

Международная конференция труда, 98-я сессия 2009 г.

Доклад IV (2)

ВИЧ/СПИД и сфера труда

Четвертый пункт повестки дня

Международное бюро труда Женева

ISBN 978-92-2-420642-9
ISSN 0251-3730

Первое издание, 2009

Названия, соответствующие принятой в Организации Объединенных Наций практике, и изложение материала в настоящей публикации не являются выражением какого-либо мнения Международного бюро труда ни о правовом статусе любой страны, района или территории, или их властей, ни о делимитации их границ.

Упоминание названий фирм и коммерческих изделий и процессов не означает их одобрения Международным бюро труда, как и отсутствие упоминания конкретной фирмы, коммерческого изделия или процесса не свидетельствует об их неодобрении.

Издания Международного бюро труда имеются в продаже в крупных магазинах или местных бюро МБТ во многих странах; их можно также получить непосредственно в Международном бюро труда; просьба обращаться по адресу: Publications du BIT, Bureau international du Travail, CH-1211 Genève 22, Suisse. Там же можно получить каталог изданий МБТ или список последних изданий, либо по электронной почте: pubvente@ilo.org. Посетите наш Интернет-сайт: www.ilo.org/publns.

СОДЕРЖАНИЕ

	<i>Стр.</i>
СОКРАЩЕНИЯ И АКРОНИМЫ	v
ВВЕДЕНИЕ	1
ПОЛУЧЕННЫЕ ОТВЕТЫ И КОММЕНТАРИИ.....	3
Ответы на вопросы.....	5
КОММЕНТАРИИ МБТ.....	267
ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ.....	275

СОКРАЩЕНИЯ И АКРОНИМЫ

Организации работодателей и работников

Австралия	АСП	Австралийский совет профсоюзов
Азербайджан	НКПА	Национальная конфедерация предпринимателей (работодателей) Азербайджана
Алжир	ВКАП ВОАТ	Всеобщая конфедерация алжирских предприятий Всеобщее объединение алжирских трудящихся
Ангола	НКРПСА	Национальная конфедерация свободных профсоюзов Анголы
Аргентина	ВКТ-АР	Всеобщая конфедерация труда Аргентинской Республики
Бенин	КНПО НОПТБ	Конфедерация независимых профсоюзных организаций Национальное объединение профсоюзов трудящихся Бенина
	НСП	Национальный совет предпринимателей Бенина
Болгария	КНПБ Подкрепа ТППБ	Конфедерация независимых профсоюзов Болгарии Конфедерация труда Торгово-промышленная палата Болгарии
Ботсвана	ФПБ	Федерация профсоюзов Ботсваны
Бразилия	НКТ НКФУ	Национальная конфедерация торговли Национальная конфедерация финансовых учреждений
Гамбия	ГКТ	Гамбийская конфедерация трудящихся
Гана	АПГ	Ассоциация предпринимателей Ганы
Гвинея	НКТГ	Национальная конфедерация трудящихся Гвинеи
Германия	ОНП	Объединение немецких профсоюзов
Гондурас	ОРГ	Организация работодателей Гондураса
Греция	ВКТГ ГКПТ ФГП	Всеобщая конфедерация труда Греции Греческая конфедерация предприятий торговли Федерация греческих предприятий
Дания	ДКП ФТФ	Датская конфедерация предпринимателей Конфедерация профсоюзов наемных и государственных служащих
	ЦОПД	Центральное объединение профсоюзов Дании
Демократическая Республика Конго	НОТК ФПК	Национальное объединение трудящихся Конго Федерация предпринимателей Конго

Доминика	ФПД	Федерация предпринимателей Доминики
Египет	ФЕП	Федерация египетской промышленности
Зимбабве	КОПЗ	Конфедерация организаций работодателей Зимбабве
	КПЗ	Конгресс профсоюзов Зимбабве
Индонезия	ДПН-АПИНДО	Ассоциация предпринимателей Индонезии
	КИП	Конфедерация индонезийских профсоюзов
Исламская Республика Иран	ИКОР	Иранская конфедерация организаций работодателей
Исландия	ЦОПИ	Центральное объединение профсоюзов Исландии
Италия	ВИКТ	Всеобщая итальянская конфедерация труда
	ВСТ	Всеобщий союз труда
	КОНФАПИ	Итальянская конфедерация малых и средних предприятий
Камбоджа	КАМФЕБА	Камбоджийская федерация ассоциаций работодателей и предпринимателей
Камерун	ВКПРТК	Всеобщая конфедерация профсоюзов работников транспорта Камеруна
	КПК	Конфедерация профсоюзов Камеруна
	КСПК	Конфедерация свободных профсоюзов Камеруна
Канада	КРК	Канадский рабочий конгресс
Кения	ФПК	Федерация предпринимателей Кении
Колумбия	АНДИ	Национальная ассоциация промышленников
Коста-Рика	КРКТ	Коста-риканская конфедерация труда «Рерум Новарум»
	ОПАЧП	Объединение палат и ассоциаций частных предпринимателей Коста-Рики
Кот-д'Ивуар	ВКПКД	Всеобщая конфедерация предприятий Кот-д'Ивуар
Лесото	АПЛ	Ассоциация предпринимателей Лесото
Маврикий	КТМ	Конгресс труда Маврикия
	ФПМ	Федерация предпринимателей Маврикия
Мавритания	ВКРМ	Всеобщая конфедерация работодателей Мавритании
Мадагаскар	СЕКРИМА	Христианская конфедерация малагасийских профсоюзов
Малайзия	КПМ	Конгресс профсоюзов Малайзии
Марокко	ВКМП	Всеобщая конфедерация марокканских предприятий
	ВОТМ	Всеобщее объединение трудящихся Марокко
Мексика	КОПАРМЕКС	Ассоциация мексиканских работодателей
	КРОК	Революционная конфедерация рабочих и крестьян
Монголия	ФРМ	Федерация работодателей Монголии
Намибия	ФРН	Федерация работодателей Намибии
Непал	ФНТПП	Федерация непальских торгово-промышленных палат
Нигерия	НСРГДР	Национальный союз работников гостиниц и домашних работников
Нидерланды	ВНО-НСВ	Федерация промышленников и работодателей Нидерландов
	ФПН	Федерация профсоюзов Нидерландов

Новая Зеландия	Бизнес НЗ НЗСП	Бизнес (Новая Зеландия) Новозеландский совет профсоюзов
Норвегия	КНБП	Конфедерация норвежских бизнесменов и промышленников
Объединенные Арабские Эмираты	ФПТП	Федерация палат торговли и промышленности ОАЭ
Пакистан	ФПП	Федерация предпринимателей Пакистана
Панама	КОНЕП НПТП	Национальный совет частного сектора промышленности Независимый профцентр трудящихся Панама
Перу	ВКТП	Всеобщая конфедерация трудящихся Перу
Польша	НСПС	Независимый самоуправляемый профсоюз «Солидарность»
Португалия	ВКПТ-ИН ВСТ КПП КПСТУП КТП	Всеобщая конфедерация португальских трудящихся – Национальный Интерсиндикал Всеобщий союз трудящихся Конфедерация португальской промышленности Конфедерация предприятий сферы торговли и услуг Португалии Конфедерация туризма Португалии
Республика Корея	ККП ФКП ФПК	Конфедерация корейских профсоюзов Федерация корейских профсоюзов Федерация предпринимателей Кореи
Румыния	НКП «Картель Альфа»	Национальная конфедерация профсоюзов «Картель Альфа»
Руанда	КОТРАФ СЕСТРАР	Конгресс труда и братства Руанды Конфедерация профсоюзов Руанды
Сан-Марино	АНИС	Национальная ассоциация промышленников Сан-Марино
Сейшельские Острова	ФРПСО	Федерация рабочих профсоюзов Сейшельских Островов
Сенегал	НКТС	Национальная конфедерация трудящихся Сенегала
Сент-Люсия	СЛЕФ	Федерация предпринимателей Сент-Люсии
Словения	АРС ОСПС ТППС	Ассоциация работодателей Словении Объединение свободных профсоюзов Словении Торгово-промышленная палата Словении
Соединенное Королевство	БКТ ЮНИСОН	Британский конгресс тред-юнионов Союз работников общественного обслуживания
Того	КРПТ НКТТ НСР	Конфедерация рабочих профсоюзов Того Национальная конфедерация трудящихся Того Национальный совет работодателей Того
Тринидад и Тобаго	КОНСАП НПЦТТ	Консультативная ассоциация предпринимателей Тринидада и Тобаго Национальный профсоюзный центр Тринидада и Тобаго
Уганда	ФПУ	Федерация предпринимателей Уганды

Уругвай	ППУ	Промышленная палата Уругвая
Фиджи	КПФ	Конгресс профсоюзов Фиджи
	ПУФ	Профсоюз учителей Фиджи
Финляндия	КТ	Комиссия по вопросам деятельности местных работодателей
	КФП	Конфедерация финской промышленности
	ФФП	Федерация финских предприятий
	ЦОПФ	Центральная организация профсоюзов Финляндии
Франция	ВКТ	Всеобщая конфедерация труда
	ВКТ-ФУ	Всеобщая конфедерация труда «Форс Увриер»
	МЕДЕФ	Движение французских предприятий
	ФДКТ	Французская демократическая конфедерация труда
Хорватия	СНПХ	Союз независимых профсоюзов Хорватии
	ХАР	Хорватская ассоциация работодателей
Чад	КПЧ	Конфедерация профсоюзов Чада
Чешская Республика	ЧМПП	Чешско-Моравская палата профсоюзов
Швейцария	КШП	Конфедерация швейцарских предпринимателей
	ОШП	Объединение швейцарских профсоюзов
Швеция	АГРШ	Агентство государственных работодателей Швеции
	КПШ	Конфедерация предпринимателей Швеции
	СКЛ	Шведская ассоциация местных и региональных органов
	ЦОПШ	Центральное объединение профсоюзов Швеции
Шри-Ланка	НКТ	Национальный конгресс трудящихся
	ФПЦ	Федерация предпринимателей Цейлона
Южная Африка	БСА	Объединение предпринимателей Южной Африки
		Организованные предприниматели
		Организованные работники
Ямайка	ФПЯ	Федерация предпринимателей Ямайки
Япония	ГСПЯ-РЕНГО	Конфедерация японских профсоюзов
	ЯФП	Японская федерация предпринимателей

Другие сокращения

МКП	Международная конфедерация профсоюзов
ОАПЕ	Организация африканского профсоюзного единства

ВВЕДЕНИЕ

На своей 298-й сессии в марте 2007 года Административный совет решил включить вопрос о ВИЧ/СПИДе и сфере труда в повестку дня 98-й (2009 г.) сессии Международной конференции труда для двукратного обсуждения в целях принятия отдельной рекомендации. Было сочтено необходимым принять международную трудовую норму в форме отдельной рекомендации по данному вопросу с тем, чтобы заострить внимание на данной теме на национальном и международном уровнях, оказать содействие объединенным усилиям основных заинтересованных сторон, занимающихся проблемами ВИЧ/СПИДа, и добиться расширения резонанса Свода практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда», принятого в 2001 году (далее – Свод практических правил или Свод), равно как и других действий, а также проанализировать изменения в ситуации после 2001 года. Указанный Свод практических правил воспроизведен в Приложении к предварительному докладу,¹ подготовленному МБТ в соответствии со статьей 39 Регламента Конференции и предназначенному для обеспечения основы для первого обсуждения данного вопроса. К докладу прилагался вопросник, касающийся обсуждаемых в нем вопросов, и он был направлен правительствам государств-членов Международной организации труда, которым было предложено прислать свои ответы МБТ не позднее 30 августа 2008 года.

К моменту подготовки настоящего доклада МБТ получило ответы от трехсторонних участников, представляющих 136 государств-членов,² включая ответы от правительств следующих 113 государств-членов: Австралии, Австрии, Албании, Антигуа и Барбуда, Армении, Багамских Островов, Барбадоса, Беларуси, Бельгии, Белиза, Бенина, Боливарианской Республики Венесуэлы, Боснии и Герцеговины, Ботсваны, Бразилии, Бруней-Даруссалама, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрии, Вьетнама, Габона, Ганы, Германии, Гондураса, Гренады, Греции, Грузии, Дании, Демократической Республики Конго, Демократической Республики Тимор-Лешти, Египта, Замбии, Зимбабве, Израиля, Индии, Индонезии, Иордании, Ирака, Исландии, Испании, Италии, Казахстана, Камеруна, Канады, Катара, Кении, Кипра, Киргизстана, Китая, Колумбии, Коста-Рики, Кот-д'Ивуара, Кубы, Латвии, Ливана, Люксембурга, Маврикия, Малави, Малайзии, Мали, Марокко, Мексики, Мьянмы, Нигерии, Нидерландов, Новой Зеландии, Объединенной Республики Танзании, Объединенных Арабских Эмиратов, Омана, Панамы, Перу, Польши, Португалии, Республики Корея, Республики Молдовы, Российской Федерации, Руанды, Румынии, Сальвадора, Сан-Марино, Саудовской Аравии, Сейшельских Островов, Сенегала, Сент-Винсент и Гренадин, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсии, Сербии, Сингапура, Сирийской Арабской Республики, Словении, Соединенного Королевства, Судана, Суринама, Сьерра-Леоне, Таджикистана, Таиланда, Тринидада и Тобаго, Туниса, Украины, Уругвая, Филиппин, Финляндии, Франции, Хорватии, Швейцарии, Швеции, Шри-Ланки, Эстонии, Эфиопии, Южной Африки, Ямайки и Японии.

¹ МБТ: *ВИЧ/СПИД и сфера труда*, Доклад IV(1) Международная конференция труда, 98-я сессия, Женева, 2009 г.

² В связи с большим количеством полученных ответов, не представилось возможным включить все из них в полном объеме в настоящий доклад. Все ответы будут представлены во время Конференции.

Правительства 78 государств-членов³ особо отметили, что их ответы были подготовлены после проведения консультаций с организациями работодателей и работников, в то время как другие правительства включили в свои ответы замечания таких организаций или сослались на них, а в некоторых случаях ответы были получены непосредственно от этих организаций. Кроме того, были получены ответы от организаций работодателей и работников еще 23 государств-членов (Азербайджана, Алжира, Анголы, Аргентины, Болгарии, Гамбии, Гвинеи, Доминики, Исламской Республики Иран, Камбоджи, Лесото, Мадагаскара, Мавритании, Монголии, Намибии, Непала, Норвегии, Пакистана, Того, Уганды, Фиджи, Чада и Чешской Республики). Ответы были также получены непосредственно от двух международных организаций работников (Международной конфедерации профсоюзов (МКП) и Организации африканского профсоюзного единства (ОАПЕ), которые приводятся в докладе после ответов других организаций работников).

В связи с особым характером обсуждаемого вопроса, было высказано предложение о том, что было бы желательно правительствам проконсультироваться с другими министерствами и органами власти, помимо министерств труда. В общей сложности 37 правительств заявили о том, что они провели такие консультации.⁴

Кроме того, из-за специального характера рассматриваемого предмета, было высказано предложение о том, что было бы желательно правительствам проконсультироваться с другими соответствующими организациями, включая организации лиц, живущих с ВИЧ, и других лиц, работающих с ними, и отразить их мнения в докладе правительства. Правительства девяти государств-членов заявили о том, что они поступили таким образом (Буркина-Фасо, Маврикий, Польша, Румыния, Соединенное Королевство, Уругвай, Швейцария, Швеция и Эфиопия). В тех случаях, когда ответы этих организаций были переданы в текстуальной форме, МБТ воспроизводило их в ответах на каждый рассматриваемый вопрос под заголовком «Другие ответы».

Настоящий доклад подготовлен на основе полученных ответов, основное содержание которых воспроизводится ниже. Предлагаемые заключения помещены в конце доклада сразу же после комментариев МБТ в отношении полученных ответов. Если Конференция сочтет целесообразным принять один или более международных актов, то МБТ подготовит на основе одобренных Конференцией Заключений один или более проектов актов для представления их на рассмотрение правительств. Затем на будущей сессии Конференция примет окончательное решение по этому вопросу.

³ Австралии, Австрии, Антигуа и Барбуда, Барбадоса, Беларуси, Бельгии, Белиза, Бенина, Боливарианской Республики Венесуэлы, Ботсваны, Бразилии, Буркина-Фасо, Вануату, Венгрии, Ганы, Гондураса, Греции, Дании, Демократической Республики Конго, Египта, Зимбабве, Израиля, Индии, Индонезии, Исландии, Испании, Италии, Камеруна, Канады, Кении, Кипра, Китая, Колумбии, Коста-Рики, Кот-д'Ивуара, Кубы, Ливана, Маврикия, Малайзии, Мали, Марокко, Мексики, Нидерландов, Новой Зеландии, Нигерии, Нидерландов, Новой Зеландии, Объединенных Арабских Эмиратов, Панамы, Перу, Польши, Португалии, Республики Молдовы, Российской Федерации, Руанды, Румынии, Сальвадора, Сан-Марино, Сейшельских Островов, Сенегала, Сент-Люсии, Сингапура, Сирийской Арабской Республики, Словении, Соединенного Королевства, Тринидада и Тобаго, Уругвая, Филиппин, Финляндии, Франции, Хорватии, Швейцарии, Швеции, Шри-Ланки, Эфиопии, Южной Африки, Ямайки и Японии.

⁴ Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Боливарианская Республика Венесуэла, Бразилия, Буркина-Фасо, Вануату, Гренада, Греция, Дания, Индия, Иордания, Камерун, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Ливан, Маврикий, Малайзия, Мексика, Мьянма, Панама, Перу, Республика Молдова, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Сенегал, Сирийская Арабская Республика, Сьерра-Леоне, Финляндия, Хорватия, Швейцария, Швеция, Эстония.

ПОЛУЧЕННЫЕ ОТВЕТЫ И КОММЕНТАРИИ

В настоящем разделе излагается суть ответов на вопросник, который прилагается к предварительному докладу (Доклад IV(1)). За воспроизводимым текстом каждого вопроса следует перечень правительств, приславших ответы на данный вопрос, объединяющий эти ответы в зависимости от их характера (утвердительные, отрицательные или другие). Если представляется замечание, уточняющее или объясняющее ответ, то суть каждого замечания приводится по странам в алфавитном порядке после перечня. Если дается ответ на несколько вопросов или он относится к предыдущему вопросу, то суть этого ответа излагается в связи с первым из этих вопросов и лишь кратко упоминается в связи с другими вопросами.

Ряд правительств только отметил, что предварительный доклад служит удовлетворительной основой для обсуждения, не отвечая на конкретные вопросы. Такие ответы рассматривались как утвердительные или отрицательные, исходя из контекста вопросов, или упоминались в общих замечаниях.

Некоторые правительства в своих ответах представили информацию о своем национальном законодательстве и практике. Несмотря на то, что эта информация представляется весьма полезной для работы МБТ, она воспроизводится в докладе лишь в том случае, если это необходимо для понимания ответа. Утвердительные или отрицательные ответы организаций работодателей и работников, не сопровождаемые комментариями, приводятся только тогда, когда они отличаются от ответа правительства, когда они поднимают важный вопрос или когда правительство не ответило на этот вопрос.

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Форма акта

В. 1 *Считаете ли вы, что Международная конференция труда должна принять акт, касающийся проблемы ВИЧ/СПИДа в сфере труда?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Сингапур.

Комментарии

Бельгия. Чтобы дополнить Свод правил.

Белиз. В качестве основы для стандартизации.

Бенин. Руководящих принципов, которые предлагаются государствам, недостаточно.

Босния и Герцеговина. Чтобы уделять более пристальное внимание данному вопросу на национальном и международном уровнях.

Ботсвана. В качестве руководства в деятельности трехсторонних участников в государствах-членах.

Бразилия. Любое проявление разграничения, недопущения или предпочтения отрицательно сказывается на равных возможностях, и очень важно противодействовать дискриминации.

Буркина-Фасо. Оправдано ввиду воздействия ВИЧ/СПИДа на состояние экономики разных стран.

Бурунди. Многостороннее воздействие пандемии на работников и членов их семей и на положение дел на предприятиях требует решительных мер.

Вануату. Особенно для персонала, работающего в небезопасных условиях, например в больницах, ЛПУ, вооруженных силах, на рыболовных траулерах, или находящегося на борту судна продолжительное время.

Венесуэла. Чтобы объединить влияние всех организаций, государственных учреждений и частного сектора для достижения нашей цели – окончательно обратить эпидемию вспять.

Габон. Чтобы оградить всех ЛЖВ от всевозможных проявлений дискриминации.

Гондурас. Чтобы способствовать актуализации данного вопроса на национальном уровне.

Дания. Мы поддерживаем проводимую дискуссию и возможное принятие акта в зависимости от его содержания.

Замбия. Чтобы страны смогли сделать ставку на занимающих активную позицию разработчиков программ борьбы с ВИЧ и СПИДом в рамках нормативно-правовой базы.

Индия. Чтобы сохранить приверженность и внимание, уделяемое этой проблеме на национальном и международном уровнях, и обеспечить непреходящую значимость Свода правил.

Индонезия. Чтобы подчеркнуть важность программы профилактики ВИЧ/СПИДа в трудовой деятельности.

Иордания. Чтобы обеспечить вовлечение всех сторон в процесс борьбы.

Италия. В ряде стран по-прежнему имеют место случаи дискриминации.

Канада. Это позволит выдвинуть на передний план важность трехстороннего подхода.

Киргизстан. Поскольку проблема ВИЧ/СПИДа оказывает влияние на сферу труда.

Китай. Это будет способствовать отстаиванию прав и интересов (права на труд) пострадавших. Однако с учетом других болезней не исключена возможность рассмотрения общего акта.

Колумбия. Положение работников с диагнозом ВИЧ/СПИДа должно рассматриваться в рамках национальной политики. Акт направлен на соблюдение справедливости, а также поддержку стабильности, состояния здоровья и обеспечение занятости работников.

Кот-д'Ивуар. Для многих развивающихся стран этот документ может служить единственной правовой защитой.

Маврикий. ЛЖВ работают за вознаграждение, и это поможет отслеживать многоплановое воздействие ВИЧ/СПИДа на рабочих местах. Акт может усилить предложенные ЮНЭЙДС принципы, являясь более конкретным применительно к сфере труда.

Малайзия. В качестве руководства с очевидными ссылками на Свод правил поведения, с тем чтобы инфицированные работники, особенно женщины, не подвергались дальнейшей дискриминации на работе.

Мали. Необходим ввиду того, что число ЛЖВ продолжает увеличиваться.

Объединенная Республика Танзания. Для осуществления прав ЛЖВ на рабочих местах.

Объединенные Арабские Эмираты. Это будет иметь большие социальные последствия.

Панама. Чтобы оказывать министерствам более ощутимую поддержку в их практической деятельности.

Перу. Проблема ВИЧ/СПИДа оказывает ощутимое прямое и косвенное воздействие на сферу труда.

Португалия. Свод правил следует усилить и разработать с учетом новых обстоятельств. Более пристального внимания заслуживают меры, которые следует принять на национальном и международном уровнях.

Румыния. Проблему ВИЧ/СПИДа следует признать как одну из возникающих на рабочем месте и рассматривать наравне с другими болезнями или состояниями здоровья. Сфере труда принадлежит важная роль в борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Сальвадор. Чтобы служить методическим руководством на региональном и национальном уровнях.

Сейшельские Острова. Чтобы предотвратить распространение эпидемии и обеспечить социальную защиту.

Сенегал. Чтобы создать условия для коллективных действий со стороны основных участников.

Сент-Люсия. Имеет место дефицит данных о ситуации в сфере труда для информационного обеспечения национальных/международных программ.

Сингапур. Государствам-членам должно быть предоставлено больше свободы при решении данного вопроса в свете конкретной ситуации в странах и необходимых мер.

Соединенное Королевство. Действие акта ни в коем случае не должно выходить за пределы рабочего места, а практические меры не должны дублироваться в правовых актах, принятых другими международными органами, и осуществляемой национальной политике и практике. Зафиксированы отдельные факты, когда рабочее место представляет собой не только повышенный риск распространения ВИЧ, но и благоприятную среду для реализации профилактических мер, которые должны быть пропорциональными и основываться на степени риска экспозиции. В странах с низким уровнем распространенности инфекции более подходящими могут оказаться другие системы (например, здравоохранения и социальной помощи) для выполнения задач профилактики, лечения, ухода и поддержки.

Судан. Проблема ВИЧ/СПИДа станет наиболее серьезным объектом внимания для всех секторов гражданского общества, равно как и для сферы труда.

Суринам. Для повышения внимания к данной теме на национальном и международном уровнях.

Сьерра-Леоне. Проблема ВИЧ/СПИДа представляет собой угрозу материальному благополучию работников и работодателей и негативно сказывается на реализации права на трудоустройство, сокращает возможности обеспечения рабочей силой и снижает производительность труда.

