

**International Labour Conference, 99<sup>th</sup> Session, 2010**  
**Международная конференция труда, 99-я сессия, 2010 г.**

**Report of the Committee on HIV/AIDS**

**Доклад Комитета по ВИЧ/СПИДу**

(Выдержки из Доклада)

1. Комитет по ВИЧ/СПИДу и сфере труда провел свое первое заседание 2 июня 2010 года. Первоначально он состоял из 150 членов (73 правительственных делегатов, 27 делегатов работодателей и 50 делегатов работников). В ходе сессии состав Комитета изменялся восемь раз, и соответствующим образом изменялось и число голосов, выделяемых каждому делегату.

2. Комитет избрал должностных лиц в следующем составе:

*Председатель:* г-жа Нене-Шези (правительственный делегат, Южная Африка) на своем первом заседании

*Заместители председателя:* г-н П. Обат (делегат работодателей, Кения) и г-н Дж. Ситоле (делегат работников, Свазиленд) на своем первом заседании

*Докладчик:* г-жа П. Муни (правительственный делегат, Австралия) на своем 12-м заседании

3. На своем десятом заседании Комитет назначил редакционный комитет, состоящий из следующих лиц: г-на М. Буанеля (правительственный делегат, Франция) и г-на Е. Консильо (правительственный делегат, Аргентина); г-на К. Куна (делегат работодателей, Канада) и г-жи С. Степанофф (делегат работодателей, Франция); г-жи У. Линч (делегат работников, Ирландия) и г-на Г. Фонка (делегат работников, Бельгия) и докладчика г-жи П. Муни (по должности).

4. Комитету были представлены Доклады V (2A) и V (2B), озаглавленные *ВИЧ/СПИД и сфера труда*, подготовленные МБТ в соответствии с пятым пунктом повестки дня Международной конференции труда: «Разработка отдельной рекомендации по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда – *нормативные действия, второе обсуждение*».

5. Комитет провел 19 заседаний.

**Введение**

6. Заседание открыл исполнительный директор Сектора социальной защиты г-н Ассанте Диоп. После многих лет борьбы за дело людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и оказания им поддержки, в частности, отстаивания их права на медицинское обслуживание и защиту от дискриминации, особой честью для него является возможность присутствовать на открытии сессии Комитета. Как частное лицо, профсоюзный активист, а позднее министр здравоохранения Сенегала, он посвятил много времени и энергии борьбе с дискриминацией и предрассудками в секторе здравоохранения и выразил надежду, что новый акт станет важным инструментом в достижении прогресса в этом деле.

---

7. Председатель призвала всех участников играть инициативную и конструктивную роль в работе Комитета в целях обеспечения того, чтобы акт, который должен быть принят Комитетом в конце нынешней сессии, отражал дух согласия. Она поблагодарила МБТ за подготовку докладов, которые послужат основой для работы Комитета. Первая сессия Комитета в 2009 году помогла составить надежную дорожную карту для проведения обсуждений во время нынешней сессии. Комитет должен достигнуть консенсуса и трудиться сообща для разработки рекомендации, которая послужит мощным и эффективным средством борьбы с заболеванием, поражающим миллионы людей во всем мире.

8. Представитель Генерального секретаря, директор Программы МОТ по ВИЧ/СПИДу в сфере труда д-р София Кистинг отметила, что предлагаемая рекомендация обладает потенциалом быть использованной в качестве важного инструментального средства для принятия ускоренных ответных мер по противодействию ВИЧ-инфекции посредством сферы труда в рамках усилий по достижению Целей развития тысячелетия (в частности, ЦРТ 6), а также всеобщего успеха в отношении профилактики, лечения, ухода и поддержки в области борьбы с ВИЧ-инфекцией. Стигматизация и дискриминация по-прежнему являлись главными препятствиями на пути разработки и осуществления эффективных программ противодействия ВИЧ-инфекции, включая непредоставление таких услуг, как добровольное консультирование и тестирование (ДКТ) и профилактика передачи инфекции от матери к ребенку (ППИМР). Они также способствовали тому, что работники либо теряли свою работу, либо полностью исключались из рынка труда. Первостепенную важность по-прежнему имеет защита прав человека в сфере труда.

9. Проект акта соответствовал десяти приоритетным областям ЮНЭЙДС и выдвигал на первый план уникальные потенциальные возможности трехсторонних партнеров в отношении охвата эффективными мерами профилактики широких слоев населения. Он также явился актом, основанным на осуществлении прав человека, который обладает потенциалом в плане защиты прав на образование и информацию, конфиденциальность и предоставление равного доступа к социальному обеспечению и гарантирование занятости.

10. В частности, были определены четыре вызова, которые можно было бы рассмотреть в ходе второго обсуждения. Во-первых, на основе консультаций с ЮНЭЙДС и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), МБТ разработало определения терминов «ВИЧ» и «СПИД», которые являются лаконичными, а также правильными с медицинской точки зрения, и которые не нужно будет постоянно исправлять. Во-вторых, МБТ предприняло попытку найти формулу, чтобы отразить формулировки, принятые в прошлом году и помещенные в скобки, в отношении обязательного раскрытия ВИЧ/СПИД статуса для отдельных профессий, но с учетом международных норм в области прав человека и обязательств как коспонсора программы ЮНЭЙДС, оно не смогло сделать это; поэтому вопрос был передан назад в Комитет. В-третьих, МБТ предложило удалить ссылку на Конвенцию 1982 года о прекращении трудовых отношений (158), поскольку решение Административного совета о статусе этого акта еще не было принято (см. п. 306 ниже). Комитету следует найти альтернативную формулировку с целью обеспечения недискриминации в контексте прекращения трудового договора. И, наконец, в предлагаемой рекомендации упоминалось только о последующих мерах и обзоре на национальном уровне и в ней не делалось ссылок на последующие меры на международном уровне.

