействия глобализации и Соглашения ТАПИС на доступ к основным лекарствам на основе таких факторов, как изменения в ценообразовании, конкуренция лекарств общего типа, капиталовложения в научные исследования и разработки и передача технологий.

IV. НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

32. Международный совет организаций по оказанию помощи больным СПИДом (ИКАСО) подчеркнул важное значение доступа к лечению и уходу для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Он подчеркнул, что доступ к первичной медико-санитарной помощи должен быть гарантирован на местном уровне и что должны быть обеспечены как доступность, так и наличие медикаментов. В этой связи ИКАСО отметил, что следует отменить налоги на основные лекарства, изучить возможности снижения цен на лекарства, а также разработать руководящие принципы для создания надежных и эффективных механизмов распределения. ИКАСО обратил внимание на пересмотренный руководящий принцип 6 Международных руководящих принципов, касающихся ВИЧ/СПИДа и прав человека, и подчеркнул необходимость широкого распространения, осуществления и мониторинга Руководящих принципов и пересмотренного руководящего принципа 6.

33. ИКАСО сообщил о том, что он поддерживает расширение определения инфраструктуры, с тем чтобы включить в него концепции, связанные с людскими ресурсами, товарами и поставками, системами и учреждениями, а также политикой и правом. Он подчеркнул необходимость активизации обсуждения вопросов инфраструктуры, связанных с лечением лиц, инфицированных ВИД/СПИДом, и уходом за ними, а также ответных мер со стороны общин. Он отметил, что, несмотря на более широкие политические и прагматические обсуждения проблем доступа к лечению и уходу, доступ к антиретровирусному лечению по-прежнему является весьма ограниченным даже в тех случаях, когда были снижены цены. ИКАСО подчеркнул, что должны быть решены проблемы барьеров, включая отсутствие конкретных действий на политическом уровне и адекватной инфраструктуры. В недавнем докладе ИКАСО, озаглавленном "Оценка национальных ответных мер по расширению доступа к лечению ВИЧ/СПИДа в рамках Международных руководящих принципов, касающихся ВИЧ/СПИДа и прав человека, и роли общинного сектора", подчеркивается необходимость не останавливаться перед проблемой стоимости лечения при определении доступности, и отмечается, что недостатки в инфраструктуре медицинской помощи играют ключевую роль при определении того, является ли лечение доступным или оно просто существует как таковое. В 2002 году ИКАСО подготовил проект по изучению препятствий к обеспечению доступа к антиретровирусному лечению лиц с ВИЧ/СПИДом в условиях ограниченных ресурсов, а также оценку того, каким образом преодолеваются эти препятствия.

34. Канадская юридическая сеть по проблеме ВИЧ/СПИДа сообщила о том, что она предоставляет техническую помощь ЮНЭЙДС и УВКПЧ с целью пересмотра руководящего принципа 6 Международных руководящих принципов, касающихся ВИЧ/СПИДа и прав человека. Сеть играет ведущую роль в Группе по обеспечению глобального доступа к лечению (ГТАГ), входящей в ассоциацию канадских организаций гражданского общества, совместно разрабатывающую в Канаде вопросы политики, касающейся доступа к лечению и медицинской помощи в развивающихся странах. Юридическая сеть и ГТАГ провели совещания и прочие обсуждения с канадскими государственными должностными лицами, отвечающими за вопросы политики в области здравоохранения и международной торговой политики, для обсуждения политики канадского правительства в ВТО в отношении смягчения негативных последствий жестких положений по интеллектуальной собственности в международных торговых соглашениях для возможности приобретения доступных медикаментов.