Таджикистан. Чтобы мы могли пользоваться юридическими нормами в сфере труда в целях противодействия дискриминации в более широком смысле.

Таиланд. Это благотворно скажется на положении всех трехсторонних участников, а также на всех ЛЖВ повсеместно.

Тимор-Лешти. Ввиду актуальности проблемы и того воздействия, которое ВИЧ/СПИД оказывает на сферу труда.

Тунис. Чтобы координировать работу МОТ и разъяснять функции правительств и социальных партнеров.

Уругвай. Должен также разъяснять необходимость в информировании работников.

Филиппины. Статистика говорит о том, что эта проблема оказывает наиболее осязаемое воздействие на трудоспособную возрастную группу.

Финляндия. ВИЧ это глобальная проблема здравоохранения, и она особенно актуальна для развивающихся стран и их экономики.

Швеция. Чтобы содействовать защите прав человека, а также вести борьбу и заниматься профилактикой проявлений дискриминации в отношении лиц со сниженной трудоспособностью, включая ВИЧ-инфицированных. Следует также рассмотреть Конвенцию ООН о правах инвалидов в новой редакции.

Шри-Ланка. Производственная среда является идеальным местом для профилактики ВИЧ.

Эстония. Проблема ВИЧ/СПИДа – это исключительно важная и чувствительная сфера в контексте трудовой жизни.

Япония. Предлагаемый акт должен быть гибким и универсальным, чтобы учитывать всевозможные обстоятельства в государствах-членах.

Работодатели

Всего полученных ответов: 61.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФРН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 9. ВКАП (Алжир), АНДИ (Колумбия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КШП (Швейцария) и КППШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Международных трудовых норм, имеющих прямое отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа, не существует.

НСП (Бенин): Эта проблема здравоохранения также оказывает негативное влияние на уровень производительности предприятий и на жизнь общества. Поэтому такая ситуация также волнует агентства, занимающиеся проблемами развития, – вот почему перед сферой труда стоит необходимость борьбы с этой болезнью.

НКТ (Бразилия): Этот документ следует обсудить, так как он касается производственной среды.

АПГ (Гана): Это позволит сформулировать необходимые принципы, права и минимальные стандарты и разработать методические рекомендации.

ОРГ (Гондурас): Чтобы уделить более пристальное внимание на национальном уровне и добиться вовлечения трехсторонних участников.

ФПД (Доминика): Чтобы можно было установить международные нормы и обеспечить беспристрастность со стороны всех участников процесса при определении их ответных действий и подходов к решению данной проблемы как в качественном, так и в количественном отношении.

ФЕП (Египет): Чтобы оказать непосредственное влияние на ситуацию с ВИЧ в сфере труда.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Во имя человеколюбия, в целях предотвращения убытков для бизнеса и сферы труда, а также в интересах охраны здоровья местного населения и процветания всей страны.

АНДИ (Колумбия): Должен быть ориентирован на техническую помощь для проведения профилактических мероприятий.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Должен быть в центре внимания всех задействованных сторон, однако степень приверженности недостаточна: предприятия все еще не способны осознать реальные последствия ВИЧ/СПИДа, а сами работники боятся узнать о своем статусе, опасаясь потерять работу и стать объектом стигматизации и дискриминации.

ФПМ (Маврикий): С учетом распространенности болезни и ее влияния на сферу труда.

ВКРМ (Мавритания): Это позволит государствам-членам, организациям работодателей и работников иметь в своем распоряжении усовершенствованную систему для практических действий и стратегий по противодействию пандемии.

КОПАРМЕКС (Мексика): Чтобы предусмотреть основные элементы для профилактики.

ФНТПП (Непал): МКТ является подходящим форумом для обсуждения этого вопроса.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Отдает предпочтение руководству по принятию более формализованной Конвенции или Рекомендации.

КНБП (Норвегия): Это будет зависеть от того, насколько предлагаемый акт усилит значимость существующего Свода правил МОТ.

КОНЕП (Панама): Чтобы расширить знания и распространить эту идею.

ФПП (Пакистан): Свод правил подготовил почву для принятия акта.

КПП (Португалия): Чтобы влияние Свода правил ощущалось, необходимо дополнительное время.

АРС (Словения): В нашей стране есть соответствующее законодательство по борьбе с дискриминацией, гарантирующее защиту для всех (даже потенциально) уязвимых социальных групп.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Это всеобщая проблема. Акт позволит создать общую основу для действий трехсторонних партнеров.

ФПУ (Уганда): Этот документ будет способствовать усилению необходимости в организации политики и программ.

МЕДЕФ (Франция): Если этот документ с упором на профилактику и оказание помощи предприятиям не будет иметь обязательной силы.

КШП (Швейцария): Достаточно имеющегося Свода правил.

КПШ (Швеция): Наличие Свода правил вполне достаточно для отслеживания ситуации по данному вопросу, поскольку он пользуется поддержкой всех сторон и широко используется на практике.

АГРШ: Представляется необходимым ввиду последствий этой болезни в целом, а также для трудовой жизни и развития в частности.

БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка): Акт должен усиливать значение существующего Свода практических правил МОТ.

ЯФП (Япония): Важно соблюдать требования Свода правил.

Работники

Всего полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ККП (Республика Корея), ФКТ (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Это будет служить образцом для подражания работодателями и работниками.

ВКТ-АР (Аргентина): Конкретные меры на рабочих местах имеют большое значение с точки зрения информирования, профилактики, отсутствия дискриминации и доступности лечения по поводу ВИЧ/СПИДа и являются отправным моментом для решения ряда вопросов, связанных с пандемией.

КНПО (Бенин): Сфера труда нуждается в этом для обеспечения защиты и ухода.

ФПБ (Ботсвана): Чтобы создать условия для введения закона в силу в государствах-членах и повлиять на сокращение масштабов дискриминации на рабочем месте.

ГКТ (Гамбия): Чтобы можно было защитить и поддержать работающее население и дать ему необходимые знания.

КПП (Гана): Чтобы предотвратить дальнейшее распространение болезни, смягчить ее последствия, обеспечить уход и поддержку пострадавших работников и исключить случаи дискриминации в сфере труда.

НКТГ (Гвинея): Должен быть главным приоритетом.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Чтобы воспользоваться уже накопленным богатым опытом.

КПЗ (Зимбабве): Действующий Свод правил не имеет силу закона и остается необязательным для внедрения.

ВКПРТК (Камерун): Чтобы создать основу для практических действий на рабочем месте.

КСПК: Чтобы гарантировать эффективность и содействовать определению политики.

КРКТ (Коста-Рика): Многие страны уделяют недостаточное внимание этому вопросу.

КТМ (Маврикий): С учетом характера воздействия на сферу труда.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Необходимо, чтобы государства-члены содействовали этому, особенно те страны, в которых нет специального законодательства.

ВОТМ (Марокко): Это такая тема, которая раскрыта недостаточно полно и глубоко, а принятое законодательство не является адекватным.

НСРГДР (Нигерия): Такой акт будет приемлемым для всех заинтересованных сторон в производственной сфере.

НЗСП (Новая Зеландия): Несмотря на значительный прогресс, наличие добровольного Кодекса практических правил недостаточно. Внедрение не является обязательным, и не предусмотрены мероприятия по мониторингу или обзору, которые могут быть предписаны стандартом.

НПТП (Панама): Также необходимо вести борьбу и с другими болезнями, например с ТБ и малярией.

ВКТП (Перу): Это обостряющаяся проблема, и поиски ее решения крайне необходимы.

НСПС «Солидарность» (Польша): Ответные действия МОТ следует координировать, выступая широким фронтом и занимая твердую позицию, более решительную, чем в отношении имеющегося Свода правил.

ВКТП-ИН (Португалия): Это главным образом социальная и медицинская проблема, которая приобрела большие масштабы на фоне роста статистики инфицированных и пострадавших и как результат ее прямого воздействия на ситуацию в сфере труда.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Достойный труд неотделим от социальной защиты, и проблема ВИЧ/СПИДа на рабочем месте должна регламентироваться и формулироваться в свете выполняемых МОТ задач.

НКТС (Сенегал): Если учитывать воздействие эпидемии на сферу труда и ее последствия для финансовых и кадровых ресурсов предприятий.

НКТТ (Того): Это обяжет государства-члены более серьезно относиться к данному вопросу.

ПУФ (Фиджи): Чтобы защитить пострадавших и пропагандировать актуальность предложенной концепции.

КПФ: Чтобы узаконить и глобально обозначить тот факт, что проблема ВИЧ/СПИДа связана с рабочим местом и влияет на нормы и правила поведения на рабочем месте, а также на выработку стратегий поиска решений этой проблемы в условиях производства.

ВКТ-ФУ (Франция): Это не должно привести к игнорированию разрушающего воздействия других сопоставимых по тяжести болезней, в отношении которых следует занимать такие же позиции.

НКТ (Шри-Ланка): Понятие «работа» должно использоваться в более широком смысле с включением всех форм экономической деятельности, как регулируемой, так и не регулируемой нормативами, и охватывать любые услуги, которые одна сторона оказывает другой за вознаграждение.

Организованные работники (Южная Африка): Чтобы обеспечить подотчетность работодателей и правительства.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Чтобы содействовать мерам в отношении таких видов деятельности, которые сопряжены с повышенным риском инфицирования при выполнении служебных обязанностей, и активизировать мероприятия на национальном уровне. Вместе с тем, следует четко описать причины выделения ВИЧ/СПИДа в качестве отдельной проблемы несмотря на то, что многие другие заболевания по-прежнему ассоциируются с неблагоприятным прогнозом.

ОАПЕ: С учетом тяжести и масштаба этой проблемы на рабочем месте и ее последствий для работников, членов их семей, обеспечения занятости, производительности труда и населения в целом и, прежде всего, ввиду продолжающейся дискриминации и стигматизации ЛЖВ.

В. 2 *Считаете ли вы, что этот акт должен быть составлен в форме рекомендации?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 104. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Египет, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 7. Белиз, Гондурас, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Замбия, Малави, Сальвадор и Сьерра-Леоне.

Другие ответы: 2. Сирийская Арабская Республика и Швеция.

Комментарии

Австралия. Чтобы содействовать передовой практике и повышать уровень информированности.

Австрия. Или в форме декларации.

Барбадос. Чтобы обязать правительства обеспечить внедрение соответствующих систем, политики и механизмов.

Босния и Герцеговина. Чтобы обеспечить охват мероприятий и видов деятельности, необходимых в сфере труда.

Бразилия. Чтобы обозначить принципы, подлежащие интеграции в правовые системы государств-членов.

Буркина-Фасо. Министерство здравоохранения отдает предпочтение Конвенции.

Бурунди. Следует принимать во внимание различия в уровнях развития государств-членов.

Вануату. Акт должен охватывать все аспекты обеспечения занятости населения, будучи ориентированным на выполнение практических задач, чтобы страны могли руководствоваться его положениями и условиями.

Габон. Если такой акт принимается безотлагательно и не является слишком обременительным.

Гондурас. Конвенция, чтобы гарантировать внедрение.

Гренада. Только в первой инстанции, пока не будет гарантировано повсеместное соблюдение требований.

Демократическая Республика Конго. Почему бы не отдать предпочтение Конвенции в подходящее для этого время?

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Конвенция лучше обеспечит должную защиту претендентов на работу и самих работников.

Замбия. Конвенция.

Зимбабве. Акт должен оставаться в форме Конвенции в зависимости от того, как будет влиять ВИЧ и СПИД на ситуацию во всем мире по истечении ряда лет.

Индия. Чтобы обеспечить единообразное принятие всех принципов Свода правил и создать основу для институционального трехстороннего представительства.

Индонезия. Чтобы усилить юридический аспект внедрения программы по ВИЧ/СПИДу в сферу труда.

Иордания. Чтобы вовлечь все стороны в дело борьбы.

Испания. Представляется приемлемым лишь при условии исключения некоторых вопросов или их более полного изложения. Если в Свод правил будут внесены поправки, то эти методические рекомендации должны быть описаны подробнее. В противном случае то, что уже есть, должно остаться, а именно: резолюция, принятая МКТ в 2000 году, и Свод практических правил МОТ.

Италия. Чтобы упростить выполнение задачи контроля и мониторинга усилий государств по борьбе с дискриминацией.

Камерун. Конвенция.

Канада. Чтобы представить конкретные и практические методические рекомендации, кратко и ясно изложенные.

Катар. Необходим инструмент мониторинга для контроля соблюдения требований.

Кения. Чтобы разработать методические рекомендации по противодействию пандемии без навязывания каких-либо обязательств.

Киргизстан. Внедрение должно быть на добровольной основе.

Колумбия. Чтобы обеспечить укрепление охраны здоровья и защищенности работников, живущих с ВИЧ, и активизировать процессы нормативно-правового регулирования в государствах-членах.

Кот-д'Ивуар. Чтобы создать условия для взятия обязательств, которые приведут к практическим действиям.

Маврикий. Можно рассмотреть вопрос о Конвенции на более позднем этапе, чтобы гарантировать принятие государствами-членами обязательных мер.

Малайзия. Не следует принуждать страны к подписанию соглашения при условии соблюдения национальных законодательств и нормативно-правовых актов. Это будет стимулировать государства-члены к тому, чтобы добровольно принимать соответствующие меры.

Малави. Конвенция наряду с отдельной рекомендацией, поскольку государства-члены, ратифицирующие этот документ, будут вынуждены отразить вопросы ВИЧ и СПИДа в своих законодательных актах.

Мали. Чтобы оказать поддержку государствам-членам в реализации национальной политики независимо от их уровня развития.

Объединенные Арабские Эмираты. Чтобы разработать методические рекомендации для всех участников.

Панама. Это представляется вполне определенным для действий на национальном уровне.

Перу. Чтобы государства-члены могли разработать собственный подход.

Португалия. Акт будет понятным и более очевидным для внедрения, чем Свод правил. Сразу после принятия его необходимо представить на рассмотрение компетентным органам, предусмотрев проведение общих обзоров на международном уровне в соответствии со Статьей 19.

Республика Молдова. Акт с более выраженной обязательной юридической силой может иметь противоположный (по сравнению с изначальным) эффект, хотя его практическое применение может быть более определенным.

Румыния. Должен стать составной частью национального законодательства.

Сальвадор. Конвенция наряду с отдельной рекомендацией.

Сейшельские Острова. Соответствующая политика должна быть реализована на всех рабочих местах.

Сенегал. В качестве первого шага.

Сент-Винсент и Гренадины. В качестве первого шага на пути принятия Конвенции.

Сент-Люсия. Чтобы создать предпосылки для конкретных действий со стороны политиков и участвующих сторон.

Сербия. Должен иметь юридическую силу.

Сингапур. Чтобы предоставить государствам-членам больше свободы в их ответных действиях с учетом конкретной ситуации на местах. Акт должен носить рекомендательный и пропагандистский характер, чтобы большее число стран смогло его принять и реализовать.

Сирийская Арабская Республика. Сюда войдут только практические и научные рекомендации, и поэтому нет необходимости принимать такой акт.

Соединенное Королевство. Руководствуясь тем, что этот круг вопросов со всей очевидностью сфокусирован и прочно закреплен за сферой компетенции МОТ, мы выступаем в поддержку принятия обязательного документа.

Судан. Это в значительной мере упростит задачу дальнейшего контроля за его исполнением в сфере труда.

Суринам. Конвенция.

Сьерра-Леоне. Акт, не имеющий юридической силы и, таким образом, проблематичный для стран, чтобы руководствоваться им.

Таджикистан. Для борьбы с ВИЧ/СПИДом в сфере труда необходимы конкретные законы и политические инструменты.

Таиланд. Документ в форме руководства повысит уровень информированности в государствах-членах и усилит их готовность к минимизации последствий болезни для работников, причем отпадет необходимость в сложном процессе ратификации.

Тунис. Чтобы дать четкую установку на будущее, представить надлежащую практику и наглядно продемонстрировать меры по «разграничению ответственности» за общегосударственные мероприятия, создавая необходимые предпосылки для более широкого применения Свода правил.

Уругвай. Это в очередной раз будет подчеркивать значение действий на национальном уровне в ответ на проблему ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

Финляндия. Стратегии, в основе которых лежат добровольные действия, являются полезными.

Эстония. Более гибкий и совершенный документ, чем Конвенция, для такой сложной и обширной области деятельности.

Эфиопия. Конвенция предполагает юридически обязательный характер этого документа для тех государств, которые ее ратифицируют.

Южная Африка. Нет необходимости в Конвенции, обеспечивающей соблюдение положений других Конвенций. Акты и инструменты должны, как и прежде, быть в форме рекомендаций, чтобы реализовать ранее ратифицированные Конвенции.

Япония. Чтобы разработать гибкий и универсальный документ с учетом особых обстоятельств в государствах-членах.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 54. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. АНДИ (Колумбия), ФРМ (Монголия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия) и КОНЕП (Панама).

Другие ответы: 4. АПЛ (Лесото), ФПП (Пакистан), СЛЕФ (Сент-Люсия) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Это должно делаться на добровольной основе, что будет способствовать повышению уровня информированности.

НКФУ (Бразилия): Не Конвенция.

ОРГ (Гондурас): Акт должен быть добровольным, чтобы обеспечить согласованность усилий всех задействованных сторон.

ГКПТ и ФГП (Греция): В качестве первого шага.

ФПД (Доминика): По меньшей мере, на начальных этапах.

АНДИ (Колумбия): В международном акте нет необходимости.

АПЛ (Лесото): Мы отдаем предпочтение Декларации и согласны на Рекомендацию, но не на Конвенцию.

ФПМ (Маврикий): Этот документ должен быть гибким.

ВКРМ (Мавритания): Для стран, в которых распространенность ВИЧ/СПИДа ниже 1%.

Работодатели (Мали): Акт должен быть достаточно гибким, чтобы не было серьезных последствий для предприятий.

ФРМ (Монголия): Конвенция.

ФНТПП (Непал): Его следует внедрить в практику во всем мире.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Скорее Руководство, а не Конвенция или Рекомендация.

КНБП (Норвегия): Он должен быть единогласно одобрен МКТ.

КПП (Португалия): Достаточно гибкий, чтобы не создавать серьезных проблем для работодателей.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Конвенция.

АРС (Словения): Чтобы разработать дополнительное руководство для государств-членов.

МЕДЕФ (Франция): Только если этот акт не будет иметь юридической силы, и его можно будет адаптировать к разным условиям в развитых и развивающихся странах.

АГРШ (Швеция): Это может упорядочить меры по прекращению дальнейшего распространения и минимизации последствий этой болезни.

ФПЦ (Шри-Ланка): Это будет наиболее уместно для стран с низким уровнем распространенности инфекции, в которых нет законов, касающихся ВИЧ/СПИДа.

БСА и Организованные предприниматели (Южная Африка): Не Конвенция (подходящим представляется Свод правил).

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 57. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 12. КНПО (Бенин), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КПК (Камерун), НСРГДР (Нигерия), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ФРПСО (Сейшельские Острова), КРПТ (Того), НПЦТТ (Тринидад и Тобаго), ЦОПФ (Финляндия) и Организованные работники (Южная Африка).

Комментарии

АСП (Австралия): Следует предусмотреть свободу действий на будущее, чтобы можно было решить, является ли Конвенция уместной.

ВКТ-АР (Аргентина): Чтобы усилить и расширить Свод правил и объединить усилия правительств, работодателей и работников, направленные на достижение универсальной доступности служб профилактики, лечения, ухода и поддержки.

ГКТ (Гамбия): В качестве методического материала, чтобы облегчить задачу осознания последствий ВИЧ/СПИДа работающим населением и работодателями.

НКТГ (Гвинея): Конвенция.

ОНП (Германия): Текст Конвенции можно было бы обсудить.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Конвенция, чтобы правительства стран смогли интегрировать ее в отечественное законодательство.

КПЗ (Зимбабве): Конвенция, чтобы придать ей обязательную юридическую силу после ратификации государствами-членами.

КПК (Камерун): Конвенция.

КСПК: Как инструмент для внедрения.

КРК (Канада): Есть все возможности для обсуждения вопроса о принятии Конвенции.

КРКТ (Коста-Рика): Акт должен четко определять круг ведения для всех стран.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Поскольку акт «мягче», чем Конвенция.

КТМ (Маврикий): Чтобы создать условия для поддержки правительств и работодателей.

ВОТМ (Марокко): Для более широкого применения.

КРОК (Мексика): Конвенция наряду с отдельной Рекомендацией.

НСРГДР (Нигерия): Может не соблюдаться всеми.

НЗСП (Новая Зеландия): Текст Конвенции можно было бы обсудить.

ВКТП (Панама): Так как это именно то, что одобряют правительства.

ВКТП (Перу): Нечто такое, что носит обязательный характер.

НСПС «Солидарность» (Польша): Текст Конвенции все еще можно обсудить. Идею мониторинга необходимо осуществить на практике, министерства должны быть полноправными партнерами в рамках общенациональных ответных действий.

ВСТ (Португалия): Конвенция.

ККП (Республика Корея): Конвенция.
НКП (Румыния): Есть все возможности для обсуждения Конвенции.
НКТС (Сенегал): В качестве первого шага и для обсуждения вопроса о принятии Конвенции.
БКТ (Соединенное Королевство): Ощущается необходимость и есть все возможности для постановки вопроса о Конвенции.
НКТТ (Того): Конвенция.
КПФ (Фиджи): Чтобы популяризировать и интегрировать этот вопрос во все информационно-пропагандистские программы.
ПУФ: Чтобы оценить, как это работает, а затем вернуться к вопросу о Конвенции.
ЦОПФ (Финляндия): Конвенция.
ВКТ (Франция): Конвенция.
ВКТ-ФУ: Текст Конвенции можно было бы обсудить.
НКТ (Шри-Ланка): Есть все возможности для обсуждения вопроса о принятии Конвенции.
Организованные работники (Южная Африка): Конвенция.
ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Целесообразным представляется взвешенный подход и гибкая форма, если учитывать особенности ситуации с инфекцией и основные пути ее передачи в каждой стране.
ОАПЕ: Свод правил не оказал ощутимого влияния на усилия социальных партнеров по снижению темпов распространения пандемии или по минимизации ее последствий.

Другие ответы: 1. Нет: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): Конвенция будет иметь большее значение.

Преамбула

В. 3 *Следует ли в акт включить Преамбулу, касающуюся:*

а) последствий эпидемии ВИЧ для работников и их семей, а также для предприятий;

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Соединенное Королевство.

Комментарии

Багамские Острова. Необходимо уделить достаточное внимание нынешним и будущим результатам внедрения.

Бразилия. Аспекты, о которых идет речь в вопросах 3 а)-3 м), исключительно важны для формулирования Акта в духе борьбы с дискриминацией.

Буркина-Фасо. У правительства нет замечаний, однако социальные партнеры подчеркивают важность этого вопроса.

Бурунди. В текст Преамбулы можно было бы включить методические рекомендации для стран, которые еще не проводили собственные исследования.

Вануату. Хотели бы вставить фразу «или возможные последствия».

Гондурас. Последствия эпидемии не только носят масштабный характер, но и могут накапливаться со временем, особенно тогда, когда 85% пострадавших входят в возрастную группу 15-49 лет (экономически активное население).

Демократическая Республика Конго. Следует обратить особое внимание на причины, обуславливающие необходимость организации ухода за инфицированными и пострадавшими.

Индонезия. Необходимо подробно описать воздействие ВИЧ/СПИДа на рабочие места.

Кот-д'Ивуар. Именно последствия заболеваемости ВИЧ/СПИДом убеждают заинтересованные стороны в необходимости подключиться к борьбе с этой эпидемией. Эпидемиологические данные должны лежать в основе предпринимаемых ответных мер и служить индикатором полученных результатов. Следует также обращать внимание на показатель распространенности и последствия ВИЧ/СПИДа для экономической ситуации как в частном, так и в государственном секторе, а также как в реальной, так и в неформальной экономике.

Маврикий. Такая постановка вопроса будет содействовать улучшению информированности о всевозможных последствиях ВИЧ/СПИДа и позволит привлечь внимание к важности участия предприятий и семей их сотрудников в борьбе с эпидемией.

Малайзия. Хорошо составленная Преамбула будет служить образовательной платформой, в частности на предприятиях, где тема ВИЧ/СПИДа находится под запретом и открыто не обсуждается.

Нидерланды. Здесь следует проявлять известную осмотрительность; в противном случае женщины могут обвинить в том, что они являются переносчиками ВИЧ/СПИДа в семье или по месту работы.

Новая Зеландия. Да, но следует удалить фразу «и их семьи».

Объединенная Республика Танзания. Положение работников не следует рассматривать в отрыве от их семей. Последствия ощущаются работниками, работодателями и семьями.