### **Общее обсуждение**

11. Заместитель председателя от Группы работодателей отметил, что предлагаемая рекомендация обеспечит хорошую основу для обсуждения, но еще многое предстоит

---

сделать. *Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда»* (Свод практических правил МОТ) явился знаковым документом, разработанным на основе прочного консенсуса между представителями правительств, работодателей и работников. В новой рекомендации не следует использовать директивные формулировки, поскольку это затруднило бы процесс адаптации к переменным и изменяющимся условиям. Было важно включить такие словосочетания, как «где это применимо» и «где это возможно» для обеспечения того, чтобы акт оставался применимым к странам, находящимся в различных ситуациях.

12. Рекомендация явилась лишь частью ответных мер и не заменит, а, скорее, дополнит работу медицинских служб. Было важно найти баланс между тем, что может быть достигнуто на рабочих местах, например, обучением мерам профилактики, и деятельностью правительств и органов здравоохранения. Микро-, малые и средние предприятия не смогли бы продолжать функционировать, если они взяли бы на себя слишком большое финансовое бремя, связанное с противодействием ВИЧ/СПИДу.

13. Необходимо было найти баланс между предоставлением специального ВИЧ/СПИД статуса и решением этого вопроса аналогичными путями применительно к другим опасным для жизни заболеваниям или хроническим болезням во избежание дальнейшей стигматизации этой болезни. Свод практических правил МОТ однозначно запрещает обязательное тестирование для целей занятости, но существует четко выраженная необходимость в оказании содействия проведению ДКТ на рабочих местах, особенно в секторе здравоохранения. Комитет должен будет учитывать международные руководящие принципы в отношении универсальных мер профилактики, такие как совместные руководящие принципы МОТ/ВОЗ о секторе здравоохранения. По-прежнему существуют важные вызовы, касающиеся обязательного тестирования, например, в отношении трудовых мигрантов, но общая позиция работодателей заключается в том, что наиболее важными критериями является профессиональная пригодность работников и их способность выполнять поставленные им задачи.

14. Заместитель председателя от Группы работников отметил, что в результате осуществления содержательного диалога в ходе первого обсуждения, члены Комитета получили более полное представление об этих вопросах и друг о друге и в большей степени ощутили свою сопричастность к разработке проекта акта. Между тем пандемия продолжает распространяться – в одном только 2008 году были зарегистрированы 2,7 млн. новых случаев заражения инфекцией и 2 млн. смертей, причем на страны Африки, расположенные к югу от Сахары, приходится 70% этих смертельных случаев. Требуется принятие экстраординарных мер. ВИЧ-инфекция не делала различий между жертвами и поражала весь человеческий род. ВИЧ-позитивный работник имеет право трудиться до тех пор, пока он является пригодным с медицинской точки зрения.

15. Группа работников неохотно отказалась от поддержки конвенции в пользу отдельной рекомендации, но, как было отмечено в 2009 году, она хотела бы иметь более весомый документ, чем Свод практических правил МОТ, и более регулярно действующий механизм реализации и представления отчетности. Работники намеривались в этой связи представить Конференции резолюцию. Уступки, сделанные Группой работников, были предназначены для оказания содействия принятию акта, которым руководствовались бы государства-члены при разработке национальных законов и политики. Бюджетные ассигнования на здравоохранение явились бы одним из признаков приверженности этому делу на национальном уровне, в то время как приверженность на международном уровне подтверждалась бы устойчивым обеспечением ресурсов даже во время возникновения кризисов. Заместитель председателя от Группы работников призвал Группу восьми и другие группы стран выполнить свои обязательства в отношении всеобщего доступа и ЦРТ 6.

---

16. Принятый акт должен быть документом, который охватывает всех граждан; соблюдает неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность, не нанося при этом какого-либо ущерба; поощряет добровольное тестирование; поддерживает лиц, живущих с ВИЧ; защищает уязвимые группы; и охватывает основы достойного труда с уделением особого внимания социальному диалогу. Воздействие бедности на эпидемию является предметом озабоченности, и заместитель председателя от Группы работников предложил, чтобы в рамках национальной политики проводился обзор располагаемых доходов и продовольственной безопасности и чтобы питание было важным компонентом процесса лечения.

17. Правительственный делегат Испании, выступая от имени правительственных делегатов Комитета, представляющих государства-члены Европейского союза (ЕС),<sup>1</sup> а также Албании, Боснии и Герцеговины, бывшей югославской Республики Македонии, Сербии, Турции, Хорватии и Черногории, выразил в целом позитивную поддержку проекту акта и диалогу и сотрудничеству в рамках Комитета. Глобальные масштабы пандемии и экономическое развитие мира и Европы требуют скоординированных действий на всех уровнях, включая сферу труда. Сфера охвата, указанная в проекте акта, потребует скоординированных действий со стороны соответствующих структур. Среди стран ЕС имеет место принятие общих принципов, изложенных в проекте акта. Рабочие места играют важную роль в предоставлении информации и организации подготовки, связанной с ВИЧ-инфекцией. Профилактика, лечение, уход и поддержка все являются в равной степени важными. Особое внимание следует уделять сексуальным и репродуктивным правам и гендерным аспектам. В обязанность государственных органов управления входит выполнение роли, связанной с внедрением надлежащих политики и практики в области безопасности и гигиены труда. Конвенция 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111) обеспечивает конструктивную основу для действий. Необходимо делать упор на международном сотрудничестве в процессе преодоления вызовов в сфере труда.