35. Юридическая сеть и ГТАГ сотрудничали в проведении кампаний за увеличение финансовых взносов Канады в Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и

малярией, а также на официальную помощь на цели развития. Юридическая сеть опубликовала документы по праву прав человека и доступу к лечению ВИЧ/СПИДа, которые могут послужить источником для адвокатов в других странах. Сеть сотрудничала с организацией "Врачи без границ" (Канада), с тем чтобы обновить и распространить публикацию под названием "Патенты, международное торговое право и доступ к медикаментам". Юридическая сеть занимается подготовкой брифингового документа, предназначенного для распространения всем членам канадского парламента и посвященного канадской международной торговой политике и доступу к основным медикаментам в развивающихся странах. Ее повседневная деятельность включает публикацию статей в журнале *Canadian HIV/AIDS Policy and Law Review* (Обзор канадской политики и права, касающихся ВИЧ/СПИДа) по вопросу глобального доступа к лечению, а также выступления на правовых факультетах по вопросам международного права, торговли и доступа к лекарствам первой необходимости.

36. Международная федерация ассоциаций фармацевтической промышленности (ИФПМА) подчеркнула приверженность всей фармацевтической промышленности, работающей на основе научных исследований, облегчению доступа к необходимым медикаментам во всем мире, включая развивающиеся страны, затронутые такими пандемиями, как ВИЧ/СПИД. ИФПМА представила перечень инициатив, предпринятых компаниями и/или в контексте более широких государственных/частных партнерств в целях улучшения доступа к медикаментам во всем мире. Она отметила, что эти инициативы свидетельствуют о том, что первоочередное значение для облегчения доступа к лекарственным аппаратам имеют функциональная система здравоохранения и наличие политической воли к поощрению национального здравоохранения. ИФПМА заявила о своей поддержке положений резолюции 2002/32 Комиссии, в которых говорится в первую очередь о важном значении качества и надлежащего применения фармацевтических изделий, и подчеркнула, что качество лекарств обеспечивается эффективным использованием прав интеллектуальной собственности в соответствии с международными соглашениями. Она отметила, что применение прав интеллектуальной собственности не обязательно представляет собой "ограничение третьей стороной" доступа к фармацевтическим изделиям или медицинским технологиям и что многие инициативы способствуют доступу к лекарственным препаратам при одновременном соблюдении прав интеллектуальной собственности и патентообладателей. ИФПМА заявила о своей поддержке национальных мероприятий по поощрению разработки новых и более эффективных фармацевтических изделий и подчеркнула, что строгая охрана прав интеллектуальной собственности зарекомендовала себя в качестве наиболее эффективной меры по поощрению разработки новых новаторских фармацевтических изделий для улучшения здоровья людей во всем мире.

VII. ВЫВОДЫ

37. Необходимо сделать гораздо больше для обеспечения реализации права на наивысший достижимый уровень здоровья лиц, инфицированных и затронутых ВИЧ/СПИДом, в том числе путем обеспечения более широкого доступа к медицинским препаратам в рамках комплексного подхода к вопросам профилактики, лечения, ухода и поддержки. Это включает профилактические инициативы, такие, как доступность презервативов; проведение диагностики для лечения ВИЧ/СПИДа и сопутствующих инфекций; продовольствие и питание, чистая питьевая вода и санитарные условия; а также социальная и психологическая поддержка. Должны быть также приняты меры для устранения факторов, которые мешают обеспечению равного доступа уязвимых групп населения к лечению, а также профилактике, в частности посредством мер по борьбе с гендерным неравенством, и уменьшению масштабов нищеты. В качестве первоочередной задачи должен рассматриваться вопрос об особой уязвимости женщин в связи с ВИЧ/СПИДом и другими традиционными социально-экономическими условиями, включая проведение законодательной реформы в области законов о браке и наследовании; обеспечение доступа к образованию, здравоохранению и трудоустройству; кредитные схемы; и программы по поддержке сельскохозяйственной деятельности. Такие источники, как Международные руководящие принципы, касающиеся ВИЧ/СПИДа и прав человека (в том числе пересмотренный руководящий принцип 6), и Кодекс практических методов в отношении ВИЧ/СПИДа и рынка труда МОТ, следует использовать в качестве инструментов для оказания помощи всем соответствующим сторонам - правительствам и НПО, учреждениям системы Организации Объединенных Наций и другим международным и региональным организациям в активизации ответных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом и достижению целей, изложенных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.