Панама. Согласно докладу Управления эпидемиологии Министерства здравоохранения, 7.025 человек из 9.014 пострадавших от ВИЧ/СПИДа относятся к возрастной группе 20-49 лет (данные по состоянию на декабрь 2007 г.). Эти цифры говорят о том, что наиболее пострадавшими от эпидемии ВИЧ оказываются люди трудоспособного и репродуктивного возраста.

Польша. Необходимо уточнить характер воздействия эпидемии ВИЧ на работников и членов их семей, а также на ситуацию на производстве (вместо того, чтобы ограничиться только общим заявлением).

Соединенное Королевство. Акт должен сохранить свою направленность на рабочее место, в условиях которого он может оказаться наиболее эффективным. Ссылки на смежные аспекты, скорее всего, будут выхолащивать основное содержание Акта и отчасти дублировать другие, уже принятые директивные документы. Акт должен быть ориентирован на поощрение более активного участия предприятий в оказании помощи работникам в профилактике ВИЧ и содействии организации ухода за наиболее пострадавшими.

Судан. Преамбула может выполнять обучающую роль и служить источником информации о вирусе, чтобы уровень профилактики и бдительности был достаточно высоким при полном понимании степени связанного с этим риска и его последствий для национальной экономики.

Таджикистан. Следует включить сведения о медицинских услугах и льготах и пособиях по социальному обеспечению для ЛЖВ и их семей.

Таиланд. Люди, пострадавшие от ВИЧ, должны знать, как предотвратить дальнейшее распространение болезни в своих семьях и среди населения в целом. Информация в Преамбуле о последствиях эпидемии привлечет к себе внимание всех заинтересованных сторон и будет убедительным аргументом в пользу принятия Акта.

Шри-Ланка. Работодатели должны понимать социальные последствия эпидемии, в том числе ее влияние на ситуацию с трудоустройством.

Япония. Работники не должны оказываться в ситуации, угрожающей их здоровью, и следует обеспечить профилактику ВИЧ-инфекции в производственных условиях.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФРН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. ТППБ (Болгария), АНДИ (Колумбия), АРС (Словения), ТППС (Словения), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 1. КППШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Люди не информированы об экономических последствиях эпидемии, которую принято считать чисто медицинской проблемой. Поэтому, включение такой ссылки в Преамбулу очень важно.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Включение такой ссылки предоставит всем заинтересованным сторонам более убедительный довод в пользу проведения Акта в жизнь.

ИКОР (Исламская Республика Иран): Эпидемия проявляется по-разному в разных частях мира. Например, характеристики эпидемии в странах Ближнего Востока и Северной Африки отличаются от ее особенностей в других регионах Африки или в Южной Азии; соответственно, последствия ВИЧ для предприятий также неодинаковы.

АНДИ (Колумбия): Нет необходимости в принятии такого Акта.

АПЛ (Лесото): Почему делается ссылка только на ВИЧ, а не на пандемию ВИЧ/СПИДа?

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Да, если фраза «и их семьи» будет удалена. «Бизнес НЗ» поддерживает решение правительства Новой Зеландии в том, чтобы МОТ и впредь руководствовалась своим мандатом в сфере труда.

ФПП (Пакистан): При условии, что Акт будет составлен в форме Рекомендации.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): В Преамбуле следует также акцентировать внимание на гендерные вопросы, связанные с рабочим местом.

КФП (Финляндия): В Преамбуле должно прозвучать четкое обоснование актуальности установления связи между условиями труда и ВИЧ.

МЕДЕФ (Франция): Документ должен быть сфокусирован исключительно на проблему СПИДа в сфере труда, и он не должен касаться всех социологических последствий этой болезни.

КШП (Швейцария): Это в основном вопрос общественного здоровья, а предприятия оказываются пострадавшими косвенным образом.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

ГКТ (Гамбия): Благодаря этому будут создаваться условия для большей осведомленности как работодателей, так и работников не только по проблеме экономического бремени для предприятия, но и бремени для человека.

НКТТ (Гвинея): Нет никакого смысла делать ссылку на разрушающие последствия ВИЧ/СПИДа на фоне дальнейшего стремления изменить социальные установки в сфере труда и в семье.

ВОТМ (Марокко): Чтобы повысить уровень осознания проблемы и улучшить профилактику в соответствии с международными стандартами.

ФПН (Нидерланды): Поскольку последствия могут быть весьма ощутимыми, важно упомянуть об опасности такой эпидемии. Это также важно на уровне деловой активности, так как работодатели должны иметь представление о рисках для их (потенциальной) рабочей силы и своего производства.

НЗСП (Новая Зеландия): Рабочее место это ответственный фронт глобальной борьбы против ВИЧ/СПИДа. Рабочее место создает уникальные условия для профилактики ВИЧ, его лечения и ухода за больными.

ЮНИСОН (Соединенное Королевство): Кроме того, в ней должно быть упомянуто о том, что это также относится к более широкой части населения, и помимо предприятий сюда следует включить службы по вопросам развития и коммунальные службы.

Организованные работники (Южная Африка): Преамбула должна включать в себя комментарии об общинах.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Было бы желательно дополнительно ввести отрывок, который делает больший акцент на последствия ВИЧ/СПИДа для предприятий, чтобы стимулировать их вплотную заняться этим вопросом.

МКП: Преамбула, в частности, должна акцентировать внимание на разрушающие последствия ВИЧ/СПИДа в сфере труда, а также на возможность осуществления полезных преобразований на рабочих местах.

Другие ответы: 1. Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): В ней также следует упомянуть о последствиях для близлежащих общин, где проживают работники.

В. 3 *б) дискриминации в отношении лиц, пострадавших от ВИЧ;***Правительства**

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Вьетнам, Испания, Кения и Румыния.

Другие ответы: 2. Дания и Нидерланды.

Комментарии

Багамские Острова. Значение рассказа о тех, кто из-за своей болезни вынужден преодолевать тяготы повседневной жизни, невозможно переоценить.

Бельгия. Бельгийское законодательство ставит дискриминацию в связи с состоянием здоровья под запрет, и в системе медобслуживания никакой дискриминации обычно не бывает. Несмотря на то, что дискриминация заслуживает осуждения, это явление по-прежнему считается нормой среди населения в целом.

Бенин. Дискриминация мешает проведению профилактических мероприятий.

Вануату. Дискриминация и стигма требуют принятия отдельной политики, и необходима также информационно-пропагандистская работа по осознанию актуальности проблем стигмы и дискриминации.

Германия. Рабочее место представляется подходящим для интеграции людей, живущих с ВИЧ и пострадавших от него. На данном этапе следует обращать пристальное внимание на страхи и предубеждения, которые могут служить причиной дискриминации.

Дания. Дискуссия должна строиться вокруг сферы труда и соответствовать духу вверенному МОТ мандату.

Демократическая Республика Конго. Предлагаемый Акт должен особо выделить тот факт, что даже те люди, которые продолжают жить с вирусом, способны работать с большей отдачей в условиях отсутствия дискриминации.

Индия. Важно акцентировать внимание на проявлениях стигмы и дискриминации, с которыми сталкиваются пострадавшие от ВИЧ граждане, их семьи и иждивенцы на рабочем месте и в обществе в целом. Связанные с ВИЧ/СПИДом явления стигмы и дискриминации входят в число непростых проблем, затрудняющих выполнение задач профилактики и борьбы с эпидемией. Установки, бытующие среди населения, работников и работодателей, обуславливают создание нежелательной враждебной и напряженной обстановки вокруг пострадавших лиц, которые подвергаются дискриминации, а порой и неприятию, что в конечном итоге выражается в потере работы. И что еще хуже – стигма приводит к скрытности и отторжению, что, в свою очередь, мешает атмосфере открытости, когда речь заходит о ВИЧ, и препятствует обращению людей в службы консультирования и тестирования и их своевременному лечению.

Индонезия. Необходимо разъяснить содержание понятия дискриминации, включая ее проявления на рабочем месте.

Катар. Наряду с этим следует сделать ссылку на влияние такой дискриминации на масштабы распространения ВИЧ/СПИДа.

Кения. Было бы преувеличением считать, что все пострадавшие от ВИЧ являются жертвами дискриминации.

Китай. Для полной ликвидации дискриминации потребуется много времени.

Кот-д'Ивуар. В нашей стране явления дискриминации встречаются повсеместно, и откровенный разговор об этом поможет вести с ней борьбу. Дискриминация мешает заниматься профилактикой, сокращает число желающих пройти ДКТ, ограничивает возможности отдельных лидеров, формирующих общественное мнение на предприятиях, и т.д.

Латвия. Предлагаемый Акт должен учитывать гендер-связанные аспекты распространения ВИЧ/СПИДа, а также личный опыт мужчин и женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Малави. В категорию «пострадавшие» должны быть включены люди, живущие с ВИЧ.

Малайзия. Кроме того, необходимо составить письменный отчет о том, что уже удалось предпринять в целях минимизации воздействия дискриминации на почве ВИЧ/СПИДа (примеры передовой практики).

Новая Зеландия. Да, но эти аспекты в первую очередь должны относиться к категории «работники», а не вообще к людям.

Сенегал. Особенно дискриминация в тех случаях, когда после приема на работу человека бесцеремонно освобождают от занимаемой должности.

Соединенное Королевство. Ликвидация дискриминации по отношению к лицам, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа, имеет важнейшее значение для успеха профилактических мероприятий на рабочем месте.

Судан. Дискриминацию следует воспринимать в положительном смысле с позиции создания духа оптимизма и нормальной жизнедеятельности, а также необходимо создавать такие условия, при которых пострадавший от вируса не переполняется чувством мести по отношению к окружающим.

Таиланд. Поскольку люди, пострадавшие от ВИЧ, нередко подвергаются дискриминации со стороны владельца компании, коллег по работе и домочадцев, включение этой тематики в Преамбулу будет способствовать не только повышению уровня осознания проблемы людьми, работающими в одном коллективе с пострадавшими, но и коррекции их психологических установок. К каждому нужно относиться беспристрастно независимо от того, кем он является.

Тринидад и Тобаго. Дискриминация в связи с ВИЧ/СПИДом должна рассматриваться в контексте дискриминации в целом на основании гендерной, расовой, этнической и классовой принадлежности.

Шри-Ланка. Важно упомянуть о последствиях дискриминации в отношении работающих по найму и членов их семей и работников других категорий, а также о социальных последствиях.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 60.

Да: 45. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМР (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия),

АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 14. НКФУ (Бразилия), ДКП (Дания), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПМ (Маврикий), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), ТППС (Словения), КФП (Финляндия) и КТ (Финляндия).

Другие ответы: 1. КПШ (Швеция).

Комментарии

ДКП (Дания): Нет. Включение этой тематики будет означать, что ход дискуссии отклоняется от заданного основного курса.

ФПД (Доминика): Такая вспомогательная информация позволит задать должную направленность основному содержанию Акта.

ИКОР (Исламская Республика Иран): Дискриминация это очень важная проблема, но следует не забывать и о стигме.

АНДИ (Колумбия): Это вопрос, по которому уже разработана нормативно-правовая база.

АПЛ (Лесото): Да, но сюда следует включить инфицированных лиц, поскольку в отличие от контингента пострадавших именно они ощущают на себе настоящие и худшие проявления дискриминации.

ФПМ (Маврикий): Содержание Преамбулы должно носить, скорее, общий, нежели избирательный характер.

ВКРМ (Мавритания): Это важный аспект, и наш практический опыт подтверждает, что необходимо самым активным образом приобщать к работе инфицированных и пострадавших лиц.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Да, если слово «люди» заменить словом «работники». «Бизнес НЗ» поддерживает решение правительства Новой Зеландии о том, чтобы МОТ и впредь руководствовалась своим мандатом в сфере труда.

ФПП (Пакистан): Это не имеет прямого отношения к содержанию Акта.

МЕДЕФ (Франция): Только если сделать ссылку на потенциальный риск дискриминации: это явление не характерно для всех стран, а в тех странах, где оно имеет место, его характер и интенсивность неодинаковы.

КШП (Швейцария): Такую ссылку можно было бы считать условной.

АГРШ (Швеция): Дискриминация это проблема, имеющая отношение к производственной среде.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Нет: 1. Организованные работники (Южная Африка).

Комментарии

ГКТ (Гамбия): Чтобы добиваться осознания проблемы и создавать предпосылки для взаимопонимания между работниками и работодателями.

КПП (Гана): У потерпевших по заявлению должна быть возможность подавать жалобы, и следует создавать условия для наложения взысканий.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Следует обратить внимание на негативные эффекты на всех уровнях (физическом, психологическом, социальном, профессиональном, бытовом и т.д.).

КРКТ (Коста-Рика): Дискриминация нередко возникает из-за недостаточного знания самой болезни.

ВОТМ (Марокко): Необходимо включить ссылки на культурологические факторы и фобии в отношении дальнейшего распространения болезни.

ККП (Республика Корея): Дискриминация, с которой сталкиваются люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, является важнейшей причиной того, почему Международная конференция труда должна рассмотреть вопрос о принятии документа по этому вопросу. Формулировку желательно изменить.

БКТ (Соединенное Королевство): Следует упомянуть о проблемах и стигмы, и дискриминации.

НКТТ (Того): ЛЖВ сталкиваются с различными проявлениями дискриминации, и важно обратить на это особое внимание.

Организованные работники (Южная Африка): Этот текст должен включать в себя ссылку на инфицированных лиц.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Вместо заявления общего характера, скорее всего, должна быть констатация с акцентом на тематику «ВИЧ/СПИД и сфера труда» при освещении таких вопросов, как «дискриминация при найме на работу», «дискриминация, исходящая от начальства/коллег по работе» и т.п.

Другие ответы: 1. Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): Особенно на рабочих местах малых предприятий, а также в сельских, отдаленных районах.

В. 3 *с) социально-экономических последствий эпидемии ВИЧ для сферы труда и общества в целом;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 110. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Сербия и Таджикистан.

Другие ответы: 1. Нидерланды.

Комментарии

Багамские Острова. Следует добавить ссылку на проблемы неполных семей, несбывшихся надежд, роста медицинских расходов, банкротства и застоя в экономике.

Бурунди. Преамбула должна включать в себя методические рекомендации для стран, которые еще не проводили собственных исследований.

Гана. Наряду с этим также необходимо обсудить культурно-социальные аспекты.

Замбия. Да, с тем чтобы все участвующие стороны осознавали необходимость проведения на всех уровнях целенаправленных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Кот-д'Ивуар. Это позволит активизировать участие органов государственной власти, социальных партнеров и всех других субъектов деятельности. Безусловно, благодаря этому проблема СПИДа станет действительно приоритетной.

Малайзия. В тексте Преамбулы можно отметить, что рост показателей инфицирования женского населения негативно отразится на социально-экономическом благополучии всей страны, поскольку вклад женщин в ее человеческий капитал составляет 50%.

Новая Зеландия. Да, но следует удалить фразу «и общества в целом».

Объединенная Республика Танзания. Это будет создавать предпосылки для пересмотра экономических стратегий в целях нивелирования последствий заболеваемости ВИЧ/СПИДом.

Польша. Необходимо уточнить характер последствий, а не ограничиться их общим описанием.

Сейшельские Острова. Особенно в развивающихся странах, где ресурсы ограничены, а существующая система не обеспечивает удовлетворение социальных потребностей.

Сенегал. Это может служить образцом для органов государственной власти и субъектов деятельности в сфере труда.

Соединенное Королевство. Руководствуясь тем, что Акт сохранит свою направленность на рабочее место, в отношении которого он может оказаться наиболее эффективным, правительство поддерживает идею ссылки на социально-экономические последствия эпидемии ВИЧ для сферы труда.

Судан. Следует стремиться к тому, чтобы люди расширяли свои знания о негативном воздействии ВИЧ на социально-экономическую ситуацию и состояние рынка труда. Эти последствия в конечном итоге находят свое отражение в обществе в целом.

Финляндия. В Преамбулу следует включить лишь короткую главу по этому вопросу.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 56. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НВС (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. ТППБ (Болгария), АНДИ (Колумбия), ТППС (Словения) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 1. КППШ (Швеция).

Комментарии

АНДИ (Колумбия): Важно иметь четкое представление о характере влияния ВИЧ на сферу труда.

ВКРМ (Мавритания): Большое значение имеет вовлечение лидеров (руководства компаний, ответственных профсоюзных деятелей и т.д.), о чем свидетельствует опыт, приобретаемый другими странами.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Да, но следует удалить фразу «и на общество в целом».

ФПП (Пакистан): При условии, что предлагаемый Акт будет составлен в форме Рекомендации.

КППШ (Швейцария): Это зависит от заинтересованных стран.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Нет: 1. Организованные работники (Южная Африка).

Комментарии

КРКТ (Коста-Рика): Это не эпидемия, а пандемия, которая влияет на ситуацию во всем мире, и люди должны понимать ее социально-экономические последствия.

КОТРАФ (Руанда): Общество лишается ресурсов, которые невозможно восполнить в короткие сроки. Кроме того, уменьшается творческий потенциал, что отрицательно сказывается на устойчивом развитии.

ВКТ (Франция): В то же время следует делать упор на положительную роль ЛЖВ в сфере труда и на важность их интеграции в общество.

В. 3 *d) негативного влияния ВИЧ/СПИДа на перспективы реализации концепции достойного труда;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гондурас, Греция, Грузия, Дания Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Латвия, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия,

Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Беларусь, Габон, Гренада и Ливан.

Другие ответы: 3. Куба, Нидерланды и Румыния.

Комментарии

Белиз. В этом контексте понятие «достойный труд» может восприниматься неправильно, и должно быть предложено более точное определение.

Буркина-Фасо. Все участвовавшие в консультациях стороны считают, что связи между ВИЧ, людскими ресурсами и достойным трудом играют существенную роль.

Габон. Нет, если иметь в виду отсутствие случаев передачи ВИЧ на рабочем месте, это не должно быть фактором, мешающим реализации концепции достойного труда.

Гондурас. Проблема ВИЧ/СПИДа усугубляет ситуацию с дискриминацией при трудоустройстве, углубляет неравенство между мужчинами и женщинами и ведет к распространению детского труда, поскольку дети, лишившиеся своих родителей из-за болезни, вынуждены предлагать свои услуги на рынке труда.

Демократическая Республика Конго. Если не проявлять заботу, то эта эпидемия может причинить вред соблюдению принципа равенства в трудовых коллективах, достижению сбалансированности трудовой деятельности и семейной жизни, охране здоровья и стабильности и прочности производственных отношений.

Индонезия. Совершенно по-другому воспринимается работниками сектора здравоохранения ситуация, если проблему ВИЧ/СПИДа не поднимают, поскольку их труд в таком случае не найдет должного признания и не будут предприниматься специальные меры по их защите от инфекции ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.

Катар. Бедность как следствие безработицы может ухудшить динамику эпидемии.

Кот-д'Ивуар. Достойный труд это продуктивный труд в условиях свободы, равенства, безопасности и сохранения чувства собственного достоинства. ВИЧ подвергает риску сохранение продуктивности и видоизменяет качество профессиональных отношений и, следовательно, несовместим с достойным трудом. ВИЧ-инфицированные работники подвергаются самым разным формам унижительного обращения на производстве. Сформировалась тенденция не принимать во внимание профессиональные риски передачи инфекции. В целях реализации идеи достойного труда следует внедрить метод социального сопровождения людей, оказавшихся в таком положении.

Куба. Здесь нет прямой связи, так как этот вопрос должен рассматриваться в контексте отсутствия дискриминации, как предписано Декларацией об основополагающих принципах и правах в сфере труда и Конвенцией 111.

Маврикий. Прослеживается тесная взаимосвязь между состоянием здоровья работников и результатами их труда. Никому из работающих не должно быть отказано в праве на достойный труд независимо от того, являются ли работники ВИЧ-позитивными или нет.

Соединенное Королевство. Тщательное изучение влияния целого ряда вопросов на реализацию концепции достойного труда занимает центральное место в рамках мандата МОТ.

Таиланд. Понятие «достойный труд» истолковывается по-разному среди работодателей, работников и населения в целом. Это прекрасная возможность для того, чтобы одновременно заниматься популяризацией знаний о ВИЧ/СПИДе в сфере труда и формировать правильное представление о достойном труде.

Тринидад и Тобаго. В Преамбуле следует не только обратить внимание на важность создания условий для достойного труда, но и на необходимость поддерживать такие условия. Особого упоминания заслуживает требование, предъявляемое к работающим по найму, декларировать свой статус как предварительное условие при решении вопроса о трудоустройстве.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 46. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 12. ВКАП (Алжир), НКФУ (Бразилия), АНДИ (Колумбия), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ФНП (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ТППС (Словения), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 4. ОПАЧП (Коста-Рика), ФПП (Пакистан), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Невозможно реализовать программу борьбы с ВИЧ/СПИДом в сфере труда без учета необходимости обеспечить достойный труд.

АПЛ (Лесото): Мы не видим никакой связи между проблемой ВИЧ/СПИДа и концепцией достойного труда.

ФПМ (Маврикий): Концепция достойного труда должна рассматриваться отдельно.

ВКРМ (Мавритания): В Мавритании комитеты по СПИДу, учрежденные на рабочих местах, создают условия для вовлечения отдельных работников. Информация о негативном влиянии ВИЧ на достойный труд может содействовать мобилизации работников.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Реализация идеи достойного труда представляет собой самостоятельную цель и уже пропагандируется МОТ различными способами. Нет необходимости обращать особое внимание на этот момент в тексте Преамбулы.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТГ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика),

ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

НОПТЬ (Бенин): Это позволит установить связь между мерами противодействия ВИЧ/СПИДу и внедрением существующих международных стандартов труда.

НКТГ (Гвинея): Невозможно говорить о достойном труде, напрямую общаясь с семьей, пострадавшей от ВИЧ/СПИДа.

ФПН (Нидерланды): Реализация идеи достойного труда представляет собой самостоятельную цель и уже пропагандируется МОТ различными способами. Поэтому нет необходимости обращать особое внимание на эту цель в Преамбуле предлагаемого Акта.

ККП (Республика Корея): Во многих случаях люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, испытывают трудности при поиске работы. Даже если им удастся трудоустроиться, некоторые добровольно увольняются из-за страха подвергнуться дискриминации. Поэтому, вполне естественно, что для них достойный труд вряд ли доступен.

Организованные работники (Южная Африка): Преамбула должна включать в себя ссылку на вопросы сохранения работы и устойчивой кооперации и другие общественные начинания.

Другие ответы: 2.

Да: 1. Община (Южная Африка).

Нет: 1. Национальный союз организаций людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (UNOPA) (Румыния).

Комментарии

UNOPA (Румыния): ВИЧ-статус не должен служить основанием для аннулирования трудовых договоров с работниками. Как и в случае со многими другими болезнями, ЛЖВ должны иметь право заниматься трудовой деятельностью до тех пор, пока с медицинской точки зрения их продолжают признавать годными для выполнения служебных обязанностей в соответствии с уровнем образования и профессиональными навыками.

В. 3 *е) связей между ВИЧ/СПИДом, бедностью и устойчивым развитием;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Руанда, Сенегал, Сент-Люсия и Сербия.

Другие ответы: 2. Нидерланды и Румыния.

Комментарии

Бурунди. Преамбула должна включать в себя методические рекомендации для тех стран, которые еще не проводили собственных исследований

Канада. Рекомендация должна быть сфокусирована на роли рабочего места в объединении всех этих элементов.

Кот-д'Ивуар. Важно упомянуть, что ВИЧ препятствует развитию стран и обостряет проблемы бедности. Статистические и экономические прогнозы играют важнейшую роль в том, чтобы убедить социальных партнеров и благотворительные фонды подключиться к борьбе с ВИЧ и предложить лицам, принимающим решения (политическим деятелям и распорядителям средств), обратить внимание на необходимость проведения согласованных действий.

Ливан. Нет, это послужит толчком для дискуссий, которые окажутся контрпродуктивными для ЛЖВ.

Малайзия. В документ должны быть включены цифровые данные о социально-экономических последствиях ВИЧ/СПИДа.

Нидерланды. В тексте Преамбулы важно сделать упор на тесную связь между ВИЧ/СПИДом, с одной стороны, и бедностью и устойчивым развитием, с другой. У стран с меньшим риском дальнейшего распространения ВИЧ/СПИДа больше шансов для успешной борьбы с бедностью и выхода на траекторию устойчивого экономического роста.

Республика Корея. Связь между ВИЧ/СПИДом, бедностью и устойчивым развитием слишком обширна, чтобы подступиться к решению этой проблемы в рамках мандата МОТ.

Руанда. Это также касается солидарной ответственности.

Сальвадор. Этот вопрос заслуживает особого внимания. Следует упомянуть не только о связи между ВИЧ/СПИДом и другими хроническими болезнями, с одной стороны, и бедностью и устойчивым развитием, с другой, но и о путях расширения возможностей для работников, чтобы найти пути выхода из бедности.