18. Правительственный делегат Франции, выступая от имени правительственных делегатов Комитета, представляющих промышленно развитые страны с рыночной экономикой (ИМЕК),<sup>2</sup> отметил, что работа, выполненная в ходе первого обсуждения в прошлом году, служит солидной основой для второго обсуждения, и нет необходимости возобновлять обсуждение тех вопросов, по которым в прошлом году был достигнут консенсус с тем, чтобы предоставить Комитету достаточно времени для сосредоточения усилий на улучшении качества текста и обеспечении того, чтобы принципы рекомендации были четкими, хорошо понятными и широко применимыми. Правительственные делегаты Комитета от Группы ИМЕК выразили свою заинтересованность в подготовке итогового документа, в котором поддерживается твердое и коллективное обязательство вести борьбу с ВИЧ/СПИДом.

19. Правительственный делегат Норвегии выразила готовность своего правительства вести борьбу с ВИЧ/СПИДом, признав при этом, что стигматизация, дискриминация и гендерное неравенство являются важными факторами, способствующими распространению эпидемии. Она приветствовала уделение особого внимания в акте положению женщин и особо отметила вклад Свода практических правил МОТ и социальных партнеров в осуществление программ по вопросам ВИЧ/СПИДа, а также возможности, которые предоставляет новый акт для усиления социального диалога и укрепления

---

<sup>1</sup> Австрия, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция (с 3 июня), Дания, Ирландия (с 4 июня), Испания, Италия (с 3 июня), Кипр (с 3 июня), Люксембург (с 3 июня), Нидерланды, Польша, Португалия, Словакия, Словения, Соединенное Королевство, Финляндия, Франция, Чешская Республика (с 3 июня) и Швеция.

<sup>2</sup> Австралия, Австрия, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция (с 3 июня), Дания, Ирландия (с 4 июня), Испания, Италия (с 3 июня), Канада, Кипр (с 3 июня), Люксембург (с 3 июня), Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Республика Корея (с 7 июня), Словакия, Словения, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Турция, Финляндия, Франция, Чешская Республика (с 3 июня), Швейцария, Швеция и Япония.

---

трипартизма. Сфера охвата акта является широкой и включает другие аспекты политики в области здравоохранения, которые, в принципе, по мнению ее правительства, не входят в мандат МОТ. Однако большую ценность имеют координация и сотрудничество при проведении мероприятий в сфере здравоохранения и на рабочих местах. В ее стране Национальная стратегия борьбы с ВИЧ-инфекцией (2009-14 гг.) затрагивает несколько программных областей, включая трудовую жизнь, и для Норвегии нет необходимости разрабатывать отдельную политику по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах. Хотя важно обеспечить прочную основу для защиты уязвимых групп работников от дискриминации, в ее стране не принято предоставлять защиту специальным группам работников, поскольку их права охвачены национальным трудовым законодательством. Тем не менее, Норвегия поддержит акт, который усилит ответные меры борьбы с ВИЧ/СПИДом и затронет связанные с охраной здоровья вопросы незащищенности в сфере труда, даже если Норвегия должна будет адаптировать его с целью обеспечения соответствия с ее конкретными условиями.

20. Правительственный делегат Намибии выразил поддержку проекту акта. В его стране от СПИДа ежегодно гибнут 15.000 человек. Его правительство разработало национальный свод правил по вопросам ВИЧ/СПИДа и занятости, который защищает от дискриминации в сфере занятости и рассматривает это заболевание, как любое другое условие, угрожающее жизни на рабочих местах, с целью поощрять пострадавших работников к тому, чтобы как можно дольше сохранять свою производительность. Правительство Намибии направило антиретровирусные препараты во все медицинские участки страны и в 2009 году организовало проведение совещания организаций-исполнителей Чрезвычайного плана Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР).

21. Правительственный делегат Канады подчеркнула важность проекта рекомендации для достижения ЦРТ 6. Неустанная работа Комитета в прошлом году привела к разработке текста, который не требует существенных изменений, за исключением его усиления в отдельных местах. Она отметила необходимость отражения в рекомендации важности обеспечения непрерывности доступа к уходу, лечению и поддержке, в которых нуждаются люди, живущие с ВИЧ, между периодами занятости и безработицы, в связи с эпизодическим характером этого состояния.

22. Правительственный делегат Объединенной Республики Танзании выразила признательность МБТ за подготовку проекта полезной рекомендации и за учет информационных материалов, представленных трехсторонними участниками. Она подробно описала усилия правительства в борьбе с ВИЧ/СПИДом, включая перевод Свода практических правил МОТ на суахили; выдвижение на первый план вопросов, связанных с ВИЧ/СПИДом, при проведении инспекции труда; разработку второй Национальной межотраслевой стратегии по вопросам ВИЧ/СПИДа и Занзибарского национального межотраслевого стратегического плана, создание Занзибарского контролирующего органа по СПИДу, Занзибарской комиссии по СПИДу и Танзанийской национальной комиссии по СПИДу. Она также упомянула об уделении Объединенной Республикой Танзанией приоритетного внимания мерам профилактики (в том числе для женщин, молодежи и уязвимых групп и работников).

23. Правительственный делегат Боливарианской Республики Венесуэлы, выступая от имени правительственных делегатов Комитета, представляющих Группу государств Латинской Америки и Карибского бассейна (ГРУЛАК),<sup>3</sup> отметила важность, которую ГРУЛАК придает вопросам ВИЧ/СПИДа и сферы труда. Она напомнила о том, что в 2007 году ряд стран ГРУЛАК просили включить эту тему в повестку дня Конференции

---

<sup>3</sup> Аргентина, Бразилия, Боливарианская Республика Венесуэла, Гондурас, Доминиканская Республика (с 3 июня), Колумбия, Коста-Рика, Мексика, Никарагуа, Панама, Парагвай (с 5 июня), Сальвадор (с 3 июня), Суринам, Уругвай, Чили и Ямайка (с 5 июня).