Сейшельские Острова. Этот вопрос, равно как и предстоящая роль предлагаемого Акта, безусловно, заслуживают пристального внимания.

Сенегал. Это приведет к перегрузке Преамбулы, основное содержание которой не должно выходить за рамки приоритетных задач в сфере труда. Возможно, этот вопрос можно было бы вынести в отдельное приложение.

Соединенное Королевство. Во главу угла должна быть поставлена связь между ВИЧ/СПИДом и дефицитом достойного труда, в том числе расширение влияния этой связи на ситуацию с бедностью.

Таиланд. Необходимо также сделать ссылку на перспективы права человека на безопасность, поскольку ВИЧ/СПИД оказывает свое влияние на уровень жизни людей. Все люди должны быть свободны от страха и нужды.

Швеция. (АМС). Почему бы не придерживаться обсуждаемого вопроса?

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 49. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая

Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 9. ТПББ (Болгария), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ФПМ (Маврикий), ФНП (Намибия), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

АНДИ (Колумбия): Это утверждение должно быть обосновано результатами исследований.

ФПМ (Маврикий): ВИЧ/СПИД не обязательно является первопричиной бедности или неустойчивого развития.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Следует также включить ссылки на влияние разных культур и экономической зависимости.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТГ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Нет: 1. НКТС (Сенегал).

Комментарии

ФПБ (Ботсвана): Это может обусловить необходимость расширения научных исследований по проблеме взаимозависимости ВИЧ/СПИДа и бедности.

КПП (Гана): Профилактика ВИЧ/СПИДа является важным аспектом борьбы с нищетой. Поэтому правительствам необходимо интегрировать свою политику по ВИЧ/СПИДу в сфере труда в планы развития и стратегии сокращения масштабов бедности.

КРК (Канада): В Преамбуле следует также сделать ссылку на связь между ВИЧ и другими социальными детерминантами здоровья, такими как гендерное неравенство, слабые системы здравоохранения и т.п. (согласно мнению Министерства здравоохранения Канады).

НКТС (Сенегал): Это приведет к перегрузке Преамбулы, основное содержание которой не должно выходить за рамки приоритетных задач в сфере труда. Возможно, этот вопрос можно было бы вынести в отдельное приложение.

Другие ответы: 3.

Да: 2. Ассоциация «Будь с нами» (БСН) (Польша), Община (Южная Африка).

Нет: 1. UNOPA (Румыния).

Комментарии

БСН (Польша): Несмотря на то, что бедность и низкий социальный статус являются благоприятной средой для распространения болезни, проблема ВИЧ/СПИДа касается всех слоев общества; бедные, также как и богатые, могут оказаться инфицированными.

В. 3 *ф) того факта, что больше женщин, чем мужчин, становятся ВИЧ-инфицированными и в первую очередь страдают от эпидемии ВИЧ;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 99. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Греция, Демократическая Республика Конго, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 12. Беларусь, Вьетнам, Гренада, Грузия, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Колумбия, Мексика, Перу, Руанда, Таиланд, Эстония и Япония.

Другие ответы: 2. Дания и Румыния.

Комментарии

Австралия. Совершенно иная текущая ситуация в Австралии, где среди ВИЧ-инфицированных больше мужчин, чем женщин.

Австрия. Региональные особенности и причины необходимо анализировать с осторожностью. Не следует игнорировать ситуацию в Европе, сложившуюся в связи с ВИЧ/СПИДом вокруг проблемы наркопотребления и гомосексуализма.

Багамские Острова. Необходимо принять во внимание тот факт, что во главе многих домашних хозяйств оказались женщины.

Бельгия. Это утверждение нуждается в проверке.

Босния и Герцеговина. В Преамбуле следует дать описание ситуации, когда растет численность ВИЧ-позитивных женщин и формируются новые тенденции передачи ВИЧ. Ощущается дефицит международных рекомендаций, которые должны найти отражение в национальном законодательстве. Следует проявлять осмотрительность, особенно при преодолении проблемы дискриминации, чтобы последствия предпринятых действий не оказались противоположными желаемым результатам.

Буркина-Фасо. Отдельные социальные партнеры не обязательно считают, что это именно так.

Германия. Это, тем не менее, не распространяется на Германию.

Грузия. Вообще говоря, это хорошая идея, но она не имеет отношения к Грузии.

Дания. В Дании сложилась иная ситуация, поскольку у большего числа мужчин, по сравнению с женщинами, результаты тестирования на ВИЧ положительны.

Демократическая Республика Конго. В дополнение к Конвенции 183 должно быть предусмотрено отдельное положение, чтобы гарантировать защиту ВИЧ-позитивных женщин.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Необязательно.

Индия. На фоне феминизации проблем ВИЧ, равно как и бедности, важно, чтобы в Рекомендации были предусмотрены меры противодействия влиянию ВИЧ на положение женщин. В этом разделе можно было бы изложить контекстуальные параметры и логическое обоснование этих мер.

Колумбия. Текст Преамбулы не должен ограничиваться упоминанием только женщин, а, скорее всего, должен включать в себя гендерный аспект, отражающий различия между полами, и, в частности, поднимать вопрос о мужчинах, практикующих секс с мужчинами, так как это самая пострадавшая группа населения в странах, где эпидемия носит концентрированный характер.

Коста-Рика. В Коста-Рике женское население не относится к числу пострадавших в большей степени; мужчины и женщины в одинаковой степени пострадали от ВИЧ/СПИДа.

Кот-д'Ивуар. Растет число инфицированных среди женщин, что является обоснованием для принятия научных программ в интересах женщин по борьбе с ВИЧ. В этих программах должны быть описаны естественные физические риски, которым подвергаются женщины, и принят во внимание их социальный статус, тем более что большинство ВИЧ-позитивных женщин проживают в беднейших странах с большой задолженностью.

Малайзия. В поддержку этого утверждения должны быть приведены эмпирические данные. Все чаще встречаются случаи, когда домашние хозяйки заражаются от своих работающих мужей. Следовательно, будет расти статистика вертикальной передачи инфекции от матери ребенку, что еще больше усугубит положение женщин.

Республика Корея. Тенденция, в соответствии с которой женщины с большей вероятностью оказываются ВИЧ-инфицированными, не отражает истинного положения вещей во все времена. Следует удалить слова «больше» и «становятся ВИЧ-позитивными», чтобы содержание этого пункта не было ограничено во времени.

Соединенное Королевство. В истории существования МОТ сложилась практика анализа несоразмерного влияния на женщин всевозможных обстоятельств. Эту традицию следует продолжать. Организации следует также изучить вопрос о том, подвергаются ли несоразмерному воздействию эпидемии ВИЧ в некоторых странах такие социально ущемленные группы, как мужчины, практикующие секс с мужчинами, и стоит ли вести об этом речь в предлагаемом Акте.

Судан. Это, безусловно, имеет место из-за того, что женщины являются чувствительными и деликатными, и что эпидемия ВИЧ происходит из наиболее чистого начала, а именно от сердца.

Сьерра-Леоне. Женщины составляют значительную часть трудовых ресурсов, и их вклад в экономику страны имеет важнейшее значение. Формирование более равноправных гендерных отношений, развитие и повышение самосознания женщин крайне необходимы с точки зрения профилактики распространения ВИЧ.

Тринидад и Тобаго. О росте статистики зарегистрированных случаев инфицирования ВИЧ среди женщин можно судить по тому факту, что, как правило, все большее число женщин обращаются в клиники и чаще, чем мужчины, готовы пройти обследование. Было предложено организовать повторное сравнительное обследование мужчин и женщин на ВИЧ-инфекцию, чтобы отобразить этот фактор. Кроме того, представляется необходимым осветить гендерный аспект ВИЧ, так как в большинстве стран именно мужчины задают тон в сексуальных отношениях.

Эстония. Представляется неуместным, сомнительным и неоправданным в данном контексте акцентировать внимание на такой точке зрения.

Япония. Напротив, в Японии 90% инфицированных – мужчины.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 40. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Нет: 17. ТППБ (Болгария), ДКП (Дания), ФЕП (Египет), ИКОР (Исламская Республика Иран), АНДИ (Колумбия), ФПМ (Маврикий), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), КШП (Швейцария) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 5. КОНЕП (Панама), НСР (Того), МЕДЕФ (Франция), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Следует с осторожностью подходить к вопросам профилактики и раскрытию информации с распределением по полу, чтобы не подвергать женщин дискриминации.

ДКП (Дания): В предлагаемом Акте акцент на ситуацию среди мужчин и женщин должен распределяться равномерно.

АНДИ (Колумбия): В Колумбии гендерные различия представляют собой один из основных «сквозных» факторов эпидемиологической картины и всесторонней поддержки пациентов с ВИЧ/СПИДом. В настоящее время в Колумбии, несмотря на 70-процентную долю мужчин среди людей, живущих с ВИЧ, прослеживается тенденция превалирующего инфицирования женщин.

ОПАЧП (Коста-Рика): Только когда это имеет отношение к рабочему месту и трудовым ресурсам.

ВКРМ (Мавритания): Необходимо учитывать религиозные и культурологические аспекты, в частности полигамию, использование презервативов и т.п., что будет активизировать работу, проводимую в интересах женщин.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Ситуация в разных странах самая разная.

ФПП (Пакистан): Действие Акта должно распространяться на всех, и поэтому не нужно акцентировать внимание на гендерном вопросе.

КПП (Португалия): Нет необходимости ссылаться на особую ситуацию, в которой оказываются женщины.

СЛЕФ (Сент-Люсия): Как результат того, что многие из этих женщин также стали возглавлять домашние хозяйства, особенно в развивающихся странах, фактические последствия носят еще более комплексный характер.

МЕДЕФ (Франция): Последствия для женщин в большей мере ощущаются в африканских странах, чем в промышленно развитых. От попыток принять политику с позиции женского равноправия, возможно, следует отказаться, если ставить задачу по внедрению Рекомендации во всех странах.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар),

КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Нет никаких сомнений в том, что этот вопрос заслуживает более четкого изложения.

КНПО (Бенин): Женщины в большей степени подвержены воздействию ВИЧ-инфекции по причине своей неосведомленности или принадлежности к полигамному браку.

НОПТЬ: Такова реальность на местах, но в любом случае следует занимать осторожную позицию, чтобы не было ощущения дискриминации в отношении женщин.

КПГ (Гана): Важно дать описание ситуации вокруг женщин, особенно молодых, которые подвергаются более высокому риску по ВИЧ/СПИДу вследствие гендер-связанных, культурологических, поведенческих и социально-экономических факторов.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Очень важно дать описание ситуации, в которую попадают женщины, особенно молодые, подвергаясь более высокому риску оказаться инфицированными или пострадавшими от ВИЧ/СПИДа в конфликтных или постконфликтных ситуациях, с которыми сталкиваются многие страны.

КРК (Канада): Следует особо обозначить проблему насилия против женщин в сфере труда, включая сексуальные домогательства и преступные посягательства с намерением изнасилования. Важно сослаться на тот факт, что все большее число женщин, особенно более молодого возраста, относятся к группе риска по ВИЧ/СПИДу.

ФПН (Нидерланды): Здесь нужно проявлять определенную осторожность; в противном случае женщин могут обвинить в том, что они занесли ВИЧ/СПИД в семью или на производство. Виной всему неравноправное соотношение сил, а не сами женщины. Расширению потенциальных возможностей женщин принадлежит исключительно важная роль для решения этой проблемы.

НЗСП (Новая Зеландия): Среди ЛЖВ женщины составляют более 50%. Последствия для более молодых женщин являются ужасающими, и необходимо официально признать существование гендерных аспектов ВИЧ/СПИДа. Более равноправные гендерные отношения и стимулирование собственной активности женщин имеют важнейшее значение для профилактики распространения ВИЧ/СПИДа.

НСПС «Солидарность» (Польша): Определенные вредные традиции, такие как калечащие операции на женских половых органах, отсутствие социальной поддержки одиноких женщин, проверка на девственность, наследование жен, случаи изнасилования и насилия против женщин, также имеют важные последствия для профилактики ВИЧ. Неумение женщин обсуждать условия совершения полового акта, не говоря уже об относительно безопасном сексе, их экономическая и социальная зависимость от мужчин, их более низкий статус в семье и общественных структурах и их традиционные функции в качестве лиц, проявляющих заботу о нуждающихся в помощи, — все эти факторы ставят большинство женщин в ситуацию, когда защищенность от ВИЧ становится почти невозможной. В документе МОТ важно обратить внимание на то, что большее число женщин, особенно более молодого возраста, подвержены риску ВИЧ/СПИДа вследствие общей обстановки, сложившейся на рабочем месте.

ВКТ (Франция): Чтобы не допустить проявлений стигмы, следует разъяснить причины ее возникновения, в частности обусловленные социальными, экономическими и биологическими факторами, которые оказывают негативное воздействие на женское население, особенно на молодых.

Другие ответы: 2.

Да: 1. Община (Южная Африка).

Нет: 1. НОРА (Румыния).

- В. 3** *г) необходимости для Международной организации труда (МОТ) активизировать усилия по борьбе с ВИЧ/СПИДом в рамках своей многогранной деятельности;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Багамские Острова, Республика Корея, Румыния (Государственное управление по делам молодежи) и Соединенное Королевство.

Другие ответы: 2. Дания и Уругвай.

Комментарии

Австрия. Особая стратегия по ВИЧ/СПИДу в сфере труда не представляется необходимой, хотя она могла бы оказаться вполне уместной для важнейших целевых стран с относительно слабыми системами социального обеспечения и общественного здравоохранения.

Бельгия. Действия МОТ не должны выходить за рамки концепции достойного труда и стратегической программы, содержание которой определяет Административный совет.

Бенин. ВИЧ/СПИД это сквозная проблема, мешающая выполнению всех поставленных МОТ задач.

Вануату. Роль МОТ должна быть усилена, и эту задачу следует выполнять через более тесное сотрудничество МОТ как с правительствами, так и с НПО.

Гондурас. ВИЧ/СПИД перешел в разряд проблемы на рабочем месте и стал препятствием на пути развития, и это требует, чтобы МОТ выполняла особую роль в деле профилактики распространения болезни и минимизации ее последствий для сферы труда.

Индия. Являясь специализированным учреждением в системе ООН, ответственным за сферу труда, МОТ играет важную роль в мобилизации усилий на рабочем месте, организаций работодателей и работников и министерств труда в поддержку действий стран в отношении ВИЧ/СПИДа. МОТ принадлежит активная роль в усилении инициатив по профилактике ВИЧ и уходу за больными, а также в стимулировании согласованных действий на всех фронтах как в бедных, так и в богатых странах в рамках глобальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа, и Организации, соответственно, следует активизировать свою деятельность. МОТ с участием ключевых заинтересованных сторон могла бы вести учет и распространять глобальный опыт, передовую практику и извлеченные уроки в области противодействия ВИЧ/СПИДу на рабочем месте.

Канада. МОТ следует концентрировать свои усилия на решение проблемы ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.

Китай. Это просто необходимо, поскольку ВИЧ/СПИД вышел за рамки чисто медицинской проблемы и стал социальной проблемой. Если МОТ сможет заниматься этим вопросом с точки зрения труда, то такая позиция будет способствовать профилактике и целенаправленным мероприятиям.

Кот-д'Ивуар. Практическая деятельность МОТ развивается в четырех основных направлениях. Если проблеме ВИЧ/СПИДа будет отведено место в каждом из этих направлений, это позволит активизировать борьбу с ВИЧ и послужит стимулом для социальных партнеров к интеграции их усилий в области безопасности и гигиены труда.

Мексика. Да, если в Преамбуле будет четко сказано, что усилия МОТ должны быть направлены на поощрение передовой практики в области информирования, профилактики и противодействия дискриминации на рабочем месте.

Новая Зеландия. Правительство Новой Зеландии поддерживает формулировку «во всех аспектах своей работы», что будет содействовать тому, чтобы МОТ строила свою работу в соответствии с вверенным ей мандатом, в рамках которого деятельность МОТ, по его мнению, может быть более эффективной.

Республика Корея. Заменить фразу «в отношении ВИЧ/СПИДа» на «в отношении ВИЧ/СПИДа в сфере труда».

Соединенное Королевство. Поддерживая согласованный подход ко всем аспектам работы МОТ, правительство считает, что Организации необходимо сосредоточиться только на тех направлениях практической деятельности, где уровень ее готовности позволяет принимать меры противодействия ВИЧ/СПИДу.

Тунис. Особенно в силу того, что Свода практических правил МОТ недостаточно на том основании, что последний не имеет обязательной силы.

Шри-Ланка. Факт относительного преимущества МОТ как головного учреждения по вопросам труда, включая ее трехсторонних участников, выдвигает на передний план стремление МОТ активизировать свою деятельность в сфере труда.

Япония. Нет сомнений в том, что МОТ необходимо усилить свою работу. Следует поощрять эффективные методы внедрения, принимая во внимание кадровые возможности и бюджетные ограничения МОТ.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ФПД (Доминика): Это будет способствовать осознанию глубины приверженности МОТ общему делу и задачам предлагаемого Акта.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Соглашается с позицией своего правительства, выступающего в поддержку фразы «по всем аспектам своей работы», что будет содействовать тому, чтобы МОТ строила свою работу в соответствии с вверенным ей мандатом, в рамках которого деятельность МОТ, по мнению правительства, может быть более эффективной.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Это касается разных организаций, в частности медицинских ассоциаций и организаций гражданского общества.

КПП (Португалия): Такая ссылка не является важной для Преамбулы.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Предлагает включить также вопросы охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

МЕДЕФ (Франция): Предпочтительной представляется фраза «продолжение своих усилий», поскольку МОТ уже вышла на очень высокий уровень активности в этой сфере (например, с принятием Свода практических правил МОТ).

КШП (Швейцария): ВИЧ/СПИД это в первую очередь проблема общественного здоровья.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Другие ответы: 1. ВСТ (Италия).

Комментарии

НКТГ (Гвинея): МОТ необходимо активизировать свои усилия по всем направлениям программной деятельности, чтобы обеспечить проведение лечения на рабочих местах и, в частности, в сельских районах.

КРКТ (Коста-Рика): Это должно быть приоритетной задачей для МОТ, которая пока что не уделяет этому вопросу достаточного внимания.

КОТРАФ (Руанда): Организации работников должны быть усилены, чтобы более эффективно заниматься вопросами людских ресурсов и угрозами материальному и финансовому благополучию.

НКТС (Сенегал): Приветствуются меры по активизации усилий МОТ, однако более эффективным было бы принятие твердых обязательств по включению проблемы ВИЧ/СПИДа в разные программы.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): МОТ следует содействовать усилиям, делая особый акцент на рабочее место, а не ограничиваться простыми гигиеническими мероприятиями. МОТ необходимо добиваться того, чтобы ее ответные действия отражали осознание своего предназначения как международной организации.

ОАПЕ: Это поможет усилить аргумент в пользу принятия предлагаемого Акта.

Другие ответы: 1. Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): МОТ особенно необходимо приложить дополнительные усилия к тому, чтобы обеспечить организацию и финансирование научных исследований и распространение полученных результатов, связанных с положением временных или нетипичных работников.

В. 3 *h) важности Свода практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда»;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Испания.

Другие ответы: 3. Багамские Острова, Кот-д'Ивуар и Сирийская Арабская Республика.

Комментарии

Белиз. Краткость важна, но необходимо сделать упор на то, чтобы признать Свод правил.

Бенин. Свод правил является не только особым инструментом для решения вопросов ВИЧ/СПИДа в сфере труда, но он также продемонстрировал свою эффективность.

Буркина-Фасо. Уже признана первоначальная роль, отведенная Своду правил в сфере труда. Свод должен дополнять и поддерживать Рекомендацию.

Бурунди. Свод правил это важный документ, который должен использоваться в качестве справочного в борьбе против ВИЧ в сфере труда.

Вануату. Это важно, поскольку не все стороны располагают информацией о Своде практических правил, а также о том, какой механизм защиты он предлагает.

Габон. Необходимо найти пути для обеспечения его доступности на трехстороннем уровне.

Германия. Свод практических правил представляет собой очень ценный инструмент, с принятием и должным обсуждением которого отпадет необходимость в разработке нового Акта.

Демократическая Республика Конго. Документ ценится на вес золота, но действительно нуждается в пересмотре в части методологии и включения конкретных курсов действий.

Индия. В Своде правил приводятся бесценные практические рекомендации для лиц, определяющих политику, организаций работодателей и работников и других социальных партнеров по формулированию и внедрению соответствующих курсов действий в отношении рабочих мест и программ профилактики и ухода за больными, а также для разработки стратегий в отношении работников в неформальном секторе. В основе Рекомендательного документа лежит Свод правил МОТ, и его содержание должно определяться последним. Упущения, которые первоначально оставались без внимания в рамках Свода правил, также должны быть освещены.

Испания. Отдельные методические рекомендации, изложенные в Своде практических правил МОТ, являются неприемлемыми, как например, рекомендация по поводу нелегального трудоустройства и полного запрета на тестирование претендентов на работу или работников.

Канада. Единственный международный Акт, который имеет прямое отношение к ВИЧ/СПИДу в сфере труда и должен быть снабжен ссылками.

Маврикий. Авторитет МОТ по данному вопросу не может быть поставлен под сомнение, и Свод практических правил будет служить прочной основой для разработки нового Акта.

Перу. Важно организовать широкую пропагандистскую кампанию о том, что документ существует и включает в себя рекомендации по проведению мероприятий в отношении ВИЧ/СПИДа в сфере труда, с тем чтобы государства-члены имели полное представление о неблагоприятных последствиях этой болезни для сферы труда и занимались разработкой стандартов по защите прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в условиях производства в соответствии с рекомендациями МОТ.

Сенегал. Ценность Свода правил в том, что он является образцом для будущей Рекомендации.

Соединенное Королевство. Свидетельство ценности Свода правил могло бы сыграть полезную роль при определении тональности и содержания нового Акта.

Тринидад и Тобаго. Свод практических правил МОТ должен использоваться в качестве основы для всех видов вмешательств на рабочем месте в отношении ВИЧ/СПИДа.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), ФФП (Финляндия) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Свод практических правил МОТ очень важен с точки зрения основы для политики и программ по ВИЧ/СПИДу.

ФПП (Пакистан): Это обесценит сам Акт.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

НОПТЬ (Бенин): Это необходимо, так как в тексте Рекомендации должны быть учтены и должным образом оценены все принципы, предложенные Сводом правил.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Свод правил МОТ имеет большое значение для политики в отношении рабочих мест, и должен быть сделан особый упор на эффективной реализации десяти принципов.

ВКПРТК (Камерун): Полное признание значимости Свода практических правил позволит полностью подключить к работе на более высоком уровне все стороны в национальной политике.

КСПК: В частности, необходимо сделать ссылку на воспитательное значение Свода правил.

КРК (Канада): Свод правил МОТ имеет большое значение для политики в отношении рабочих мест, и важно, чтобы были проведены в жизнь все десять принципов.

КРКТ (Коста-Рика): Свод правил МОТ очень важен как методическое руководство для работников и сферы труда, и МОТ должна уделять более пристальное внимание его принципам.

НЗСП (Новая Зеландия): Свод практических правил явился значительным шагом вперед, и теперь важно наращивать усилия на его основе и претворять в жизнь его принципы.

НСПС «Солидарность» (Польша): Свод правил МОТ имеет большое значение для политики в отношении рабочих мест, и важно осуществить на практике все десять принципов. Кроме того, ощущается потребность в более жестком отправном документе, чем добровольный Свод практических правил, в рамках ответных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом в сфере труда.

КОТРАФ (Руанда): Должны быть приняты меры к тому, чтобы сделать Свод правил более доступным. В настоящее время им прекрасно владеют и хорошо понимают лишь аппаратные работники.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Возможно, Свод правил следует пересмотреть, чтобы он принял форму рекомендации.

МКП: Свод правил МОТ имеет большое значение для политики в отношении рабочих мест, и важно осуществить на практике все десять принципов.

ОАПЕ: Это важно, поскольку есть много аспектов в Своде правил, которые по-прежнему весьма уместны и полезны.

Другие ответы: 1. Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): Да, но в нем следует с большей определенностью обратить внимание на необходимость расширения в срочном порядке доступности антиретровирусной терапии и лечения в целях профилактики вертикальной передачи инфекции от матери ребенку (раздел 9.3 Свода правил).

- В. 3** *i) международных конвенций и рекомендаций, в том числе тех, которые приняты МОТ и Организацией Объединенных Наций и имеют отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа и сфере труда;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 109.

Да: 105. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Гренада, Канада, Республика Корея и Сент-Винсент и Гренадины.

Комментарии

Бенин. Рекомендация тем самым будет составной частью прочной нормативно-правовой базы.

Босния и Герцеговина. Должны быть перечислены все международные конвенции, касающиеся ВИЧ/СПИДа и сферы труда.

Бурунди. Это придаст Преамбуле больший вес.

Вануату. Особенно важно сделать ссылку на права человека, права ребенка и право человека на безопасность, а также на то, что эти права должны гарантироваться через взаимодействие в рамках партнерств на региональном, национальном и провинциальном уровнях.

Германия. Да, в целях обсуждения доводов в пользу дополнительной значимости такой Рекомендации.

Гондурас. В Рекомендации должна быть отдельно упомянута Конвенция 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111); в ней также должна быть ссылка на Конвенцию 1999 года о наихудших формах детского труда (182); а также на нормы МОТ по социальной защите, безопасности и гигиене труда.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Да, так как упоминание других документов будет усиливать актуальность этого Акта и назревшую необходимость его принятия Международной конференцией труда.

Индия. Исключительно важно понять причины возникновения и аргументы в пользу составления нынешних Рекомендаций и взятых обязательств.

Камерун. Это позволит определить концептуальные рамки и заложить основу для всевозможных действий в соответствии с предлагаемым Актом.

Канада. Необходимо ссылаться лишь на международные акты, которые имеют прямое отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

Кипр. Нет, чтобы текст Преамбулы не был слишком большим.

Киргизстан. Международные Конвенции и Рекомендации играют основную роль в плане проводимых исследований, ссылок на официальные источники и будущего включения в национальное законодательство.

Китай. Это поможет участвующим странам находить необходимые ссылки при оформлении своих заявок.

Республика Корея. Правовой статус таких Конвенций и Рекомендаций (будь то ратифицированных или нет, принятых с оговорками или без) может быть разным в зависимости от того или иного государства-члена.

Соединенное Королевство. Для достижения согласованности целей и во избежание их дублирования с целями, приведенными в уже существующих Конвенциях и Рекомендациях, в тексте предлагаемого Акта должны быть сделаны краткие и прицельные ссылки.

Судан. Международные Конвенции и Рекомендации чрезвычайно важны, особенно те Рекомендации МОТ и Организации Объединенных Наций, которые имеют прямое отношение к проблеме ВИЧ.

Таджикистан. Необходимо сделать ссылку на Конвенцию 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (102) и Конвенцию 111.

Филиппины. Ссылка на Конвенцию 2006 года об основах, содействующих безопасности и гигиене труда (187).

Финляндия. Акцент должен ставиться на относящиеся к этому вопросу Конвенции МОТ.

Шри-Ланка. Должна быть сделана ссылка на Свод практических правил МОТ и Конвенцию 111, поскольку они касаются работодателей и работников. Нет необходимости ссылаться на все остальные международные Конвенции и Рекомендации по данному вопросу.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. АНДИ (Колумбия), ФПМ (Маврикий), КНБП (Норвегия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КШП (Швейцария) и БСА (Южная Африка).

Другие ответы: 2. КПШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

АПГ (Гана): Это будет способствовать всеобщему одобрению актов МОТ.

ОРГ (Гондурас): Особенно Конвенции 111 и 182 и стандарты МОТ по социальной защите, службам профессиональной гигиены и безопасности и гигиене труда.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Нам не нужна Конвенция МОТ по ВИЧ/СПИДу, однако Рекомендация МОТ будет иметь очень большое значение для государств-членов в качестве руководства по разработке профилактических программ.

КНБП (Норвегия): Должна быть включена ссылка только на Свод практических правил МОТ и Конвенцию 111.

ФПП (Пакистан): При условии, что предлагаемый Акт будет составлен в форме Рекомендации.

ФПЦ (Шри-Ланка): Должна быть сделана ссылка на Свод практических правил МОТ и Конвенцию 111, поскольку они касаются работодателей и работников. Нет необходимости ссылаться на все остальные международные Конвенции и Рекомендации по данному вопросу.

ЯФП (Япония): Нас волнует то обстоятельство, что могут быть включены Конвенции и Рекомендации, не относящиеся к сути обсуждаемого вопроса. В основе Акта должен лежать Свод практических правил МОТ, и в нем должны быть ссылки только на релевантные Конвенции и Рекомендации, как например, на Конвенцию 111.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПП (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

КПП (Гана): Это важно и привлечет большее внимание к проблеме ВИЧ/СПИДа на международном и национальном уровнях, будет содействовать совместным усилиям ключевых субъектов деятельности по проблеме ВИЧ/СПИДа и усилит влияние Конвенций и Рекомендаций МОТ и ООН, касающихся ВИЧ/СПИДа и сферы труда.

НКТГ (Гвинея): Необходимо сделать ссылку на все те документы, которые относятся к сфере труда.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Чтобы не допустить бесполезного дублирования, необходимо принимать во внимание и добиваться эффекта синергии между всеми усилиями, предпринимаемыми по настоящее время.

НЗСП (Новая Зеландия): Международные рекомендации исключительно важны, так как они могут быть использованы национальными организациями вместе с их правительствами в качестве центра давления, отправного момента и ориентира. Рекомендации прошли весьма тщательный процесс согласования и являются важным источником справочной информации для профсоюзов, НПО и правительств.

НСПС «Солидарность» (Польша): Чтобы подчеркнуть, что новый Акт МОТ имеет целью предложить согласованный подход.

КОТРАФ (Руанда): Особенно основополагающие Конвенции, поскольку существует связь между их осуществлением и успешными мерами борьбы с ВИЧ/СПИДом.

НКТС (Сенегал): Особенно соответствующие Конвенции МОТ по безопасности и гигиене труда.

ПУФ (Фиджи): Это должно относиться к сфере труда и соответствовать политике МОТ и ООН.

Другие ответы: 2.

Да: 1. Община (Южная Африка).

Нет: 1. UNOPR (Румыния).

Комментарии

Община (Южная Африка): Да, особенно Свод практических правил МОТ о защите личных данных работников, 1997 г., и документы МОТ о временной и нетипичной занятости; согласны включить ссылку на Свод правил МОТ по ВИЧ.

- В. 3** *j) важной роли рабочих мест с точки зрения информирования и обеспечения доступности служб профилактики, лечения, ухода и поддержки в рамках общенациональных мер противодействия ВИЧ/СПИДу;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Южная Африка, Эстония, Эфиопия, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Бельгия, Испания, Польша и Хорватия.

Другие ответы: 2. Дания и Сент-Китс и Невис.

Комментарии

Австрия. Рабочее место оказывается важной точкой отсчета, особенно в целевых странах со слабыми или несуществующими системами социального обеспечения и общественного здравоохранения. Работодателям также принадлежит определенная роль в плане корпоративной социальной ответственности, но это не может полностью заменить юридически обязательные нормативы.

Багамские Острова. Это хорошая идея, но этим необходимо заниматься в контакте с социальными партнерами, следуя трехстороннему подходу.

Бельгия. Между рабочим местом и болезнью нет прямой связи. Рабочее место не является подходящей платформой для взятия ответственности за этот вопрос, так как последний относится к компетенции общественного здоровья.

Германия. Важно проводить различие между странами, где массовые информационно-профилактические кампании являются нормой, и странами, где это не принято.

Греция. Да, что касается информирования, доступа к профилактике и оказания поддержки, включая лечение людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, следует подчеркнуть, что функция рабочего места не выходит за рамки предоставления информации и рекомендаций для работников.

Дания. Рабочее место может быть одним из многих мест, где предоставляется информация о национальных мерах в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа, и оно заслуживает особого внимания в развивающихся странах.

Демократическая Республика Конго. Рабочее место является подходящей платформой для обсуждения многих вещей, в том числе проблемы ВИЧ/СПИДа.

Индия. Рабочее место создает условия для структурированного обмена информацией, закрепления представлений о приемлемых формах поведения и осуществления целенаправленных вмешательств. Работодатели занимают выгодную позицию в плане выделения средств и формирования навыков, содействия усилиям по изменению стереотипов поведения и социальных установок среди работающих по найму и предоставления медицинских услуг. Это может служить обоснованием для пропагандистской работы среди работодателей на примере аутрич-работы среди населения путем их участия в мероприятиях по профилактике ВИЧ/СПИДа и уходу за больными, что способствует улучшению имиджа компании и укрепляет чувство уверенности у сотрудников.

Индонезия. Рабочее место занимает стратегическое положение, так как это место сбора многих людей, и есть все условия для распространения информации по профилактике ВИЧ/СПИДа.

Испания. Не отрицая того, что рабочему месту принадлежит определенная роль в борьбе с ВИЧ/СПИДом, следует отметить, что ключевую роль в этой борьбе играет не рабочее место, а общество в целом. Проблема ВИЧ/СПИДа это не столько вопрос, имеющий отношение к рабочему месту, сколько социальная проблема. Следовательно, Испания не может согласиться со ссылкой на «жизненно важную» роль рабочего места.

Кения. Есть необходимость в том, чтобы рабочее место стало средоточием всей информации или точкой отсчета по проблеме ВИЧ, но не в ущерб основного мандата Организации.

Кот-д'Ивуар. Работники представляют собой однородную группу, они также нередко выступают в роли неформальных лидеров в своих общинах и выполняют функцию основного действующего лица второго плана в этой группе. Поддержание связи и проведение информационной работы среди работников будет оказывать огромное воздействие на национальную общину. Рабочее место располагает не только средствами, но и каналами для наиболее эффективной коммуникации (службы техники безопасности и охраны здоровья, комитеты борьбы со СПИДом, комитеты по заболеваниям, передаваемым половым путем, организации работников и работодателей и т.п.), а также способствует выполнению задачи всеобщей доступности на рабочем месте.

Куба. Что касается лечения, то на Кубе доступ к системе медобслуживания является универсальным и бесплатным, открытым для всего населения, обладает необходимыми ресурсами, материалами и методами и охватывает всю территорию страны, так как наша система здравоохранения децентрализована и доходит до каждого. В странах с иной ситуацией формулирование этого принципа происходит соответствующим образом.

Новая Зеландия. Да, если после слова «поддержка» вставить фразу «для работников».

Перу. Учитывая воздействие этой болезни на сферу труда, на рабочих местах должны осуществляться программы профилактики ВИЧ/СПИДа (наращивание кадрового потенциала и методическое руководство) и ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, в рамках которых в первую очередь учитывается более низкий уровень их производительности. Затраты на проведение программ по профилактике этой болезни существенно ниже, чем экономические издержки предприятия, обусловленные ВИЧ/СПИДом.

Польша. Основная роль в предоставлении доступа к информации, профилактике, лечению, уходу и поддержке в рамках общенациональных мероприятий в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа должна принадлежать не рабочему месту, а системе медобслуживания, социальным службам и учебным заведениям. Однако предпринимаемые работодателями действия могли бы носить взаимодополняющий характер.

Соединенное Королевство. Есть многочисленные примеры того, когда рабочее место ассоциируется с прекрасными возможностями для противодействия ВИЧ/СПИДу, особенно когда рабочее место является пунктом сбора организованного коллектива сотрудников, доступность которых в ином случае может оказаться проблематичной. Особую значимость может приобретать активизация мер частного сектора в ответ на ВИЧ/СПИД в тех случаях, когда рабочее место действительно предоставляет такие возможности. Вместе с тем, правительство также с пониманием относится к ситуации, особенно в странах с низким уровнем распространенности инфекции, когда рабочее место не должно брать на себя

ответственную роль, к примеру, там, где уже существует хорошо оснащенная национальная инфраструктура противодействия ВИЧ/СПИДу и широко доступны службы по ВИЧ/СПИДу. При таких обстоятельствах не исключен риск нерационального дублирования работы служб.

Таиланд. СМИ и рекламные объявления представляют собой важнейшие источники информации, предназначенной для людей на рабочем месте.

Финляндия. Это должно быть сформулировано таким образом, чтобы на работодателей не возлагалось какое-то обязательство.

Хорватия. Проблема ВИЧ/СПИДа главным образом сводится к медицинским аспектам, которые, несомненно, оказывают свое влияние на сферу труда. Ведущая (и важнейшая) роль информирования, профилактики, лечения, ухода и поддержки в рамках общенациональных мер противодействия ВИЧ/СПИДу в первую очередь входит в сферу ответственности сектора здравоохранения.

Эфиопия. Необходимо подчеркнуть предназначение рабочих мест в качестве основной площадки для пропаганды совместных действий по борьбе с ВИЧ/СПИДом с участием ключевых заинтересованных сторон.

Япония. Даже на рабочем месте важно занимать активную позицию, например, когда речь идет о распространении информации о СПИДе, для того, чтобы ВИЧ-инфицированные сотрудники не сталкивались с несправедливым к себе отношением из-за сложившихся ошибочных представлений или предубеждений и чтобы исключить случаи заражения работников ВИЧ-инфекцией на производстве.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 49. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 12. ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФНП (Намибия), КНБП (Норвегия), КПП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ХАР (Хорватия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 1. КППШ (Швеция).

Комментарии

АНДИ (Колумбия): Забота работодателей должна проявляться в создании благоприятных условий, а не в том, чтобы предпринимать действия напрямую.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Некоторые предприятия работают в сельских районах, и многие из них уже оказывают помощь своим сотрудникам и местному населению.

ФПМ (Маврикий): Роль рабочего места оказалась подорванной в деятельности многих международных организаций, которые не уделили этому вопросу приоритетного внимания.

ФНТПП (Непал): На многих рабочих местах нет никакой концепции, политики или программы по ВИЧ/СПИДу, и они должны руководствоваться политикой МОТ.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Работодатель должен оценивать риски на рабочем месте и обязан предотвращать или уменьшать их степень насколько это достижимо на практике, но не должен играть какую-либо роль или брать ответственность за функции системы здравоохранения.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Да, после слова «поддержка» вставить фразу «для работников». «Бизнес НЗ» одобряет высказывание правительства Новой Зеландии о том, чтобы МОТ строила свою деятельность в рамках сферы труда и не допускала дублирования усилий других международных организаций в отношении ВИЧ/СПИДа.

КФП (Финляндия): ВИЧ/СПИД редко оказывается профессиональным заболеванием, и работодатели, соответственно, не должны нести ответственность за такое действие.

ППУ (Уругвай): Рабочему месту принадлежит важная, но не решающая роль.

МЕДЕФ (Франция): Если в некоторых менее развитых странах проблема доступа к профилактике и лечению является весьма важной, то в развитых странах ситуация вовсе не такая. Мы могли бы согласиться с формулировкой «информация по профилактике», которая может распространяться на все страны.

АГРШ (Швеция): Особенно в странах, где система медобслуживания функционирует недостаточно оптимально.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

ГКТ (Гамбия): Это поможет уменьшить проявления стигматизации и дискриминации на рабочих местах.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Важно поставить эти вопросы во главу угла; это обогатит опыт практической деятельности нашего профсоюза, поскольку он начал свою кампанию более десяти лет назад.

КРК (Канада): Не стоит рассчитывать, что рабочее место станет использоваться вместо национальных систем здравоохранения, и ответственность правительства состоит в том, чтобы последние были доступны для всех.

СЕКРИМА (Мадагаскар): На рабочем месте самый простой путь к обеспечению доступности информации и профилактических мероприятий для работников сводится к обращению с призывом к представителям персонала и профсоюзам.

ВОТМ (Марокко): Непрерывная информационная кампания, а также безвозмездное распространение презервативов.

ВКПТ-ИН (Португалия): Такие меры должны быть добровольными при наличии гарантий конфиденциальности до тех пор, пока информация не является жизненно важной для обеспечения безопасности и охраны здоровья других работников или посторонних лиц.

ККП (Республика Корея): Рабочее место это второй «дом» для работников, потому что они проводят там основную часть своего времени. В свете противодействия ВИЧ/СПИДу важность роли рабочего места переоценить невозможно.

ЮНИСОН (Соединенное Королевство): Необходимо также сделать ссылку на роль профсоюзов.

КПФ (Фиджи): Это обяжет неинфицированных сотрудников работать вместе, чтобы вести борьбу с крупномасштабными последствиями проблемы и добиваться обуздания дискриминации и преодоления других, типичных для рабочего места проблем.

ВКТ (Франция): Трудовая деятельность дает положительные эффекты, в том числе терапевтические. Следует подчеркнуть, что на предприятия возлагается ответственность за предоставление информации и доступность лечения.

ВКТ-ФУ: Важнейшая функция рабочего места предполагает ответственность предприятий и работающего там медицинского персонала.

Другие ответы: 2.

Да: 2. БСН (Польша), Южная Африка.

Комментарии

БСН (Польша): Да, но как дополнение к другим мерам.

- В. 3** *к) уникальной роли организаций работодателей и работников в поощрении и поддержке усилий стран по борьбе с ВИЧ/СПИДом в сфере труда и через ее вовлечение;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения (Министерство труда и социальных вопросов), Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Армения (Министерство здравоохранения) и Габон.

Другие ответы: 3. Багамские Острова, Румыния и Сент-Китс и Невис.

Комментарии

Багамские Острова. Это хорошая идея, но этим необходимо заниматься во взаимодействии с социальными партнерами и с использованием трехстороннего подхода.

Габон. Нет, потому что мероприятия должны разрабатываться совместными усилиями при участии других партнеров, вовлеченных в эту борьбу.

Германия. Уникальность роли социальных партнеров применительно к усилиям такого рода зависит от локальной ситуации в соответствующей стране.

Индия. Организации работодателей и работников могут внести важный вклад в дело борьбы с ВИЧ/СПИДом путем распространения информации для повышения уровня осознания проблемы и содействия профилактике; обучения обучающихся из числа равных среди персонала и занимающих ключевые посты чиновников в сфере труда; адаптации действующих медицинских служб и программ помощи сотрудникам в интересах членов семей работников; гарантии защиты прав и доступности пособий и

социальной защищенности; поощрения работников давать свое согласие на добровольное консультирование и тестирование; и оказания содействия работодателям в организации ухода, поддержки и лечения там, где это возможно.

Индонезия. Действующие на рабочем месте программы по ВИЧ/СПИДу нуждаются в поддержке от всех сторон, включая профсоюзы, работодателей и правительство.

Камерун. Это создаст условия для тесного сотрудничества, необходимого для успешной борьбы, несмотря на то, что между работодателями и работниками достижение консенсуса необязательно.

Катар. В этом смысле работодатели и их организации должны стремиться к тесному взаимодействию с национальными комитетами по СПИДу и НПО.

Кот-д'Ивуар. Это требует участия как работодателей, так и работников в борьбе против СПИДа. Следует поощрять их совместные действия.

Румыния. Работодателям следует планировать и проводить политику в отношении рабочих мест по согласованию с работниками и их представителями в целях пропаганды профилактики, предоставления информации об инфекции и защиты работников от дискриминации, обусловленной ВИЧ/СПИДом.

Сальвадор. Организациям работодателей и работников принадлежит уникальная роль в укреплении и поддержании здоровья работающего населения.

Сербия. Просветительские мероприятия следует сначала проводить для работодателей, а потом и для работников.

Тринидад и Тобаго. Организации работодателей и работников способны оказывать влияние на широкую прослойку населения, особенно тогда, когда работники также являются родителями или главами домохозяйств. Их функции должны быть четко определены.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 54. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 5. ВНО-НСВ (Нидерланды), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), ХАР (Хорватия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. ОПАЧП (Коста-Рика) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ВКАП (Алжир): Это позволит заметно усилить организации работодателей и работников как на местном, так и на региональном уровнях.

НСП (Бенин): ВИЧ/СПИД это враг производства (и для работодателей, и для работников), и чтобы противостоять ему, они должны говорить на том же языке.

НКФУ (Бразилия): Должны быть также упомянуты общественные организации и частные инициативы.

АНДИ (Колумбия): Мы всегда должны помнить о том, что проблема ВИЧ/СПИДа выходит за пределы рабочего места и что это вопрос общественного здоровья.

ВКРМ (Мавритания): Это должно привести к совместным действиям организаций работников и работодателей.

ФРМ (Монголия): Поскольку масштабы распространенности ВИЧ/СПИДа в Монголии не так велики, организации работодателей и работников сосредоточены на вопросах профилактики.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Нет такой роли для таких организаций в рамках систем и мероприятий в области общественного здравоохранения.

КПП (Португалия): Мы не согласны с тем, что организациям работодателей (или работников) принадлежит уникальная роль в отношении проблемы ВИЧ/СПИДа, которая является проблемой общественного здоровья. Сфере труда как одной из многих областей деятельности принадлежит определенная роль в общенациональной борьбе с ВИЧ/СПИДом.

АНИС (Сан-Марино): Такая же ответственная и уникальная роль должна также принадлежать публичным учреждениям.

КФП (Финляндия): Социальные партнеры не играют какой-либо особой роли.

КШП (Швейцария): Это не только роль социальных партнеров.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Нет: 1. ГКТ (Гамбия).

Комментарии

НОПТБ (Бенин): Концепция трипартизма МОТ таким образом найдет свое признание.

ВКТГ (Греция): С оговоркой, что слово «уникальный» должно быть заменено на слово «важный».

КСПК (Камерун): Это усилит чувство ответственности и вовлеченность партнеров.

НПТП (Панама): Социальные партнеры в Панаме должны бороться вместе, чтобы смягчить последствия ВИЧ/СПИДа. Реализация эффективной политики в отношении рабочих мест позволит сократить расходы на профилактические мероприятия, повысить уровень здоровья и производительности труда работников и снизить суммарное воздействие ВИЧ на местное население.

КПФ (Фиджи): Обе эти группы обладают достаточным потенциалом, чтобы обеспечить охват нижнего среза общества, и способны повлиять на нормы этики и поведения на рабочем месте; этим следует эффективно распорядиться в целях координации общенациональных усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

ПУФ: Чтобы предпринимаемые действия оказались эффективными, необходимо обеспечить вовлечение трехсторонних партнеров как равноправных членов команды.

ФДКТ (Франция): В то же время должны соблюдаться права работников на свободу и на неприкосновенность частной жизни.

ВКТ-ФУ: Такая позиция имеет огромное преимущество с точки зрения профилактики всех форм дискриминации и социальной изоляции на рабочем месте.

ОАПЕ: Это задаст тон для весьма важного взаимодействия всех социальных партнеров, других участвующих сторон и различных программ, начатых и реализованных за пределами сферы труда.

- В. 3** 1) *сотрудничества с участием международных организаций в контексте как Совместной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), так и других программ в целях обеспечения всеобщего доступа к службам профилактики, ухода и лечения ВИЧ, а также смягчения последствий СПИДа;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Гондурас, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Албания, Кипр и Сент-Винсент и Гренадины.

Другие ответы: 2. Румыния и Сент-Китс и Невис.

Комментарии

Австрия. Здесь необходимо сослаться на Глобальный фонд борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и на другие источники финансирования.

Босния и Герцеговина. Все мероприятия в области профилактики, лечения и законодательства должны совпадать по времени.

Греция. Многостороннее сотрудничество будет служить важным элементом укрепления усилий по решению проблемы ВИЧ/СПИДа. Большое значение имеет сотрудничество с международными организациями и другими структурами (такими, как ЮНЭЙДС, ВОЗ, Всемирный банк, ЮНИСЕФ и Европейский союз), которое доказывает свою эффективность и играет координирующую или техническую роль в противодействии ВИЧ/СПИДу.

Индия. Ряд международных организаций подключились к общим усилиям по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Есть необходимость в координации многосторонних программ, чтобы добиться всеобъемлющего и эффективного противодействия и извлечь максимальную пользу из относительных преимуществ, которые присущи каждой организации, в том числе путем направления их организационного потенциала на преодоление проблем особой сложности.

Канада. Преамбула должна признавать соответствующие роли МОТ и других организаций в контексте противодействия ВИЧ/СПИДу.

Кот-д'Ивуар. Сотрудничество является необходимым, чтобы не допустить разрозненных действий и правильно распорядиться ресурсами. Должны быть предприняты усилия в целях подготовки общей платформы для партнеров и для тех, кто предоставляет ресурсы.

Объединенная Республика Танзания. Совместные программы ООН поощряются в Объединенной Республике Танзания.

Сейшельские Острова. Следует дать краткую ссылку для того, чтобы отразить вклад разных организаций в этом отношении. Подробности можно было бы изложить под отдельной рубрикой.

Соединенное Королевство. Правительство активно поддерживает этот подход. Меры, предпринятые МОТ в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа, должны, по мере возможности, согласовываться с концепцией «Единой ООН».

Франция. Преамбула также должна затрагивать вопросы сотрудничества с другими организациями, в частности с такими, как Глобальный фонд борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

Шри-Ланка. Представляется важным обеспечить осуществление «Триединых принципов» ЮНЭЙДС и согласованных ответных мер.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 56. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. АНДИ (Колумбия), ТППС (Словения) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. ФНТПП (Непал) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Чем больше число вовлеченных, тем выше эффективность.