---

в 2009 году. Она выразила уверенность стран ГРУЛАК в том, что хотя отдельная рекомендация не будет юридически обязательным актом, она послужит ориентированию, усилению и совершенствованию политики и практики.

24. Правительственный делегат Бразилии заявил о том, что его страна поддерживает рассмотрение вопроса о ВИЧ/СПИДе и сфере труда. Хотя прилагаемые до сих пор усилия являлись недостаточными, они сохранили миллионы жизней, и стигматизация людей, живущих с ВИЧ, была бы еще более значительной без этих усилий. Он приветствовал ссылку, сделанную Генеральным секретарем на недавно принятое законодательство в Бразилии, которое запрещает обязательное тестирование на ВИЧ, и отметил, что это законодательство было принято под влиянием нынешнего обсуждения. Он выразил озабоченность в отношении взаимосвязи между социальным неравенством и бедностью и пандемией СПИДа и подчеркнул необходимость укрепления механизмов международного сотрудничества.

25. Правительственный делегат Индии приветствовал предлагаемый проект рекомендации. Он подробно описал негативные последствия ВИЧ-инфекции в странах с высокой степенью распространенности этого заболевания, в том числе снижение производительности и увеличение затрат на рабочую силу. Потеря занятости и средств к существованию явилась прямым результатом стигматизации и дискриминации, и особенно уязвимыми являются женщины и работники сектора неформальной экономики. Индия ратифицировала Конвенцию 111, а министерство труда и занятости разработало национальный план по вопросу ВИЧ/СПИДа и сферы труда, осуществление которого началось в октябре 2009 года. Ключевые стратегии реализации национальной политики охватывали сферы образования и подготовки, исследования уязвимости и оценку рисков, а также расширение сети социального обеспечения. Национальный руководящий комитет высокого уровня обеспечил эффективное осуществление национальной политики. По оценкам, в Индии насчитывается 2,27 млн. людей, живущих с ВИЧ, и вирус распространяется от групп повышенного риска ко всем слоям населения. В этой связи, цель третьего этапа Национальной программы борьбы со СПИДом заключалась в том, чтобы остановить и повернуть вспять распространение эпидемии путем предоставления полной и непротиворечивой информации и обеспечения людям, живущим с ВИЧ, доступа к качественным медицинским услугам. Правительство предприняло меры в рамках борьбы с ВИЧ/СПИДом, включая подготовку работников и распространение информации среди студентов профессионально-технических учебных заведений. Больницы оказывают медицинскую помощь работникам как в формальном, так и неформальном секторах экономики. Министерство также возглавило осуществление «Проекта МОТ по профилактике ВИЧ/СПИД в сфере труда – трехсторонние ответные меры», который охватывал предприятия и организации работодателей и работников. Кроме того, центральные профсоюзы и организации работодателей выступили с заявлениями о своей приверженности усилиям по борьбе с ВИЧ/СПИДом и предприняли действия на местах. Он поддержал принятие рекомендации о ВИЧ/СПИДе и сфере труда.

26. Правительственный делегат Кувейта отметила, что в ее стране люди, живущие с ВИЧ, пользуются такими же правами, что и остальное население. Если люди, живущих с ВИЧ, не могут работать, то правительство оказывает им поддержку. Распространенность ВИЧ-инфекции является в Кувейте низкой; однако Закон № 62 от 1992 года о профилактике СПИДа защищает права людей, живущих с ВИЧ, и противодействует стигматизации и дискриминации, связанной с ВИЧ/СПИДом. Правительство создало ряд национальных органов для решения вопросов, связанных с ВИЧ/СПИДом, и обеспечения соответствующего уровня образования и осведомленности. Были задействованы национальные инструментальные средства, и для всех было обеспечено бесплатное лечение ВИЧ-инфекции. Мужчины и женщины пользовались равным обращением в процессе лечения и санитарного просвещения. Правительство

---

работало совместно с неправительственными организациями (НПО) и учебными заведениями с целью повышения степени информированности широких слоев населения. Кувейт представил свой доклад ЮНЭЙДС в соответствии с Декларацией Специальной сессии Генеральной Ассамблеи (ЮНГАСС) о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и сотрудничал с ЮНЕСКО и ВОЗ в рамках различных программ, связанных с ВИЧ. Были созданы возможности для добровольного консультирования и тестирования. Хотя для этого еще не существует специальных центров, их планируется организовать в ближайшем будущем.

27. Правительственный делегат Чада отметил, что борьба с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах имеет важное значение, и этот вопрос обсуждался в ходе трехсторонних консультаций в министерстве труда, которое предприняло различные меры борьбы с ВИЧ/СПИДом, совместно с ассоциациями, занимающимися вопросами ВИЧ/СПИДа. Был организован рабочий семинар для директоров и руководителей предприятий государственного и частного секторов, и при содействии ЮНЭЙДС было проведено исследование в трех районах страны: Мунду, Нджамене и Боле. Что касается ухода, то правительство Чада бесплатно предоставляет антиретровирусную терапию лицам, живущим со СПИДом. Кроме того, борьба с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах должна быть также распространена на сектор неформальной экономики.

28. Правительственный делегат Соединенных Штатов отметил, что пересматривались их национальные политика и стратегия по вопросам ВИЧ/СПИДа, и были сняты ограничения в передвижении на основе ВИЧ-статуса. Была разработана новая стратегия путем проведения встреч жителей общин и организации форумов в онлайн-режиме, в ходе которых люди со всех уголков страны высказывали свои взгляды. Основные вопросы, поднятые на этих встречах, охватывали следующие аспекты: повышение информированности о ВИЧ/СПИДе должно вновь оказаться в центре внимания людей; следует улучшить комплексные меры профилактики и санитарного просвещения, особенно для групп повышенного риска; необходимо устранить стигматизацию и дискриминацию; и необходимо более четко координировать деятельность в области профилактики и лечения ВИЧ. Была организована специальная кампания под названием «Противодействие СПИДу», охватывающая отдельных лиц, общины и страны. В ходе проведения этой кампании людей настоятельно призывали действовать ответственно, обращаться за помощью к медицинским службам в случае необходимости и защищать себя и других от ВИЧ. Она содействовала мобилизации усилий общин с целью преодоления вызовов, связанных с ВИЧ; борьбе с невежеством и самоуспокоенностью; повышению информированности об опасности эпидемии; обеспечению того, чтобы услуги профилактики, тестирования, уход и лечение в отношении ВИЧ-инфекции были доступны всем, кто в них нуждается; осуществлению мер борьбы со стигматизацией и дискриминацией; и усилению поддержки людям, живущим с ВИЧ. Странам настоятельно рекомендовали признать непрерывный характер эпидемии, осуществлять наиболее эффективные программы, обеспечивать доступ к самым действенным мерам профилактики и активизировать усилия по прекращению эпидемии. Стратегия и кампании соответствовали положениям предлагаемой рекомендации, что имело историческое значение. Соединенные Штаты выразили свою поддержку рекомендации.

29. Правительственный делегат Австралии выразил свое согласие с заявлением, сделанным правительственными делегатами Комитета – членами Группы ИМЕК. Широкую поддержку получило принятие рекомендации, соответствующей итогам первого обсуждения. Первое обсуждение проекта акта было тщательным, и поэтому лишь несколько вопросов остались необсужденными. Рекомендация была в достаточной степени детализирована для того, чтобы создать основу для действий в области борьбы с ВИЧ/СПИДом в сфере труда. Приоритетное внимание необходимо уделять, в первую очередь, обеспечению того, чтобы текст проекта акта сформировал эффективную типовую стратегическую основу для оказания содействия претворению в жизнь Свода

---

практических правил МОТ по вопросам ВИЧ/СПИДа и сферы труда. Международная норма оказала бы позитивное влияние на внутреннюю политику в различных национальных условиях и успешно противостояла бы различным вызовам, с которыми сталкиваются страны.

30. Правительственный делегат Алжира отметила, что в 2009 году был достигнут консенсус в отношении важности мобилизации усилий международного сообщества и борьбы с пандемией ВИЧ/СПИДа с целью радикального сокращения экономических, социальных и «человеческих» издержек. Она напомнила, что члены группы правительств, работодателей и работников согласились с тем, что исключительно важно принять рекомендацию, даже если она не имеет обязательной юридической силы. Алжир тесно сотрудничал с ЮНЭЙДС в отношении мер по сдерживанию масштабов эпидемии, несмотря на низкую степень распространенности ВИЧ (0,1%). Правительство работало совместно с ассоциациями и сосредотачивало свои усилия на ППИМР и на повышении степени информированности молодых людей в школах и университетах. Были также введены в действие межотраслевые национальные механизмы. Были созданы центры тестирования, которое является анонимным и бесплатным. Было создано национальное агентство, занимающееся вопросами безопасности переливания крови и обязательного мониторинга донорства крови. Антиретровирусные препараты и лечение являются бесплатными для всех, кто в них нуждается, и с этой целью были созданы восемь действующих координационных центров, обеспечивающих уход за ВИЧ-позитивными лицами и за людьми, живущими со СПИДом. Национальная стратегия включает четыре основных компонента: профилактику в группах с повышенным риском, уход за людьми, живущими с ВИЧ, мобилизацию усилий общин и увеличение объема эпидемиологических данных.

31. Правительственный делегат Исламской Республики Иран отметил, что важно иметь волю, чтобы прекратить распространение пандемии. С этой целью его страна приняла национальную программу в соответствии с Протоколами ВОЗ и Сводом практических правил МОТ. В рамках этой программы высококвалифицированный медицинский персонал регулярно направлялся в удаленные села для проведения ДКТ в целях обеспечения того, чтобы ВИЧ-позитивные лица проходили лечение в центрах, расположенных, главным образом, в крупных городах. Люди, живущие с ВИЧ, имеют доступ к бесплатным медицинским услугам, лечению, медицинскому страхованию и лекарствам. Программы борьбы с ВИЧ были направлены на потенциально уязвимые группы, включая средние школы, тюрьмы и лаборатории. Тот факт, что ВИЧ не является крупной проблемой в его стране, обусловлен строгим соблюдением моральных и семейных ценностей, глубоко укоренившихся в учении Ислама. В соответствующих международных актах, включая предлагаемую рекомендацию, необходимо уделять больше внимания этому фактору.

32. По мнению правительственного делегата Китая, проект документа представляет собой прочную основу для обсуждения в Комитете. Она поддержала разработку рекомендации, но указала, что необходимо учитывать различные национальные условия и потенциал – особенно развивающихся стран – в отношении осуществления ее положений. Она предложила МОТ играть более инициативную роль в этой области.