ОРГ (Гондурас): Борьба с ВИЧ/СПИДом требует объединенных и согласованных ответных действий и выходит за круг ведения любого отдельно взятого учреждения в системе Организации Объединенных Наций.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Меры профилактики, уход за больными и лечение ВИЧ и смягчение последствий СПИДа в едином мире исключительно важны для решения этой конкретной проблемы, и невозможно добиться успешных результатов без должного сотрудничества между странами, а также между международными организациями.

АНДИ (Колумбия): Информация, представленная Министерством социальной защиты и другими национальными и международными сторонами, специализирующимися по ВИЧ/СПИДу, достаточно полная.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Любые акции, предпринятые вне рамок сотрудничества, обречены на провал. Борьба с ВИЧ/СПИДом носит не только медицинский характер.

ФНТПП (Непал): ЮНЭЙДС не занимается вопросами, относящимися к производству; поэтому на этот комплекс вопросов должны быть направлены усилия МОТ.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Поддерживает заявление своего правительства, в котором отмечается, что глобальная борьба ведется в рамках значительно более широкого контекста, а не только в сфере труда, и предлагает МОТ строить свою работу в соответствии с вверенным ей мандатом, одновременно принимая участие в сотрудничестве и координируя свою деятельность с другими международными организациями, которые хорошо подготовлены к реагированию на эти более масштабные проблемы.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Комментарии

ГКТ (Гамбия): Это полностью зависит от политической воли правительств.

НКТГ (Гвинея): Пусть это будут международные или национальные организации; если все будут согласны с тем, что последствия ВИЧ/СПИДа несут разрушительный характер, то мы все должны суметь договориться вести с ним борьбу совместными усилиями.

Другие ответы: 2.

Да: 1. Община (Южная Африка).

Нет: 1. Румыния (UNOPR).

В. 3 *т) значимости сотрудничества на национальном и международном уровнях с другими соответствующими организациями, особенно с организациями людей, живущих с ВИЧ?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Грузия.

Другие ответы: 5. Албания, Багамские Острова, Китай, Куба и Уругвай.

Комментарии

Армения. Сотрудничество с этими организациями позволит провести правильную оценку потребностей и существующих проблем.

Белиз. Эффективное подключение к работе сети ЛЖВ по-прежнему сопряжено с трудностями. Все направления деятельности важны и требуют краткого описания (но не должны быть слишком пространными).

Бенин. Вовлечение ЛЖВ как на национальном, так и на международном уровнях обеспечит должную эффективность и окажет неоценимую помощь.

Босния и Герцеговина. Эта часть должна быть обязательно включена, и ее текст необходимо составить в сотрудничестве с ассоциациями ЛЖВ, особенно когда речь идет о реализации права на труд.

Буркина-Фасо. Крайне необходимо подключить пострадавших от эпидемии через их организации, поскольку именно они в первую очередь почувствуют эффективность внедрения будущего Акта.

Бурунди. Опыт разных стран, особенно в секторах трудовой занятости населения, показал, что участие ЛЖВ дает наибольший эффект при активной пропаганде идей тестирования и изменения стереотипов поведения с целью уменьшить риск заражения ВИЧ. Следовательно, представляется весьма уместным упомянуть об этом в Преамбуле.

Греция. Гражданское общество, в частности организации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, внесло свой вклад в повышение уровня осознания актуальности этой болезни и масштаба работы по профилактике, уходу и лечению, а также оказало давление на органы государственной власти в развивающихся и развитых странах в целях эффективного решения проблемы ВИЧ/СПИДа.

Грузия. Включение такой ссылки необязательно.

Замбия. Да, чтобы представить живые свидетельства того, что люди с ВИЧ-позитивным статусом могут прожить долгую жизнь.

Малайзия. Следует отметить важность взаимодействия организаций по ВИЧ/СПИДу с женскими НПО ввиду роста статистики пораженности женщин ВИЧ/СПИДом и вертикальной передачи инфекции от матери ребенку.

Перу. Организации по ВИЧ/СПИДу могли бы развиваться во взаимодействии с согласованными мероприятиями и, следовательно, получать более успешные результаты, чем изначально планировалось.

Сенегал. Ответные меры не могут быть эффективными без вовлечения организаций ЛЖВ.

Сьерра-Леоне. Есть необходимость в сотрудничестве с организациями ЛЖВ в целях эффективного планирования, согласования и осуществления программ борьбы с ВИЧ.

Тринидад и Тобаго. Роль организаций ЛЖВ должна быть четко определена.

Тунис. Организациям ЛЖВ предстоит внести огромный вклад при определении конкретных групп, подлежащих охвату информационно-пропагандистскими кампаниями.

Швеция (Омбудсмен по равным возможностям). Эти организации располагают информацией о случаях дискриминации, которые не стали предметом правовых споров.

Франция. Необходимо сослаться на значимость сотрудничества с гражданским обществом.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве),

ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНП (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 8. ВКАП (Алжир), АНДИ (Колумбия), ФПП (Пакистан), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), КТ (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Борьбу с ВИЧ/СПИДом в сфере труда невозможно вести без поддержки инфицированных или пострадавших лиц, публичные заявления которых могут привлечь внимание широкой общественности.

КАМФЕБА (Камбоджа): Это важно, потому что это те люди, которые смогут поделиться своим опытом и внести вклад в понимание нами специфики ВИЧ/СПИДа и его предотвращение.

ФПМ (Маврикий): Это условие *sine qua non* (необходимое условие).

ФНТПП (Непал): Важно делиться историями успеха с другими соответствующими организациями ЛЖВ, которые также помогают проводить программу в жизнь.

КНБП (Норвегия): Мы отдаем предпочтение сотрудничеству социальных партнеров с правительством (традиционному трипартизму).

ФПП (Пакистан): Это не имеет отношения к предлагаемому Акту.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 66. АСП (Австралия), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП и ОАПЕ.

Другие ответы: 3. ВОАТ (Алжир), КРОК (Мексика) и ВКТП (Перу).

Комментарии

НКТГ (Гвинея): Организации ЛЖВ играют особо важную роль, так как они поддерживают связи с целевыми группами населения.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Важно заострить на этом внимание, поскольку работа этих организаций позволила заметно улучшить понимание истинной сути СПИДа и осознать, каким подходом следует руководствоваться, и что помогло людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, успокоиться и пересмотреть свои взгляды.

КСПК (Камерун): Существуют принципы солидарной ответственности.

НЗСП (Новая Зеландия): Для национальных организаций очень важно участвовать в сотрудничестве и совместной работе. Это усиливает и повышает восприятие проблемы и обеспечивает проведение более успешных ответных мер и политики.

ККП (Республика Корея): Сотрудничество с организациями ЛЖВ имеет действительно большое значение для эффективных действий.

КОТРАФ (Руанда): ЛЖВ являются наиболее компетентными, чтобы выразить мнение о своих основных потребностях.

ВКТ (Франция): Это совершенно необходимо.

ВКТ-ФУ: Это не должно отразиться на людях, которые остаются наедине со своим ВИЧ-статусом или которых относят к категории, живущих или не живущих с ВИЧ, с тем чтобы ЛЖВ не оказались в социальной изоляции.

I. Определения и сфера охвата

В. 4 *Должен ли предлагаемый акт содержать следующие определения:*

- а) ВИЧ означает вирус иммунодефицита человека – вирус, ослабляющий иммунную систему человека и в конечном счете обуславливающий развитие СПИДа;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Канада, Колумбия, Мексика, Хорватия и Эстония.

Другие ответы: 2. Дания и Эфиопия.

Комментарии

Австралия. Наш Национальный кодекс дает следующее определение ВИЧ: «Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) может разрушить иммунную систему организма таким образом, что она теряет способность справляться с инфекцией. Это причина развития синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИДа). Важным признаком ВИЧ-инфекции является то, что, как правило, проходит много времени после первичного инфицирования, в течение которого у человека проявляется лишь несколько симптомов болезни, или же она протекает бессимптомно». Мы предлагаем заменить фразу «в конечном счете обуславливающий развитие СПИДа» словами «потенциально обуславливающий развитие СПИДа», поскольку инфекция может присутствовать в организме некоторых индивидуумов многие десятилетия, оказывая минимальное воздействие на состояние их иммунной системы, а благодаря современной антиретровирусной терапии у многих людей, живущих с ВИЧ, СПИД не развивается.

Венгрия. Предлагает следующее: «вирус, наносящий вред иммунной системе организма. В конечном итоге у инфицированного человека развивается СПИД».

Дания. Это выходит за рамки мандата МОТ, и такой термин должен быть определен соответствующими учреждениями системы ООН (ВОЗ и ЮНЭЙДС).

Канада. Удалить фразу «в конечном счете обуславливающий развитие СПИДа».

Катар: Все же существуют эффективные методы лечения.

Колумбия. Заменить фразой: «ВИЧ, который становится синдромом иммунодефицита на фоне значительного ослабления иммунной системы».

Мексика. Не следует давать каких-либо определений, однако необходимо сделать ссылку на компетентные организации-члены системы ООН.

Перу. Кроме того, необходимо уточнить значение понятий ВИЧ и СПИДа, а когда ВИЧ-инфекция приводит к СПИДу, следует также обратить внимание на разницу между этими терминами, которые часто путают.

Польша. Предлагает следующее: «один из вирусов, который приводит к нарушению иммунной системы у человека. СПИД является конечной стадией болезни вследствие инфицирования ВИЧ».

Хорватия. Предложенные определения не являются предельно точными: при правильном и регулярном лечении ни ВИЧ, ни СПИД в конечном итоге не вызывают этих эффектов.

Эстония. Человек может быть ВИЧ-инфицированным без развития СПИДа.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 58. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. АНДИ (Колумбия) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 2. КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

АНДИ (Колумбия): Это указывает на патологическое состояние и не соответствует характеру международного акта по вопросам труда.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 66. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД

(Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ФДКТ (Франция), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. ВКТП (Перу) и СНПХ (Хорватия).

Другие ответы: 1. ВКТ-ФУ (Франция).

Комментарии

ЦОПД и ФТФ (Дания): Важно дать определения понятий. Если в связи с этим возникнет проблема, можно сослаться на определения, принятые ВОЗ или ЮНЭЙДС.

- В. 4** *б) СПИД означает синдром приобретенного иммунного дефицита – сочетание медицинских симптомов, нередко относимых к категории оппортунистических инфекций и онкологических заболеваний, неизлечимых в настоящее время;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 104. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Шри-Ланка, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 6. Иордания, Колумбия, Ливан, Мексика, Хорватия и Эстония.

Другие ответы: 3. Дания, Швеция и Эфиопия.

Комментарии

Австралия. Предлагает следующее: «Синдром, характеризующийся развитием тяжелых оппортунистических инфекций, новообразований или других угрожающих жизни проявлений вследствие вызываемого ВИЧ прогрессирующего подавления иммунитета. По мере того, как вирус начинает разрушать

иммунную систему, могут проявляться такие симптомы, как потеря веса, лихорадка, диарея и увеличение лимфатических узлов. Это состояние обычно переходит в СПИД во всех его проявлениях, что происходит на фоне тяжелого поражения иммунной системы. Человек может стать неизлечимым больным, страдая от инфекций, онкологических заболеваний или неврологических нарушений».

Венгрия. Предлагает следующее: «Синдром, нередко относимый к категории индикаторных болезней (комплекс оппортунистических инфекций и опухолей и деменции на фоне СПИДа), которые в настоящее время не поддаются излечению».

Гондурас. Разработаны схемы лечения антиретровирусными препаратами, которые улучшают состояние здоровья.

Индия. Вместо словосочетания «иммунный дефицит» следует использовать термин «иммунодефицит».

Казахстан. Фразу «неизлечимых в настоящее время» следует удалить, так как у пациента должна быть надежда. Научные исследования направлены на поиски новых медицинских технологий.

Катар. Существует эффективное лечение, которое позволяет предотвратить такое течение болезни.

Колумбия. Предлагает следующее: «Симптомы, которые становятся синдромом приобретенного иммунодефицита, под которым подразумевается весь комплекс симптомов и признаков, возникающих вследствие значительного ослабления иммунной системы в результате инфицирования ВИЧ».

Маврикий. СПИД не следует определять как состояние, характеризующееся оппортунистическими инфекциями. Большинство оппортунистических инфекций проявляются на конечной стадии ВИЧ-инфекции.

Панама. Заменить слово «рак» на слово «болезнь».

Перу. Необходимо также указать точное значение аббревиатуры «СПИД».

Польша. Предлагает следующее: «Конечная стадия болезни, наступающая в результате инфицирования ВИЧ и обуславливающая поражение иммунной системы, а также возникновение оппортунистических инфекций и таких типов рака, которые трудно поддаются лечению».

Соединенное Королевство. В тексте акта понятия ВИЧ и СПИДа не должны использоваться как взаимозаменяемые на примере таких словосочетаний, как «ВИЧ/СПИД». Это может привести к «объединению» состояний, требующих разные ответные меры.

Хорватия. С внедрением методов лечения антиретровирусными препаратами СПИД стал обратимым заболеванием, и появилась возможность пролечивать лиц с тяжелой оппортунистической инфекцией, которых уже больше не относят к категории больных СПИДом.

Швеция (АМС). Предлагает следующее: «Сочетание медицинских симптомов, нередко относимых к категории оппортунистических инфекций и онкологических заболеваний, которые поражают ВИЧ-инфицированных и приводят к смерти, если пациент не получает соответствующего лечения». Благодаря пожизненной современной антиретровирусной терапии больные СПИДом могут жить «нормальной жизнью» не один десяток лет, и поэтому важно подчеркнуть разницу между наличием и отсутствием доступа к лечению: при правильном лечении человек может продолжать работать и заботиться о семье; без такого лечения пациент, как правило, умирает в течение двух лет. Возникает вопрос о правах человека, поскольку во всем мире большинство ВИЧ-инфицированных/больных СПИДом не имеют доступа к лечению.

Эстония. Человек может быть ВИЧ-инфицированным без развития СПИДа.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК

(Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТОП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), АГРШ (Швеция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. ВКАП (Алжир), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ФНТПП (Непал), МЕДЕФ (Франция) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 3. ФПП (Пакистан), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ОРГ (Гондурас): Следует добавить комментарий о том, что существуют схемы лечения антиретровирусными препаратами, которые улучшают состояние здоровья.

АНДИ (Колумбия): Существует определение понятия патологического состояния, и это не соответствует характеру международного акта по вопросам труда.

ФПП (Пакистан): Понятие СПИДа следует пояснить, а имеющееся определение – удалить.

МЕДЕФ (Франция): Это не имеет точного определения. Даже если излечение невозможно, болезнь можно стабилизировать благодаря новым методам терапии.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 63. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ФДКТ (Франция), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 4. ВСТ (Италия), КТМ (Маврикий), ККП (Республика Корея) и СНПХ (Хорватия).

Другие ответы: 2. ВОТМ (Марокко) и ВКТ-ФУ (Франция).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Несмотря на то, что СПИД не поддается излечению, оппортунистические инфекции и связанные с ним новообразования можно пролечивать. Ожидаемая продолжительность жизни ЛЖВ становится больше и продлевается благодаря препаратам, подавляющим вирусную нагрузку.

ЦОПД и ФТФ (Дания): Ссылается на определения, предложенные ВОЗ и ЮНЭЙДС.

ВСТ (Италия): Существуют методы лечения, которые замедляют прогрессирование болезни.

ФПК (Кения): Существуют методы излечения оппортунистических инфекций несмотря на то, что вирус ВИЧ излечить невозможно.

ККП (Республика Корея): Представляется уместным включить в текст определение понятия «ВИЧ/СПИД», но фраза «неизлечимых в настоящее время» не является необходимой.

В. 4 с) *понятие «люди, живущие с ВИЧ» включает в себя ВИЧ-инфицированных лиц;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 105. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Катар, Кения, Кипр, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Кыргызстан, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Багамские Острова, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Канада, Марокко и Мексика.

Другие ответы: 4. Бельгия, Дания, Румыния и Эфиопия.

Комментарии

Бельгия. Следует дать определение понятию «ЛЖВ».

Канада. Мы предлагаем следующее: «Люди, живущие с ВИЧ или имеющие диагноз СПИДа».

Перу. Это международный термин для обозначения ВИЧ-положительных лиц, которых принято называть людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС).

Соединенное Королевство. В ходе технической дискуссии необходимо будет учитывать, имеем ли мы дело с диагностированным или не диагностированным (например, не прошедшим тестирование) случаем ВИЧ.

Япония. Наше основное определение ЛЖВ такое: «Носители вируса, состояние которых можно охарактеризовать как бессимптомное».

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 56. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП

(Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. ФНТПП (Непал), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 3. ФПК (Демократическая Республика Конго), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

АНДИ (Колумбия): Да, но очевидно и то, что это определение не соответствует характеру международного акта по вопросам труда.

МЕДЕФ (Франция): Эта терминология не совсем удачная. Было бы проще пользоваться термином «люди, пораженные ВИЧ». Ссылка на «живущие с» упрощает ситуацию и затруднит проведение профилактики.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА(Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВКТП (Перу).

Другие ответы: 1. ВКТ-ФУ (Франция).

Комментарии

ЦОПД и ФТФ (Дания): Можно сослаться на определения, принятые ВОЗ и ЮНЭЙДС.

В. 4 *d) под «пострадавшими лицами» имеются в виду люди, жизнь которых по причине ВИЧ/СПИДа изменилась в той или иной степени вследствие дальнейшего распространения этой эпидемии?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 103. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго,

Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 7. Гренада, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Иордания, Канада, Мексика, Республика Корея и Хорватия.

Другие ответы: 3. Бельгия, Дания и Эфиопия.

Комментарии

Босния и Герцеговина. Эту часть можно изложить в одном пункте рекомендации, включая определение некоторых других понятий из сферы трудовых отношений, которые предполагают отсутствие дискриминации в отношении лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ).

Гренада. Требуется уточнения, так как все являются «пострадавшими» в результате более широкого воздействия.

Канада. Предлагает следующее: «Лица, жизнь которых оказалась под прямым воздействием ВИЧ/СПИДа».

Перу. В эту категорию входят члены семьи или другие лица, которые в экономическом отношении зависят от ЛЖВС.

Португалия. Должно соответствовать научно-техническим аспектам.

Хорватия. Представляется слишком обширным.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53 НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. ФНТПП (Непал), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), ХАР (Хорватия) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Другие ответы: 3. ФПП (Пакистан), КПП (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ФПП (Пакистан): Это относится к стигме.

КПП (Португалия): Эти определения должны соответствовать научно-техническим аспектам.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 65. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ФДКТ (Франция), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СНПХ (Хорватия).

Другие ответы: 3. ВКТ-АР (Аргентина), ВОТМ (Марокко) и ВКТ-ФУ (Франция).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Инфицированные лица могут вести совершенно нормальную общественную и трудовую жизнь. Чтобы это осуществлять, они обязаны следить за своим состоянием здоровья, как это делают люди с диабетом, гипертензией и некоторыми другими хроническими пандемическими заболеваниями.

НПТП (Панама): Представляется необходимым использовать своего рода глоссарий, с тем чтобы все мы понимали это определение одинаково.

В. 5 Должен ли предлагаемый акт охватывать:

- а) всех работников, включая самозанятых лиц и претендентов на вакантные должности;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская

Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 9. Замбия, Испания, Марокко, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Республика Корея, Таиланд и Финляндия.

Другие ответы: 2. Сент-Винсент и Гренадины и Швеция.

Комментарии

Австралия. Должен включать и добровольцев на рабочих местах.

Австрия. Может возникнуть проблема в связи с необходимостью охвата самозанятых и других лиц, которых невозможно охватить через рабочие места.

Белиз. Должны ли в эту категорию также входить работники, вышедшие на пенсию или часто переезжающие с места на место?

Бенин. Международный кодекс этических правил по охране труда и здоровья работающего населения включает категорию независимых работников в рамках приведенного определения понятия «работники».

Бруней-Даруссалам. Сюда должны войти только национальные кадры.

Бурунди. Особенно ввиду того, что люди, не имеющие социальной защиты, уязвимы к ВИЧ в большей степени.

Дания. В соответствующих случаях.

Демократическая Республика Конго. Ответственность организаций работодателей и работников, равно как и правительств, должна найти свое отражение в документе.

Замбия. Только наемные работники, но предлагаемые мероприятия можно распространить и на самозанятых лиц.

Зимбабве. К категории самозанятых лиц относятся как работодатели, так и работники, и в этом случае не исключена вероятность конфликта вокруг сферы ответственности.

Испания. Без учета самозанятых лиц.

Камерун. Работники, задействованные в неформальном секторе, более уязвимы и не имеют льгот по социальному страхованию.

Канада. Следует учитывать разные потребности этих групп и их жизненные обстоятельства.

Кот-д'Ивуар. Претенденты на рабочие места должны быть ограждены от систематического тестирования при устройстве на работу, а также от дискриминации при решении вопросов о трудоустройстве. В этом смысле независимые работники являются такими же работниками.

Куба. На Кубе самозанятые лица являются членами профсоюзов. Они имеют те же права, как и любой другой гражданин в системе общественного здравоохранения, и охвачены программами лечебно-профилактической помощи.

Малайзия. Только работники, трудоустроенные на условиях договора личного найма.

Объединенная Республика Танзания. Сначала самозанятые работники должны самоорганизоваться, поэтому следует начинать с наемных работников.

Оман. Существуют проблемы доступности и охвата этой категории работников, положение которых не оговорено в национальном законодательстве.

Перу. В его сферу охвата должны входить все трудовые ресурсы, в том числе и те лица, возраст которых совпадает с возрастным диапазоном экономически активного населения, включая как работающих по найму, так и лиц трудоспособного возраста, ищущих работу.

Польша. Самозанятые лица не охвачены трудовым законодательством Польши.

Румыния. Следует внедрить новые подходы для удовлетворения запросов неформального сектора.

Соединенное Королевство. Каким образом функциональные обязанности этих категорий лиц найдут свое отражение в проекте документа? Будут ли работодатели обеспечивать претендентам на вакантные должности такой же доступ к службам лечения ВИЧ, как и штатным сотрудникам?

Судан. Без учета самозанятых лиц и претендентов на работу.

Таиланд. К категории самозанятых лиц относятся предприниматели и/или работающие по найму.

Финляндия. Без учета самозанятых работников, поскольку у них нет работодателя.

Швеция. Защищенность претендентов на работу не должна пострадать.

Шри-Ланка. Для неформального сектора доступность разных форм обслуживания ограничена, и этот вопрос также необходимо решать.

Эфиопия. Достижение охвата всех работников должно происходить постепенно.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФРН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. АПЛ (Лесото), ФНТПП (Непал), КНБП (Норвегия), КПСТУП (Португалия), ФПК (Республика Корея), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 5. ВКАП (Алжир), КОНЕП (Панама), КППШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Не уверены в отношении претендентов на работу.

ОРГ (Гондурас): Это единственный подход, благодаря которому мы можем создать здоровую производственную среду и не допустить связанных с ВИЧ случаев стигматизации претендентов на работу.

ФГП (Греция): В отношении каждой из этих групп должно быть разное нормативно-правовое регулирование.

КОПЗ (Зимбабве): Распространить действие политики на самозанятых лиц будет сложно, так как они являются и работодателями и работниками, – поэтому не исключена вероятность конфликта вокруг сферы ответственности.

АПЛ (Лесото): В категорию самозанятых лиц входят как работники, так и работодатели.

ФПМ (Маврикий): Кроме самозанятых лиц, которые не имеют статуса работников.

ВКМП (Мавритания): Необходимо обеспечить охват всех работников, включая претендентов на работу, которые, в противном случае, могут подвергнуться дискриминации при приеме на работу.

ФНТПП (Непал): На начальном этапе следует сделать упор на рабочее место. В случае успеха полученные результаты постепенно станут достоянием остальной части общества.

КНБП (Норвегия): Включение претендентов на работу необязательно.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Сюда должны быть включены только работники.

СЛЕФ (Сент-Люсия): Очень важно добиться охвата предпринимателей (женщин), поскольку нередко они являются единственными кормильцами в семье.

ФПУ (Уганда): Добавить следующее: «и тех, кто работает в неформальном секторе».

МЕДЕФ (Франция): Должен также обеспечивать охват претендентов на работу, но профилактика должна быть объектом внимания органов государственной власти, а не предприятий.

ФПЦ (Шри-Ланка): С самозанятыми лицами и претендентами на работу необходимо будет выстраивать отношения совершенно по-иному, чем с работающими по найму.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 1. Организованные работники (Южная Африка).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Действие акта не должно распространяться только на рабочее место.

ГКТ (Гамбия): Чтобы не допустить дискриминации в зависимости от рода выполняемой работы, охват должен быть всеобщим.

НКТГ (Гвинея): Действие акта должно распространяться на каждого независимо от возраста.

КПЗ (Зимбабве): В Африке 40-80% трудящихся занято в неформальном секторе экономики.

КТМ (Маврикий): Следует также включить тех, кто становится соискателем на рынке труда.

ВОТМ (Марокко): Нам необходимо принять решение относительно сферы охвата.