33. Правительственный делегат Турции отметил, что в его стране степень распространенности заболевания является низкой – выявлен 3.671 случай и ежегодно регистрируется около 300 новых случаев. Правительство его страны привержено идее активизации усилий по противодействию ВИЧ-инфекции. С 1994 года введена процедура кодирования для обеспечения анонимности в системе отчетности о ВИЧ; министерство здравоохранения предоставляет услуги в отношении как профилактики, так и лечения; и люди, живущие с ВИЧ, имеют равные права в соответствии с правовой системой. Национальная комиссия по СПИДу (НКС), действующая с 1996 года, является межотраслевой по своему составу. Осуществление национальной программы контролируется



---

техническим комитетом НКС под руководством министерства здравоохранения. Еще один межотраслевой механизм, Страновой координационный механизм (СКМ), был создан в 2003 году при НКС для осуществления надзора за реализацией Турецкой программы профилактики и поддержки по вопросам ВИЧ/СПИДа, финансируемой Глобальным фондом борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Эта программа была предназначена как для населения в целом, так и для уязвимых групп. Кроме того, были созданы 14 центров ДКТ; сотрудники полиции прошли подготовку с тем, чтобы оказывать поддержку проведению пропагандистских мероприятий; и специалисты по работе с населением из НПО и государственных учреждений прошли обучение с целью улучшения их работы с уязвимыми группами населения. В пяти городах был осуществлен проект, профинансированный Европейской комиссией, по усилению наблюдения за ВИЧ-инфекцией и инфекциями, передающимися половым путем. Турция поддерживает принятие рекомендации.

34. Правительственный делегат Аргентины от имени своей страны поддержал мнение правительственных делегатов Комитета, представляющих Группу ГРУЛАК, в отношении признания важности работы Комитета в ходе первого обсуждения, итоги которого отражены в проекте рекомендации. Это – исторический момент для Комитета, и он уверен, что рекомендация окажется весьма полезной для улучшения ответных мер борьбы с пандемией.

35. Правительственный делегат Боливарианской Республики Венесуэлы отметила, что проблема ВИЧ/СПИДа в контексте глобального финансового и экономического кризиса сделала условия для работников более трудными, и правительство ее страны привержено идее улучшать благосостояние и повышать качество жизни работников в Боливарианской Республике Венесуэле. По этой причине, правительство, через посредство министерства здравоохранения, гарантировало всеобщий доступ к бесплатной антиретровирусной терапии для людей, живущих с ВИЧ, в том числе лиц, живущих с оппортунистическими инфекциями, и для тех, кто нуждается в нутритивной поддержке. Все 24 штата в Боливарианской Республике Венесуэле имеют учреждения, где работают врачи с опытом лечения инфекционных заболеваний и проведения иммунологических анализов. Во взаимодействии с Национальной программой по СПИДу и ИППП были созданы специализированные лаборатории. Вооруженные силы Боливарианской Республики Венесуэлы также имеют свои собственные программы лечения и диагностики, и организовано обязательное санитарное просвещение для студентов и военнослужащих срочной службы по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья с уделением особого внимания мерам профилактики ВИЧ-инфекции. Программы профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, созданные министерствами труда и здравоохранения, также охватывают вопросы, связанные с гепатитом В и С и поведением медицинских работников, вступающих в контакты с жидкостями организма. В общей сложности прошли подготовку 187 инспекторов труда, 223 инспектора по технике безопасности и 90 специалистов по вопросам гигиены труда в целях оказания содействия соблюдению норм безопасности. В целом, были подготовлены 120.610 представителей по вопросам профилактики. Борьба с дискриминацией в Боливарианской Республике Венесуэле закреплена в ее Конституции, и работники имеют доступ к бесплатной телефонной линии, которой они могут воспользоваться для того, чтобы сообщить о любых связанных с дискриминацией вопросах для принятия последующих мер.

36. Правительственный делегат Доминиканской Республики отметила, что мероприятия на рабочих местах являются одним из ключевых элементов в рамках ответных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом в ее стране. Министерство труда, Президентский совет по СПИДу (COPRESIDA) и социальные партнеры провели обзор правовых положений в предлагаемом тексте. Текст отражает высокое качество работы, проделанной в ходе первого обсуждения в прошлом году. Она подтвердила, что основная цель

---

заключается в повышении степени осведомленности, ликвидации дискриминации и защите прав работников, пострадавших от ВИЧ/СПИДа, и подчеркнула необходимость гармонизации процесса осуществления рекомендации с целями ЦРТ 6. В заключение она упомянула о том, что законопроект по ВИЧ для Доминиканской Республики обсуждается в настоящее время в Сенате и Палате депутатов. Законопроект активизировал бы деятельность по вопросам, связанным с ВИЧ/СПИДом, предусмотренную в Законе о СПИДе, № 55-93, и после его принятия и публикации он отменил бы национальное законодательство, регулирующее эти вопросы. Она настоятельно призвала Комитет принять данный текст и обеспечить, чтобы в нем были охвачены все достижения в медицине и все аспекты, связанные с правами человека, гендерным равенством и разнообразием.

37. Правительственный делегат Уганды, выступая от имени правительственных делегатов Комитета, представляющих Группу африканских стран,<sup>4</sup> выразил признательность за всеобъемлющий характер предлагаемой рекомендации. Африка поражена пандемией ВИЧ/СПИДа в большей степени, чем любой другой регион: по оценкам, в настоящее время в Африке насчитывается 24 млн. человек, живущих с ВИЧ/СПИДом, две трети из которых проживают в странах Африки к югу от Сахары. В 2008 году, в странах Африки к югу от Сахары, 1,4 млн. человек умерли от связанных со СПИДом заболеваний, а 1,9 млн. человек были инфицированы этим вирусом. С начала этой эпидемии свыше 14 млн. детей потеряли из-за СПИДа одного или обоих родителей. Эпидемия ВИЧ/СПИДа привела к неизмеримым людским страданиям, вызывая болезни и гибель людей, что оказало воздействие на рабочие места и замедлило темпы экономической деятельности и социального прогресса. Как правительства, так и работодатели и работники все должны участвовать в поиске путей решения проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом. Правительство Уганды ведет борьбу с ВИЧ/СПИДом с начала 90-х годов, демонстрируя при этом, что политическая ответственность и государственное образование могут быть эффективными инструментальными средствами борьбы с вирусом. В результате этих усилий в Уганде наблюдается тенденция к понижению уровня распространения ВИЧ-инфекции в национальных масштабах с 18% в начале 90-х годов до 5% в 2010 году. Делегация его страны призвала все другие страны выдвинуть политическую ответственность на передний план прилагаемых ими усилий в отношении ВИЧ/СПИДа. Группа африканских стран по-прежнему испытывает озабоченность в связи с тем, что некоторые из принципов, предлагаемых в проекте акта, не признаются в глобальном масштабе, включая принципы в отношении обязательного тестирования трудовых мигрантов в некоторых странах. Угандийцы, которые ищут работу за пределами своей страны, часто подвергаются обязательному тестированию, что вызывает особую озабоченность правительства его страны.

38. Правительственный делегат Ганы отметил, что рекомендация должна учитывать необходимость включения других инфекционных и хронических заболеваний, в частности туберкулеза (ТБ), в программы борьбы с ВИЧ на рабочих местах. Необходимо расширить масштабы мер профилактики и обеспечить прямой доступ к услугам в отношении ДКТ и лечения. В рекомендации также необходимо уточнить вопрос об обязательном раскрытии информации.

39. Заместитель исполнительного директора ЮНЭЙДС г-жа Йэн Бигл дала высокую оценку уникальному вкладу МОТ в глобальные ответные меры борьбы со СПИДом, что включает защиту прав работников, живущих с ВИЧ, осуществление мер профилактики посредством реализации программ на рабочих местах и обеспечение оказания услуг в отношении добровольного тестирования и лечения ВИЧ-инфекции. Несмотря на уменьшение в глобальном масштабе числа вновь выявляемых больных

---

<sup>4</sup> Ботсвана, Гана (с 3 июня), Кот-д'Ивуар (с 5 июня), Малави, Мозамбик, Намибия, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Уганда, Зимбабве и Южная Африка.

---

ВИЧ-инфекцией на 17% с 2001 года и предоставление лечения 4 млн. людей к 2009 году, число новых случаев инфицирования продолжает расти. Меры профилактики охватывают незначительную часть нуждающихся, и за прошлый год, в среднем, ежедневно выявлялось 7.400 новых случаев инфицирования.

40. Рекомендация была бы первым глобальным актом в области прав человека, который посвящен вопросам ВИЧ и сферы труда, а проект акта содержит многочисленные стратегические аспекты, включая целенаправленные действия в интересах уязвимых групп; интеграцию в страновые программы достойного труда (СПДТ), достижение ЦРТ; и обеспечение представительства сферы труда в рамках национальных стратегий и планов действий. Он также соответствует нескольким из десяти приоритетных областей ЮНЭЙДС, в частности, увеличению масштабов применения мер профилактики, снижению уровня стигматизации и дискриминации, включению ТБ в программы по ВИЧ/СПИДу, изъятию уголовных законов и расширению доступа к лечению.

41. Директор департамента ВОЗ по вопросам здравоохранения и окружающей среды д-р Мария Нейра отметила, что заслуживает одобрения давнее обязательство МОТ обеспечивать профилактику и уход в рамках партнерств в сфере труда. Экономический кризис привел к возникновению проблемы в отношении предоставления лечения в тот момент, когда ВОЗ рекомендовала раннее лечение вируса инфицированных лиц. Профилактика по-прежнему является главной проблемой, и необходимы новые инструментальные средства для сокращения масштабов передачи инфекции половым путем, а также исключения передачи инфекции от матери к ребенку. Для того, чтобы повысить эффективность ответных мер борьбы с ВИЧ, рекомендация должна усилить процесс осуществления десяти принципов Свода практических правил МОТ. Претворение в жизнь этой нормы усилит защиту прав человека, окажет поддержку усилиям по увеличению масштабов применения мер профилактики, снизит уровень стигматизации и дискриминации и защитит рабочие места. Высокой оценки заслуживает признание наличия потенциального воздействия ВИЧ и ТБ на медицинских работников, а также необходимость обеспечения безопасности и гигиены труда.

42. Правительственный делегат Нигерии выразил всестороннюю поддержку принятию рекомендации, поскольку она в значительной мере будет способствовать профилактике, защите трудовых прав людей, живущих с ВИЧ, и доступу к лечению ВИЧ-инфекции. Высокая оценка была дана включению лиц, ищущих работу, и уделению особого внимания категориям населения, находящимся в группах риска. Тем не менее, в рекомендации необходимо признать связь между уязвимостью к ВИЧ/СПИДу и бедностью.

43. Правительственный делегат Мозамбика, выступая от имени правительственных делегатов Комитета, представляющих Сообщество по вопросам развития юга Африки (САДК), заявил о полной поддержке позиции Группы африканских стран в отношении проекта рекомендации. САДК предприняло ряд инициатив по вопросам ВИЧ, и в 2003 году члены САДК взяли на себя обязательство посредством принятия Декларации Мазеру в ответ на эпидемию СПИДа на основе использования межотраслевого подхода. Затем САДК разработало национальные и отраслевые меры и планы реализации в области борьбы с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах. Вопросы ВИЧ/СПИДа были включены в проект региональной политики по вопросам безопасности, гигиены труда и окружающей среды (БГТО). Были также разработаны региональные основы мониторинга и оценки.

44. Правительственный делегат Ливана подчеркнул важность предлагаемой рекомендации для сокращения масштабов дискриминации, отметив, что, по оценкам, число ВИЧ-инфицированных лиц в его стране составляет 1.000 человек. Тестирование на ВИЧ имеет важное значение для министерства труда, поскольку многие из иностранных рабочих в Ливане являются домашними работниками и потенциально могут

---

передавать вирус в домашние хозяйства, где они работают. Необходимо усилить меры профилактики путем повышения доходов, сокращения масштабов бедности и создания рабочих мест.