КОТРАФ (Руанда): Мобильность работников в зависимости от характера работы колеблется в широких пределах.

ВКТ (Франция): Особое внимание следует уделить проблеме перерывов в работе из-за болезни.

ВКТ-ФУ: Если службы профилактики, лечения и ухода должны быть доступны для всех категорий работников, то важно не допустить развития ситуации в таком направлении, когда на людей начинают навешивать ярлыки в зависимости от того, являются ли они пострадавшими от ВИЧ/СПИДа или нет.

Организованные работники (Южная Африка): Включая работников неформального сектора.

ОАПЕ: Проблема, которая может заявить о себе позднее, заключается в его управляемости.

Комментарии

Община (Южная Африка): Включая работников неформального сектора с охватом членов семей работников и жителей близлежащих общин.

- В. 5** *b) все сектора экономической деятельности – государственные и частные – как в реальной, так и в неформальной экономике?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 105. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка, Япония.

Нет: 7. Багамские Острова, Испания, Кипр, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Республика Корея и Сент-Люсия.

Другие ответы: 1. Таджикистан.

Комментарии

Австралия. Сложно установить принадлежность к неформальной экономике и определить статус занятости тех, кто там работает.

Бенин. Неформальный сектор игнорировать не стоит.

Боливарианская Республика Венесуэла. Особое внимание следует уделить неформальной экономике.

Бурунди. Подавляющее большинство работников занято в неформальном секторе и сельском хозяйстве.

Гондурас. Основная доля трудящихся в развивающихся странах работает в неформальном секторе, что ставит эту часть населения в гораздо более уязвимое положение по отношению к ВИЧ/СПИДу.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Только для реального сектора экономики.

Канада. Акт должен предусмотреть подходы, которые будут конструктивными для работников, занятых в неформальной экономике.

Кипр. Трудно заниматься мониторингом неформальной экономики.

Кот-д'Ивуар. Лица всех категорий являются заинтересованными, и под воздействием ВИЧ/СПИДа оказываются все социально-экономические сектора. В целом, системы охраны здоровья на рабочих местах не обеспечивают охвата работников государственных учреждений и неформальной экономики.

Маврикий. Для неформального сектора необходимо разработать инновационные стратегии.

Малайзия. Женщины в условиях неформальной экономики нуждаются в охвате, чтобы избежать еще более ошутимую маргинализацию.

Мали. Мы отобрали три сектора в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа, а именно: государственный сектор, частный сектор и гражданское общество.

Объединенная Республика Танзания. В первую очередь следует начать с организованного труда.

Перу. Поскольку любая хозяйственная деятельность, будь то в государственном или частном секторе, формального или неформального характера, предполагает зависимость места работы от определенной структуры, на которую распространяется действие процессуальных норм и положений, в том числе мер в отношении работников в связи с проблемой ВИЧ/СПИДа.

Польша. Предлагаемая Рекомендация должна включать все направления хозяйственной деятельности. Пока неясно, должна ли она также касаться неформальной экономики, в рамках которой трудно проводить мониторинг.

Сент-Винсент и Гренадины. Сложно регулировать неформальный сектор.

Сент-Люсия. Очень трудно получить информацию о деятельности частного сектора и объектов неформальной экономики.

Соединенное Королевство. Предпочтительным представляется словосочетание «работники во всех секторах», а не фраза «все направления хозяйственной деятельности», поскольку необходимо также отразить интересы работников, не участвующих в экономической деятельности.

Судан. В этом отношении частному сектору принадлежит очень важная роль.

Сьерра-Леоне. Это помогает секторам определить необходимый набор действий.

Тринидад и Тобаго. Неформальная экономика выходит за рамки формального регулирования и потребует пересмотра систем отечественного законодательства и/или внесения поправок в него.

Тунис. Уязвимость неформального сектора должна быть принята во внимание.

Шри-Ланка. Должны быть охвачены все сектора, хотя вопрос о сфере ответственности и обязательствах следует рассматривать отдельно.

Эфиопия. Необходимо уделить особое внимание изучению путей охвата операторов неформального сектора.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 54. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФРН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 5. ОПАЧП (Коста-Рика), ФНТПП (Непал), ФПП (Пакистан), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. КОНЕП (Панама), КПШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

ОРГ (Гондурас): Правительства также являются работодателями. Большинство работников в развивающихся странах задействованы неформальной экономикой и гораздо более уязвимы по отношению к ВИЧ/СПИДу и, в сравнении с работниками реальной экономики, имеют более ограниченный доступ к службам ухода, поддержки и лечения.

КОПЗ (Зимбабве): Особого внимания заслуживают неформальный и государственный сектора, так как имеют свои особенности в производственной деятельности и отличаются от частного реального сектора.

КОПАРМЕКС (Мексика): Нам следует уточнить роль государства в формировании политики здравоохранения.

ФНТПП (Непал): Масштабы неформальной экономики огромны. По мере того, как политика начинает успешно реализовываться на рабочих местах, она со временем может оказать свое влияние на положение дел в неформальной экономике.

ФПУ (Уганда): Следует дополнительно включить работников по найму, не владеющих информацией.

ФПЦ (Шри-Ланка): Вопрос об ответственности и обязательствах в неформальном секторе необходимо будет рассматривать отдельно.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Внимание в акте не должно быть сосредоточено только на рабочее место.

КНПО (Бенин): Ни один из слоев общества не должен быть оставлен без внимания в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

КРКТ (Коста-Рика): Особенно в неформальной экономике, где степень защищенности очень слабая.

ВОТМ (Марокко): Реальный сектор экономики в первую очередь.

КОТРАФ (Руанда): Члены семьи нередко участвуют во всех секторах экономики, что будет способствовать распространению информации.

НКТС (Сенегал): Зачастую неформальный сектор охвачен недостаточно.

ОАПЕ: Проблема, которая может заявить о себе в дальнейшем, сводится к его управляемости.

II. Национальная политика

- В. 6** *Следует ли в акте предусмотреть разработку и проведение государствами-членами национальной политики по ВИЧ/СПИДу в сфере труда в процессе консультаций с наиболее репрезентативными организациями работодателей и работников и с организациями людей, живущих с ВИЧ?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 104. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 6. Венгрия, Кипр, Объединенная Республика Танзания, Республика Корея, Финляндия и Эстония.

Другие ответы: 3. Дания, Кения и Румыния.

Комментарии

Австралия. Этот процесс должна направлять стратегия правительства страны.

Австрия. Наша политика ставит во главу угла охрану здоровья населения и не только в сфере труда. Фразу «в сфере труда» следует заменить словами «что также распространяется на людей на рабочих местах».

Багамские Острова. Социальный диалог крайне необходим.

Белиз. Мы уже разработали национальную политику в отношении рабочих мест.

Бенин. Чтобы добиться соблюдения принципа сотрудничества правительства и организаций работодателей и работников в решении социально-трудовых вопросов, поддержания социального диалога и повышения эффективности.

Боливарианская Республика Венесуэла. Должен иметь не только профилактическую направленность, но и быть информативным.

Бразилия. Включая вовлечение организаций ЛЖВ.

Буркина-Фасо. Один из членов правительства в ходе общенациональных консультаций высказал пожелание о проведении дискуссий только с работодателями и работниками (без участия организаций ЛЖВ).

Бурунди. Культура ведения диалога и вовлечение организационных структур играют положительную роль в организации борьбы.

Вануату. Это необходимо для обеспечения безопасности на рабочем месте.

Габон. Полезен для укрепления принципа сотрудничества правительства и организаций работодателей и работников в решении социально-трудовых вопросов и достижения эффекта синергии с НПО.

Дания. Должен предусматривать возможность разработки национальной политики с учетом национальных особенностей и практики.

Демократическая Республика Конго. Чтобы совместные усилия были последовательными.

Замбия. Это уже происходит в некоторых странах.

Индия. Документ должен быть всесторонним и обращать внимание на все вопросы, волнующие работодателей, работающих по найму, а также пострадавших семей/жителей общин.

Индонезия. Необходимо мощное национальное правовое сопровождение, чтобы добиться внедрения с помощью закона.

Иордания. Это обеспечит активное участие всех.

Камерун. Предлагает в конце предложения добавить фразу «на предприятиях».

Канада. Следует предложить руководство по разработке национальной политики, а также методические рекомендации по вопросам политики работодателей в отношении рабочих мест.

Катар. Должен также включать в себя национальный мониторинг.

Кения. Ощущается потребность в более инклюзивном процессе, чем рекомендовано в данном случае.

Кипр. Отдельная национальная политика не нужна для всех государств-членов, и такой документ должен быть включен в общую политику занятости населения/социальной интеграции.

Киргизстан. Учитывая интересы всех сторон.

Колумбия. Национальная политика в области социального обеспечения в целях профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа должна включать в себя стратегии профилактики, снижения риска, а также диагностики и лечения ВИЧ/СПИДа с охватом всех работников и населения в целом.

Кот-д'Ивуар. Во имя соблюдения принципа сотрудничества правительства и организаций работодателей и работников в решении социально-трудовых вопросов и адресных мероприятий среди целевых групп (работников, работодателей, ЛЖВ). Национальная политика по ВИЧ/СПИДу должна служить точкой отсчета для социальных партнеров и обеспечения защищенности ЛЖВ.

Куба. См. раздел «Национальные действия в ответ на эпидемию ВИЧ» (направленный в Бюро) в Докладе правительства, представленном на рассмотрение Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу (ССГАООН).

Маврикий. Это обеспечит координацию и мониторинг мероприятий и не допустит дублирование направлений деятельности.

Малайзия. Должен также принимать во внимание позицию организаций и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Мали. 7 апреля 2004 г. Мали приняла Декларацию о политике противодействия ВИЧ/СПИДу под названием «Борьба с ВИЧ/СПИДом – это инвестиции в устойчивое развитие». Эта политика помогает определять цели и стратегии и уточнять приоритетные области действий.

Новая Зеландия. Удалить слово «должны» из первой строки. Мы не приветствуем чрезмерно директивный стиль и предлагаем изменить формулировку этого предложения, чтобы стимулировать государства-члены к рассмотрению национальной политики.

Объединенная Республика Танзания. Нам необходимо разработать стратегии в отношении рабочих мест.

Перу. Важно обратить внимание на последствия заболеваемости на рабочем месте, чтобы повысить уровень осознания этой проблемы государствами-членами и содействовать разработке национальной политики по ВИЧ/СПИДу по итогам консультаций с организациями работников, работодателей и ЛЖВ. В дальнейшем практические действия будут конкретизироваться с учетом характера деятельности таких организаций и будет проще отслеживать эффективность проведения в жизнь национальной политики противодействия ВИЧ/СПИДу.

Польша. Это будет зависеть от ситуации в стране.

Республика Корея. Заменить фразу «Государства-члены должны принять» на «Государства-члены должны стремиться к принятию».

Республика Молдова. ЛЖВ должны быть включены.

Румыния. Должен быть включен в национальное законодательство.

Сейшельские Острова. Вовлечение всех участвующих сторон и социальных партнеров сделает политику эффективной.

Сенегал. Должны быть вовлечены все стороны.

Соединенное Королевство. Следует признать, что всеобъемлющая национальная политика, согласующаяся с его целями, возможно, уже существует.

Сьерра-Леоне. Это обяжет все участвующие стороны.

Таджикистан. Эти действия и разработка нормативных актов должны осуществляться в тесном сотрудничестве с социальными партнерами.

Тринидад и Тобаго. Мы приняли такую политику в апреле 2008 года.

Тунис. Это будет способствовать реализации его положений в сфере труда.

Филиппины. В 1997 году мы уже разработали многосекторальную политику.

Финляндия. Аспекты, касающиеся охраны труда, должны быть включены в национальную политику безопасности и гигиены труда.

Франция. Должен также включать ТБ.

Хорватия. Национальная политика должна охватывать все аспекты и сектора, имеющие отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа, а сфера труда должна быть лишь составной частью этого документа.

Швейцария. Это потребует изменений в практическом применении, в том числе внесения поправок в национальные законы.

Швеция. Это должно быть составной частью проводимой национальной стратегии или политики.

Шри-Ланка. Либо национальная политика должна включать в себя конкретный раздел по вопросам труда, либо следует принять отдельную политику в отношении рабочих мест.

Эстония. Необязательно национальная политика. Акт может войти в комплект документов и методик, не носящих обязательного характера.

Япония. Акт должен принимать во внимание фактическое положение в каждой стране. По мере необходимости следует проводить консультации с организациями работодателей и работников, а также с объединениями ЛЖВ.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 9. АНДИ (Колумбия), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. ДКП (Дания), ОПАЧП (Коста-Рика) и КППШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Необходимо обеспечить участие всех заинтересованных сторон. Надежные результаты можно получить лишь благодаря сотрудничеству.

НСП (Бенин): Это позволит нам работать с большей эффективностью.

НКТ (Бразилия): У нас есть национальная политика.

ОРГ (Гондурас): Правительство в ходе консультаций с социальными партнерами и другими секторами должно принять национальную политику по ВИЧ/СПИДу с включением различных стратегий ответных действий. Следует предусмотреть диалог с организациями ЛЖВ и другими пострадавшими от эпидемии. Профсоюзы должны играть жизненно важную роль. Социальные партнеры хорошо подготовлены к тому, чтобы поощрять национальную политику по ВИЧ/СПИДу, ориентированную на профилактику и изменение психологических установок и стереотипов поведения, путем информирования и обучения с учетом запросов работодателей, работников и населения в целом.

ДКП (Дания): Организациям, представленным на рынке труда, может принадлежать определенная роль сообразно вверенным им мандатам в соответствии с национальным законодательством и практикой.

ФПД (Доминика): Это полностью соответствует сформировавшейся практике МОТ в таких вопросах.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Ради достижения успеха в рамках программной деятельности должны быть задействованы все заинтересованные стороны и потенциальные ресурсы.

АНДИ (Колумбия): Наша национальная политика не ограничена только сферой труда, рассчитана на более отдаленную перспективу и является всеобъемлющей.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Такая политика была принята в 2006 году.

АПЛ (Лесото): Да, но почему именно «организации»? Может существовать только одна наиболее репрезентативная организация.

ФПМ (Маврикий): Это сыграет полезную роль для национальных действий и стратегий в будущем.

ВКРМ (Мавритания): Национальная политика в отношении рабочих мест может быть разработана силами трехсторонних национальных комитетов. Это позволит в полной мере реализовать функцию лидерства в борьбе против ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

ФНТПП (Непал): Национальная политика по ВИЧ/СПИДу должна проводиться в жизнь на приоритетной основе.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Удалить второе «должно». Мы одобряем заявление нашего правительства по поводу составления документа не в форме наставления, так как в противном случае страны потеряют интерес к внедрению международных актов, тем более что обстоятельства на местах могут быть самыми разными. По своему характеру методические рекомендации не будут директивными.

КПП (Португалия): Национальная политика должна быть общей, а не ориентированной только на сферу труда.

НКТС (Сенегал): Это должно обеспечить формальное вовлечение всех заинтересованных сторон, а также создать условия для регулярного пересмотра, который будет проводиться с учетом извлеченных уроков и всей доступной научной информации.

СЛЕФ (Сент-Люсия): Подлежит разработке при поддержке всех соответствующих участвующих сторон, включая ассоциации ЛЖВ и уязвимые группы.

КФП (Финляндия): Это вопрос политики здравоохранения.

МЕДЕФ (Франция): В разработке этого документа для предприятий в развитых странах нет необходимости.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), Работники (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПП (Фиджи), (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ЦОПФ ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Это будет содействовать социальному диалогу.

ВКТ-АР (Аргентина): Важно обстоятельно продумать содержание национальной политики, чтобы препятствовать проявлениям дискриминации по отношению к ЛЖВ.

КНПО (Бенин): Для соблюдения основных прав человека.

НОПТБ: Это будет гарантировать соблюдение пропагандируемого МОТ принципа сотрудничества правительства и организаций работодателей и работников в решении социально-трудовых вопросов.

ФПБ (Ботсвана): Это следует распространить на всех зарегистрированных представителей и все организации работодателей и работников.

КПП (Гана): Этот документ также следует пересматривать время от времени, и его содержание должно быть понятным для всех людей (включая работников).

НКТГ (Гвинея): Это в интересах каждого без исключения.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Настало время для государств-членов приступить к практическим действиям наряду со стимулированием усилий этих организаций. На этапе после принятия национальной политики ее следует регулярно пересматривать в свете извлеченных уроков и научных данных.

КПЗ (Зимбабве): Мы уже разработали такую политику.

ВКПРТК (Камерун): Необходим для защиты интересов всех работников на основании национальной политики или стратегии.

КСПК: Можно перечислить очевидные преимущества и недостатки.

КРК (Канада): Этот документ также следует периодически пересматривать, учитывая сделанные выводы и доступную научную информацию.

КРКТ (Коста-Рика): Это должно укреплять связи между работодателями, работниками и организациями ЛЖВ.

КТМ (Маврикий): Чтобы вовлечь все заинтересованные стороны.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Национальная политика предполагает реализацию национальных стратегий, и она должна пересматриваться в свете полученных результатов.

ВОТМ (Марокко): С тем, чтобы все участвующие стороны проводили консультации и работу в направлении адресных, практически значимых мероприятий.

НСРГДР (Нигерия): В акте должны быть представлены все стороны, участвующие в трудовых отношениях.

НПТП (Панама): В духе межотраслевого взаимодействия.

НСПС «Солидарность» (Польша): Этот документ также следует периодически пересматривать, учитывая полученные уроки и доступную научную информацию.

СЕСТРАР (Руанда): Чтобы обеспечить более полную реализацию силами участвующих сторон.

КОТРАФ: Без проведения консультаций такая политика не будет отражать реальные потребности людей, интересам которых она служит.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Документ также должен регулярно пересматриваться с учетом полученного практического опыта и на основании самых последних научных данных.

НКТС (Сенегал): Это создаст предпосылки для полноправного участия всех заинтересованных сторон. Кроме того, акт должен предписывать проведение регулярного пересмотра на основании извлеченных уроков и всей доступной научной информации.

КРПТ (Того): Таким образом можно будет принимать во внимание позицию всех сторон.

ВКТ (Франция): Национальная политика должна пересматриваться регулярно.

НКТ (Шри-Ланка): Документ также должен регулярно пересматриваться с учетом полученного практического опыта и накопленной научной информации.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Поскольку для организации по вопросам труда будет не просто вести непосредственный учет мнений ВИЧ-инфицированных лиц, при принятии национальной политики желательно проводить общественные слушания.

МКП: Этот документ также следует периодически пересматривать, учитывая полученный практический опыт и доступную научную информацию.

ОАПЕ: Важно с точки зрения должной организации деятельности всех социальных партнеров и других заинтересованных сторон и с позиции формирования чувства сопричастности к совместной разработке политики.

В. 7 *Должна ли национальная политика по ВИЧ/СПИДу в сфере труда охватывать следующие области:*

а) профилактику ВИЧ;

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Багамские Острова и Венгрия.

Другие ответы: 2. Дания и Финляндия.

Комментарии

Австралия. Процедура управления риском, которая определена нашим Национальным кодексом, служит примером постановки вопроса об актуальности профилактики и обязывает работодателей признавать то, что даже ненамеренная экспозиция представляет собой угрозу, и что работающие по найму должны быть информированы об опасностях неблагоприятного воздействия и профилактических мероприятиях.

Австрия. См. комментарий к вопросу 6.

Багамские Острова. Должна охватывать не только вопросы профилактики, но и излечения ВИЧ путем создания стимулов для научно-исследовательских центров/выделения грантов на внедрение стратегий научных исследований.

Белиз. Необходимо будет позаботиться о том, чтобы все эти направления учитывались в проводимой политике.

Бенин. Более эффективная и менее затратная, чем лечение, и больше соответствует ситуации в бедных странах.

Босния и Герцеговина. Следует учитывать возможности для приведения ее в соответствие с действующими национальными стратегиями борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Бразилия. Мы за то, чтобы включить в национальную политику все вопросы, о которых идет речь в подпунктах с 7 а) до 7 f).

Буркина-Фасо. Представляется исключительно важной для успеха национальной политики.

Бурунди. Должна служить первоочередной задачей.

Вануату. Должна быть обеспечена как можно скорее.

Венгрия. См. ответ на вопрос 6.

Гондурас. Очень актуальна для прекращения дальнейшего распространения эпидемии.

Дания. (к вопросам в подпунктах 7 а)-f)). Просьба руководствоваться ответом на вопрос 6.

Демократическая Республика Конго. Береженого Бог бережет, особенно ввиду того, что методов излечения пока нет.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Это путь к повышению уровня информированности.

Замбия. Должна быть одним из главных вопросов, на который следует обращать внимание в рамках мероприятий на рабочем месте.

Зимбабве. Необходимо также включить аспекты обучения и информирования, каждым из которых следует заниматься в отдельности.

Индия. Наиболее оптимальный и реально осуществимый подход.

Индонезия. Первый шаг по снижению уровня заболеваемости.

Иордания. Лучше заниматься профилактикой, чем лечением.

Камерун. Профилактика является наиболее эффективным методом борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Катар. Следует обратить внимание на то, что единственным доступным средством «излечения» является профилактика.

Киргизстан. Заслуживает особого внимания в рамках повестки дня различных мероприятий, семинаров и усилий по повышению уровня информированности.

Колумбия. Относительно подпунктов а)-d): принимая во внимание полученный ранее ответ, можно сказать, что политика не должна проводить различия в зависимости от характера работы, социальной ситуации или системы обучения, но в ее основе должен лежать цикл жизни человека. Поэтому в текст Рекомендации следует включить эти пункты.

Кот-д'Ивуар. Основное средство борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Маврикий. Просто обязательна, особенно из-за отсутствия методов излечения в настоящее время.

Малайзия. Должна носить целостный характер, не оставляя без внимания проблемы дискриминации и стигматизации.

Новая Зеландия. Если добавить фразу «на рабочем месте».

Перу. Распространение мер по профилактике ВИЧ представляется основополагающим и должно быть неотъемлемой частью любого плана действий по ВИЧ/СПИДу. Также важно определить основные формы передачи и средства выявления с особым упором на конфиденциальность.

Румыния. Социальные партнеры хорошо подготовлены к активизации профилактических действий, особенно когда речь идет об изменении психологических установок и стереотипов поведения через информирование, обучение и социально-экономические меры.

Сальвадор. Показала себя как результативная и эффективная.

Сейшельские Острова. До некоторой степени, но в основном предназначена для решения вопросов социальной защиты и социально-экономических проблем.

Сенегал. Это залог успешной программы.

Сент-Винсент и Гренадины. Профилактика это ключевой момент.

Соединенное Королевство. Предыдущие комментарии остаются в силе, поскольку может понадобиться оценка риска на рабочем месте.

Судан. Лучше профилактика, чем излечение. Следует позаботиться о стратегиях и средствах для защиты общества и национальной экономики.

Сьерра-Леоне. Рабочее место является идеальной площадкой для информационно-пропагандистской деятельности.

Финляндия. Национальная политика должна обеспечивать охват всего населения, а сам акт должен быть ее составной частью. Аспекты охраны труда должны быть включены в национальную политику БГТ.

Япония. Это важно, чтобы каждый мог вести здоровую трудовую жизнь.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 58. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ФПН (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ

(Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 1. КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КФП (Финляндия) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Очень важно.

НСП (Бенин): Основа для ведения борьбы.

АПГ (Гана): В целях профилактики всех форм передачи.

ОРГ (Гондурас): Стратегии должны быть адаптированы к конкретным условиям и культурным различиям в странах.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Лучше, чем лечение.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Отправной момент для эффективных действий.

ФПМ (Маврикий): Лучше, чем лечение.

ВКРМ (Мавритания): Должна быть приоритетной.

ФНТПП (Непал): Должна проводиться без дискриминации.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Дополнить «на рабочем месте».

КНБП (Норвегия): Наилучший способ.

АРС (Словения): Только на рабочих местах, где существует повышенный риск инфицирования ВИЧ, включая лечебно-профилактические учреждения и специализированные социальные службы.

НСР (Того): Должна быть приоритетной.

КФП (Финляндия): Это вопрос политики общественного здравоохранения.

КШП (Швейцария): Рассматривается под рубрикой «неприкосновенность частной жизни».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Представляется жизненно важной.

ВКТ-АР (Аргентина): Представляется жизненно важной.

КНПО (Бенин): Лучше, чем лечение.

ГКТ (Гамбия): Чтобы работающее население осознало опасность.

КПП (Гана): Во многом представляется уместной.

НКТГ (Гвинея): Лучше заниматься профилактикой, чем излечением.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Абсолютно необходима: на каждого, проходящего курс лечения, приходится шесть новых случаев инфицирования.

ВКПРТК (Камерун): Необходима для изменения стереотипов поведения.