45. Правительственный делегат Ирака отметил, что рекомендация станет полезным инструментальным средством, и, несмотря на то, что уровень распространения ВИЧ-инфекции в Ираке является низким, правительство, совместно с международными организациями и НПО, предприняло меры по предотвращению новых случаев инфицирования. Цели национальной программы по СПИДу в Ираке включают как меры профилактики, так и оказание экономической и социальной поддержки лицам, инфицированным этим вирусом.

46. Правительственный делегат Филиппин охарактеризовал рекомендацию как важный исторический документ. В 2009 году на Филиппинах наблюдалось значительное увеличение числа случаев заболевания ВИЧ/СПИДом, особенно среди молодых специалистов в городских районах. В его стране был разработан ряд актов, которые соответствуют положениям рекомендации, включая Закон 1998 года о мерах профилактики и борьбы со СПИДом (Закон Республики № 8509) и осуществление руководящих принципов, принятых на основе трехстороннего процесса. Комиссия Филиппин по вопросам гражданской службы также выпустила руководство по реализации политики и программ по ВИЧ/СПИДу в государственном секторе. Также существуют программы профилактики для трудовых мигрантов во время предотъездной подготовки. В рекомендации необходимо подчеркнуть роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в программах профилактики и ухода.

47. Правительственный делегат Кот-д'Ивуара отметил, что его страна снизила уровень распространения ВИЧ с 14% в середине 80-х годов до 4,7% в 2005 году, но несмотря на этот успех, необходимо повысить роль сферы труда в национальных ответных мерах борьбы со СПИДом. Предлагаемая рекомендация оказала бы содействие этим усилиям.

48. Правительственный делегат Японии выразил согласие с заявлением стран Группы ИМЕК и высказался в поддержку проекта акта. Важно приступить к рассмотрению того, как будет осуществляться рекомендация. Япония предприняла меры по реализации свода практических правил МОТ по ВИЧ/СПИДу, включая разработку руководящих принципов, запрещение обязательного тестирования на ВИЧ для целей занятости, сохранение конфиденциальности медицинской информации и недопущение дискриминации в сфере занятости. Также прошли подготовку инспекторы труда с целью внедрения и обеспечения соблюдения этих руководящих принципов.

49. Правительственный делегат Замбии выразил согласие с заявлениями стран-членов САДК и высказался в поддержку рекомендации. Этот акт способствовал бы достижению цели Национальной программы Замбии по СПИДу, предусматривающей нулевой уровень заболеваемости инфекцией к 2030 году.

50. Правительственный делегат Франции поддержал комментарии правительственных делегатов Комитета, представляющих Группу ИМЕК и государства-члены ЕС, и выразил решительную поддержку принятию рекомендации. Франция играет ключевую роль в глобальных ответных мерах борьбы с ВИЧ/СПИДом и 23 года назад она разработала свой первый свод практических правил с целью защиты работников в сфере труда. Комитету следует обеспечить неукоснительное применение положений акта и эффективно использовать свое время, а также избегать возобновления обсуждения вопросов, по которым был достигнут консенсус в ходе первого раунда обсуждения.

51. Заместитель председателя от Группы работодателей отметил, что проект рекомендации является хорошей основой для продвижения вперед в этой области, и что

---

нынешняя задача Комитета состоит в совершенствовании акта. В большинстве выступлений во время дебатов была поддержана идея принятия международной нормы. Свод практических правил МОТ всегда считался знаковым документом, который широко применялся на добровольной основе работодателями без каких-либо дополнительных требований или предписаний.

52. Новый акт должен предусматривать внедрение инноваций и быть легко приспособляемым к условиям стран и возникающим тенденциям. Необходимо уделять внимание неформальной экономике, поскольку усиливаются негативные последствия ВИЧ в этом секторе, особенно в Африке. В рамках усилий, прилагаемых в сфере неформальной экономики, следует избегать наложения финансовых ограничений на малые предприятия и предприятия неформальной экономики.

53. Высокой оценки заслуживает сосредоточение усилий на профилактике, лечении, уходе и поддержке. Хотя в рекомендации четко указываются обязанности предприятий, отдельные работники также должны нести ответственность за оказание содействия реализации эффективных программ в сфере труда. Вопросы ВИЧ/СПИДа должны также рассматриваться в рамках комплексных программ на рабочих местах, что включает другие инфекционные заболевания, такие как ТБ, во избежание стигматизации.

54. Заместитель председателя от Группы работников отметил, что заявления, сделанные правительственными делегатами, вселяют надежду и уверенность и демонстрируют волю государств реально участвовать в работе Комитета. Достигнуто общее согласие о том, что проект акта будет хорошей основой для работы Комитета, хотя необходимо, в частности, усилить некоторые области, такие как ссылки на всеобщий доступ к тестированию и на связь между ВИЧ и бедностью. Правительства, которые участвовали в дебатах, представляли все регионы мира, и пример Уганды показал, что можно повернуть вспять тенденцию к распространению ВИЧ-инфекции на основе проявления политической воли, а не словесных деклараций. Акт, когда он будет принят, будет самостоятельным документом, и он должен служить дорожной картой для всех заинтересованных сторон. Он должен быть гибким, чтобы служить руководством при разработке национальных политики и законов. Он должен быть обращен ко всем странам и быть применимым на основе любых инструментальных средств, которыми располагает каждая страна. Дебаты показали, что все стороны, представленные в Комитете, стремились продолжить процесс улучшения качества проекта акта с целью улучшения жизни всех работников. Принятие нового акта является возможностью войти в историю.