КСПК: Чтобы не допустить недостаточной информированности.

КРК (Канада): Крайне необходима, так как мы по-прежнему в проигрыше: на каждого, проходящего курс лечения, приходится шесть новых случаев инфицирования ВИЧ.

КРКТ (Коста-Рика): Нуждается в усилении.

КТМ (Маврикий): Чтобы сократить число свежих случаев инфицирования.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Еще более важна, чем лечение.

НПТП (Панама): Наиболее эффективна, если работодатели и работники делают это вместе.

НСПС «Солидарность» (Польша): Крайне важна: на каждого человека, направляемого на лечение, приходится шесть новых случаев инфицирования.

КОТРАФ (Руанда): Лучше заниматься профилактикой, чем лечением.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Исключительно важна: на каждого человека, получающего лечение, приходится шесть новых случаев инфицирования.

НКТС (Сенегал): Остается крайне актуальной.

КРПТ (Того): Позволяет избежать наихудшего.

КПЧ (Чад): Очень важна.

КПФ (Фиджи): Позволит снизить темпы распространения инфекции.

ПУФ: Жизненно важна.

ВКТ-ФУ (Франция): Особенно ввиду того, что рабочее место является ключевым элементом во многих странах.

НКТ (Шри-Ланка): Крайне важна: на каждого человека, находящегося на лечении, приходится шесть новых случаев инфицирования.

Организованные работники (Южная Африка): Профилактика является ключом к сокращению распространенности инфекций.

МКП: Чрезвычайно важна: на каждого человека, получающего лечение, приходится шесть новых случаев инфицирования ВИЧ.

ОАПЕ: Должна быть одним из самых важных аспектов политики.

В. 7 *b) смягчение последствий ВИЧ/СПИДа для работников и для всей сферы труда;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Венгрия, Республика Корея и Таджикистан.

Другие ответы: 3. Багамские Острова, Дания и Финляндия.

Комментарии

Австрия. Для этого будут нужны упреждающие меры.

Бельгия. Могут быть озвучены разные варианты.

Бенин. Это единственный путь смягчить остроту воздействия пандемии на жизнь страны с демографической, социальной, политической и экономической точек зрения.

Буркина-Фасо. Не должно ограничиваться сферой труда.

Бурунди. Особенно в странах, где социальная защищенность слаба.

Венгрия. См. ответ в пункте 6.

Германия. Здоровые условия труда должны быть созданы для всех работающих по найму, а это значит, что помимо ВИЧ/СПИДа особого внимания заслуживают и другие хронические болезни. Поэтому мы предлагаем расширить диапазон услуг по гигиене труда, включив сюда услуги по поводу ВИЧ.

Гондурас. Необходимы меры для минимизации последствий ВИЧ/СПИДа. Правительствам в сотрудничестве с работодателями и работниками следует сделать все от них зависящее, чтобы гарантировать лекарственное лечение и сохранение работы.

Дания. См. подпункт а).

Демократическая Республика Конго. В надежде когда-нибудь добиться ликвидации этой болезни.

Камерун. Важно то, что все стороны достигли договоренности более эффективно противодействовать ВИЧ/СПИДу.

Замбия. Очень важно, и это должно быть включено.

Индия. Важно, поскольку эта ситуация оказала наибольшее влияние на самую продуктивную часть самодельного населения.

Индонезия. Смягчение последствий через профилактику.

Канада. Сюда можно было бы включить политику, касающуюся предоставления отпуска по болезни или по уходу за членами семьи.

Киргизстан. Эта мера должна включать в себя защиту интересов работников, сохранение льгот и т.д.

Кот-д'Ивуар. Чтобы избежать экономического и финансового краха по причине ВИЧ.

Куба. На Кубе этот вопрос включен в Общие основы безопасности и здоровья по Программе профилактики ВИЧ/СПИДа, которая оказывает помощь людям, живущим с ВИЧ, чтобы гарантировать продолжение их трудовой деятельности с наименьшим, по мере возможности, риском.

Маврикий. Это поможет избежать стигмы и дискриминации и создаст условия для сохранения работниками своего права на труд.

Перу. Смягчение последствий станет реально выполнимым через прямое участие государства и организаций по ВИЧ/СПИДу и реализацию мероприятий и программ по снижению распространенности ВИЧ-инфекции в разных территориях и, следовательно, по минимизации последствий этой болезни для сферы труда.

Республика Корея. Не исключены расхождения во мнениях по поводу объема мероприятий, предусмотренных национальной политикой по «смягчению» последствий ВИЧ/СПИДа.

Румыния. Предприятия обязаны помогать работникам, давая рекомендации и оказывая другие формы социальной помощи. Если медицинские службы на производстве не могут организовать адекватное лечение, то работники, по меньшей мере, должны быть информированы о тех учреждениях, которые готовы этим заниматься. Одним из преимуществ таких учреждений является то, что они также могут оказывать медицинскую помощь семьям, особенно детям.

Сальвадор. Важно создать такие условия, при которых реальные возможности ЛЖВ участвовать в рынке труда не пострадают.

Сейшельские Острова. Следует также указать, кто должен нести ответственность.

Судан. Благодаря этому производительность труда работников будет повышаться, а последствия ВИЧ уменьшаться.

Сьерра-Леоне. Это создает стратегическую основу и должно включать в себя оказание адекватной помощи и предоставление связанных с выходом на пенсию льгот без какой-либо дискриминации.

Тунис. Чтобы обеспечить защищенность от дискриминации и создать условия для работников сохранить свои рабочие места.

Финляндия. См. ответ в подпункте а).

Япония. Работники не должны сталкиваться с ситуацией риска для здоровья на производстве. Должна обеспечиваться профилактика ВИЧ-инфекции в производственных условиях.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КФП (Финляндия) и КППШ (Швеция).

Комментарии

АПГ (Гана): Чтобы предотвратить дальнейшее распространение эпидемии.

ОРГ (Гондурас): Сюда должны быть включены меры по уменьшению последствий ВИЧ/СПИДа на уровне индивидуума, семьи, экономики и предприятия. Правительствам следует содействовать повышению внимания и активизации поддержки с помощью программ охраны здоровья населения, систем социальной защиты и других соответствующих официальных мер. Они должны прилагать усилия к тому, чтобы гарантировать лекарственное лечение и сотрудничать с организациями работников и работодателей.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Ради гуманизма, благополучия семей пострадавших и сферы предпринимательства.

АНДИ (Колумбия): С учетом ответа на вопрос 6 этот ответ неприменим.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Одна из важнейших задач.

ФПМ (Маврикий): Это совершенно необходимо.

ФНТПП (Непал): Да, поскольку это негативно сказывается на работниках и сфере труда.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Смягчение последствий должно быть сведено к тому, чтобы работники сохраняли свою трудоспособность и могли работать.

КФП (Финляндия): См. подпункт а).

МЕДЕФ (Франция): Слишком расплывчато. Нам не понятно, каким образом будет достигнута цель «смягчения последствий» ВИЧ/СПИДа, особенно для работников.

ЯФП (Япония): Работники не должны сталкиваться с ситуацией риска для здоровья на производстве. Должна обеспечиваться профилактика ВИЧ-инфекции в производственных условиях, так как в противном случае это приводит к сокращению численности работающих.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КНПО (Бенин): Помощь должна быть предоставлена.

ГКТ (Гамбия): Чтобы работодатели смогли согласиться с очевидными последствиями.

КПП (Гана): Разрушительное воздействие на работников всех категорий и на уровень производительности вызывают тревогу.

НКТГ (Гвинея): Когда возможности информационной работы еще не исчерпаны, этим необходимо заниматься с особым упором на рабочее место.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Особенно в силу того, что взрослые трудоспособного возраста оказались наиболее пострадавшими.

ВКПРТК (Камерун): Приоритетное внимание следует уделить вопросам организации ухода и поддержки в рамках программ охраны здоровья населения и социальной защиты в целях оказания лечебной помощи.

КРК (Канада): Если учесть, что наиболее пострадавшая от эпидемии возрастная группа представлена трудоспособными взрослыми, то рабочим местам принадлежит жизненно важная роль в обеспечении занятости населения и поддержании деловой активности, и они заслуживают особого внимания.

КРКТ (Коста-Рика): У нас есть статистическая информация по данному вопросу, которой можно воспользоваться.

КТМ (Маврикий): Чтобы сократить бедность в семьях работников.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Это также поможет нормализовать взаимоотношения на рабочем месте и будет способствовать тому, чтобы работники не потеряли работу.

НПТП (Панама): Воздействие на положение работников и их семей огромно, поскольку уровень их дохода снижается на 40-60%. Предоставление жилья пострадавшим работникам позволит оказать помощь не только им, но и их семьям.

ВКТП (Перу): С помощью оперативной и полезной информации.

НСПС «Солидарность» (Польша): Особенно если учитывать, что наиболее пострадавшая от эпидемии возрастная группа представлена трудоспособными взрослыми, рабочие места играют жизненно важную роль в обеспечении занятости населения и поддержании деловой активности, и они заслуживают особого внимания.

КОТРАФ (Руанда): Психологические и физиологические последствия болезни должны быть уменьшены для инфицированных лиц и их непосредственного окружения.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Если учитывать, что взрослые входят в состав наиболее пострадавшей от эпидемии возрастной группы, то рабочие места исключительно важны как для гарантии устойчивого трудоустройства, так и выживания предприятий.

НКТС (Сенегал): Крайне необходимо учитывать, что активно участвующее в трудовой деятельности взрослое население представляет собой наиболее пострадавший от эпидемии контингент. Кроме того,

рабочим местам принадлежит исключительно важная роль в обеспечении надежного трудоустройства и функционирования предприятий.

ПУФ (Фиджи): Это поможет тем, кто оказался среди пострадавших.

ВКТ (Франция): Меры должны быть приняты в соответствии с выборочным обследованием «ЗУН» (знаний, психологических установок и навыков) в сфере труда.

НКТ (Шри-Ланка): Если учитывать, что наиболее пострадавшая от эпидемии возрастная группа представлена трудоспособными взрослыми, рабочие места играют жизненно важную роль в обеспечении занятости населения и поддержании деловой активности, и они заслуживают особого внимания.

МКП: Особенно если учитывать, что наиболее пострадавшая от эпидемии возрастная группа включает в себя трудоспособных взрослых. Рабочие места играют исключительно важную роль в обеспечении занятости населения и поддержании деловой активности, и они заслуживают особого внимания.

В. 7 *с) ухода за работниками, пострадавшими от ВИЧ/СПИДа, включая членов их семей;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 110. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Венгрия.

Другие ответы: 2. Багамские Острова и Финляндия.

Комментарии

Австрия. Следует упомянуть о том, что расходы должна нести система страхования.

Бельгия. Через систему социальной защиты.

Белиз. Как можно больше, хотя возможности некоторых компаний могут быть ограничены в плане объема предоставляемой ими помощи.

Бенин. Необходимо с позиции прав человека и фундаментального права на труд.

Бруней-Даруссалам. Должны подчиняться национальной политике.

Буркина-Фасо. В случае работодателей это зависит от их реальных возможностей.

Бурунди. Жизненно важно, чтобы эти механизмы включали в себя всестороннюю помощь и поддержку на рабочем месте.

Вануату. Следует также включить такие аспекты, как жилищные льготы и положение членов семьи, распространение информации о том, куда обращаться за поддержкой и материальной помощью, и создание производственной среды, свободной от преследований.

Германия. Как таковые, задачи по уходу и поддержке не входят в круг обязанностей работодателей.

Гондурас. Осуществляемый подход должен ассоциироваться с солидарностью и содействием; все имеют право доступа к медобслуживанию.

Дания. См. подпункт а).

Демократическая Республика Конго. Чтобы увеличить продолжительность жизни и период трудовой деятельности работников и не допустить, чтобы их семьи оказывались за чертой бедности.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Это должно соотноситься со сферой ответственности органов государственной власти.

Замбия. Необходимо обеспечить полный набор услуг, который следует распространить на всю семью.

Индия. Чтобы создать условия для всеобщей доступности ухода и поддержки каждого индивидуума на рабочем месте как в организованных, так и в неорганизованных секторах.

Индонезия. Уход и поддержка необходимы.

Камерун. Должен рассматриваться наравне со всеми другими хроническими болезнями.

Катар. Как составная часть условий найма.

Коста-Рика. Это важно, учитывая характер воздействия.

Кот-д'Ивуар. Чтобы уменьшить влияние на сферу труда, защитить работников и их навыки и знания и улучшить их социальное благополучие.

Маврикий. Долг государства состоит в проявлении заботы.

Малайзия. Включение вопроса о «семьях больных ВИЧ/СПИДом» в политику будет отражать долгосрочные обязательства правительств стран по обеспечению благополучия инфицированных и пострадавших от ВИЧ/СПИДа. С ростом численности инфицированных женщин они сами и их семьи должны быть охвачены уходом и поддержкой в необходимом объеме.

Нидерланды. В правовом отношении не выходит за рамки национальной системы социальной защиты.

Новая Зеландия. Да, если удалить фразу «и их семьи».

Перу. Есть необходимость в политике и программах помощи ЛЖВ и их иждивенцам, поскольку именно они оказываются наиболее пострадавшими.

Республика Молдова. Такая поддержка главным образом может быть сведена к оказанию материальной помощи, а не собственно к организации ухода, которым должны заниматься специально подготовленные люди.

Румыния. Важно проявлять солидарность, заниматься лечением и оказывать содействие, создавая механизмы поддержки для тех работников, которые публично признают свой ВИЧ-позитивный статус. Любые проявления дискриминации и стигматизации в отношении ВИЧ-инфицированных работников подлежат искоренению. Они и члены их семей должны пользоваться пособиями по социальному страхованию и иметь доступ к пенсионным фондам по месту работы, созданным в соответствии с законом.

Сальвадор. Доступ к лечению должен включать в себя не только доступность медикаментозной терапии.

Сейшельские Острова. Кто должен нести ответственность за различные аспекты?

Сенегал. Исключительно необходимо.

Соединенное Королевство. Правительство Соединенного Королевства считает, что из соображений конкретности следует ссылаться на мероприятия по «уходу и поддержке работников, живущих с ВИЧ/СПИДом, и членов их семей». Неясно, в какой мере могут рассчитывать на поддержку те, кто так или иначе пострадал от ВИЧ/СПИДа. В качестве одного из вариантов МОТ может изучить вопрос о положении разных групп, пострадавших от ВИЧ/СПИДа, и на какую поддержку они хотели бы рассчитывать. Впоследствии этот вопрос можно было бы обсудить на уровне государств-членов на заседании технического комитета.

Судан. Чтобы люди чувствовали, насколько внимательно другие заботятся о них и оказывают им поддержку.

Сьерра-Леоне. Очень важно для смягчения последствий пандемии. Работники имеют право пользоваться доступными медицинскими услугами.

Таджикистан. Это должно быть связано с системой здравоохранения.

Таиланд. Работники должны получать помощь и поддержку от правительства до тех пор, пока они живы.

Филиппины. Должны быть включены актуальные аспекты экономики и трудоустройства.
Финляндия. Следует предусмотреть организацию ухода и поддержки только для работников, а не для членов семьи.

Франция. Меры по уходу и поддержке должны быть направлены на работника. Вопрос о семье, если он останется, подлежит дальнейшей проработке.

Эфиопия. Следует принимать во внимание реальный потенциал работодателей как в плане знаний, так и ресурсов, чтобы изыскивать все возможности для организации ухода и поддержки.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 49. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. КПП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 7. АНДИ (Колумбия), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КФП (Финляндия), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Должен рассматриваться как любое другое профессиональное заболевание.

НСП (Бенин): Будут достигнуты наилучшие результаты.

АПГ (Гана): Чтобы смягчить последствия и содействовать открытости и признанию.

ОРГ (Гондурас): Важно учитывать следующие вопросы: охрана здоровья и социальная защита, включая доступность профилактики и антиретровирусной терапии, когда это необходимо, для противодействия оппортунистическим инфекциям; медобслуживание членов семьи и другие формы поддержки, в том числе соблюдение конфиденциальности; и гарантия занятости посредством социального диалога. В сфере труда отношение к ВИЧ/СПИДу должно базироваться на принципах солидарности и организации ухода и поддержки. Все работники, в том числе и ВИЧ-инфицированные, имеют право на получение доступных медицинских услуг, причем эти лица, равно как и их иждивенцы, не должны подвергаться дискриминации, когда речь идет об их участии в фондах обязательного социального страхования и негосударственных пенсионных фондах.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Из гуманитарных соображений.

ОПАЧП (Коста-Рика): Медицинской помощью должна заниматься система здравоохранения.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Есть ли необходимость оказывать поддержку работникам, которые принимают решение о прохождении ДКТ.

ФПМ (Маврикий): Одно не бывает без другого.

КОПАРМЕКС (Мексика): Следует определить меру ответственности за это.

ФПН (Намибия): Это действительно корпоративная социальная ответственность (КСО).

ФНТПП (Непал): Должно обеспечиваться без какой-либо дискриминации.

ВНО-НСВ (Нидерланды): В правовом отношении это должно ограничиваться рамками национальных систем социальной защиты.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Удалить фразу «и члены их семей». МОТ должна руководствоваться своим мандатом и пропагандировать идеи взаимодействия и сотрудничества с другими международными организациями во избежание дублирования усилий.

ФПП (Пакистан): Предлагает в конце добавить фразу «на рабочих местах».

КПП (Португалия): Это вопрос общего характера, суть которого не ограничивается только сферой труда.

АРС (Словения): Это не относится лишь к сфере трудовых отношений и может быть реализовано в рамках общей системы социального обслуживания.

МЕДЕФ (Франция): Следует быть внимательным с термином «поддержка». Является ли это финансовой помощью (оказанием которой занимаются системы страхования в промышленно развитых странах, но которая не всегда гарантируется в менее развитых странах)? И что подразумевается под «поддержкой членов семьи»? Этот подход совершенно не адаптирован к реалиям развитых стран.

ЯФП (Япония): Предлагает добавить фразу «независимо от причины инфицирования».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ФРПСО (Сейшельские Острова).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Семья это неотъемлемая часть жизни работника, и она должна быть охвачена.

КНПО (Бенин): ВИЧ/СПИД обуславливает обнищание семей.

ГКТ (Гамбия): Чтобы проявить сочувствие и защитить право на жизнь.

КПП (Гана): В результате труда работников создается национальное богатство. Они и их семьи заслуживают первостепенного внимания.

НКТГ (Гвинея): Соглашения уже достигнуты, и теперь очередь за нашими партнерами, чтобы претворить их в жизнь.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь, по мере необходимости, доступа к службам ухода, поддержки и лечения для работников и членов их семей.

ВКПРТК (Камерун): Принцип солидарности должен быть интегрирован во все мероприятия. Все работники и их семьи имеют право на медобслуживание, доступное для всех.

КСПК: Следует поддерживать все формы семейных отношений.

КРК (Канада): Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь, по мере необходимости, охвата работников и членов их семей.

КРКТ (Коста-Рика): Это должно делаться, но не делается в нашей стране.

КТМ (Маврикий): Чтобы позволить работникам жить достойно.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Это необходимо, и договоренности могут быть достигнуты.

НСРГДР (Нигерия): Чтобы создать условия для приемлемости ответственности за заботу об инфицированных людях.

НСПС «Солидарность» (Польша): Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь, по мере необходимости, доступности служб ухода, поддержки и лечения для работников и членов их семей.

КОТРАФ (Руанда): Психологические и физиологические последствия болезни должны быть уменьшены для инфицированных лиц и их социального окружения.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь, по мере необходимости, доступности служб ухода, поддержки и лечения для работников и членов их семей.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Это компонент социальной защиты при наличии достойной работы.

НКТС (Сенегал): Крайне необходимо, поскольку условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь охвата работников и членов их семей.

КРПТ (Того): Создает комфортные условия и способствует укреплению здоровья пострадавших, чтобы они продолжали свою деятельность.

ПУФ (Фиджи): Это то, в чем они нуждаются больше всего.

КПФ: Этим лицам следует предоставить расширенный диапазон услуг по уходу и поддержке, с тем чтобы большее число инфицированных стало бы открытым для общества и не чувствовало себя объектом стигматизации. Поэтому, составной частью национальной политики должно быть информирование о действующих службах по уходу и поддержке.

ФДКТ (Франция): Следует четко определить понятие «семья».

ВКТ: Должно быть всеобъемлющим. Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь охвата работников и членов их семей.

ВКТ-ФУ: Это предполагает формирование в ходе переговоров принципа солидарности по вопросам социальной защиты.

НКТ (Шри-Ланка): Реальная помощь продуктами питания и медикаментами рекомендована для клиник.

МКП: Условия участия в программах социального обеспечения можно обсуждать на рабочем месте, добиваясь, по мере необходимости, доступности служб ухода, поддержки и лечения для работников и членов их семей.

ОАПЕ: Должно быть включено с расстановкой определенного акцента.

В. 7 *d) искоренение стигмы и дискриминации ввиду фактического или предполагаемого ВИЧ-статуса;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 110. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка, Япония.

Нет: 1. Венгрия.

Другие ответы: 2. Дания и Финляндия.

Комментарии

Австрия. На это следует обратить особое внимание.

Багамские Острова. Стигма нередко имеет более разрушительное воздействие, чем сама болезнь.

Бенин. Неотъемлемая часть основных и фундаментальных прав на производстве.

Боливарианская Республика Венесуэла. Должны осуществляться программы профилактики, ухода и информирования, чтобы обеспечить реинтеграцию этих людей в общество и создать условия для равенства и уважительного отношения к ним.

Буркина-Фасо. С этим следует бороться.

Бурунди. Это позволит инфицированным работникам с положительным настроем продолжать жить с ВИЧ-инфекцией и вести продуктивную жизнь.

Вануату. Вновь подчеркивает актуальность этой проблемы, особенно в отношении женщин. Важно заниматься поиском решения этого вопроса с использованием убедительной информации.

Германия. С этим нужно бороться повсеместно, а не только в сфере труда.

Гондурас. Это явление по-прежнему широко распространено, и необходимо принять соответствующее законодательство.

Демократическая Республика Конго. Эти аспекты чрезвычайно ценные.

Индия. Следует сослаться на озабоченность по поводу соблюдения прав человека и сделать так, чтобы в основу Рекомендации были положены правозащитные аспекты.

Индонезия. Очень важно.

Камерун. Важно для успешного проведения политики.

Канада. Требуется не только надлежащей политики в отношении рабочих мест, но и распространения информации, чтобы уменьшить проявления стигматизации ввиду сексуальной ориентации, гендерной принадлежности, профессионального статуса, этнического происхождения или национальности и факта наркопотребления.

Катар. Устраняет страх и опасение быть обнаруженным.

Кения. Любые формы дискриминации следует пресекать.

Киргизстан. По-прежнему являются острыми проблемами.

Колумбия. Политика должна быть единообразной вне зависимости от характера выполняемой работы, социального статуса или уровня образования. В ее основе должен лежать жизненный цикл человека. Поэтому мы предлагаем форму Рекомендации, куда войдут упомянутые подразделы.

Кот-д'Ивуар. Чтобы солидарность не оказалась в дефиците и чтобы ВИЧ пролечивали наравне с другими болезнями.

Маврикий. Эти проявления сильно мешают раскрытию информации о статусе.

Малайзия. Эта проблема должна быть приоритетной, так как она осложняет ситуацию с поддержанием уровня занятости, поиском убежища, получением медицинского страхования или достижением базового качества жизни. Важно также найти эффективные подходы.

Мексика. Это заслуживает особого внимания.

Новая Зеландия. Если дополнить фразой «на рабочем месте».

Перу. Проблема стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ на рабочем месте находит отражение в законах, направленных против этой категории лиц, и такие акты должны быть упразднены за счет повышения уровня информированности и особенно обучения работающих по найму вопросам о путях передачи ВИЧ; такое положение складывается из-за того, что страх заразиться толкает многих людей совершать дискриминационные поступки не только против ЛЖВ, но и против других уязвимых групп.

Республика Корея. Удалить слова «стигма или».

Румыния. Работодатели обязаны заботиться о том, чтобы работники не страдали от дискриминации или стигматизации ввиду фактического или предполагаемого ВИЧ-положительного статуса. Они также должны обеспечить условия для того, чтобы такие люди могли работать столько, сколько позволяет их состояние здоровья, и чтобы они имели возможность находить наиболее оптимальное юридическое обоснование для завершения своей трудовой деятельности, когда уже нет больше сил работать, когда исчерпаны все резервы по использованию продленного отпуска по болезни. Стигматизация больных людей приводит к тому, что они с неохотой говорят о своей болезни, сильно осложняя задачу уточнения масштабов распространенности проблемы на местном и национальном уровнях. Это еще больше затрудняет задачу планирования эффективных ответных мероприятий на индивидуальном или общинном уровне.

Сальвадор. Это также имеет прямое отношение к негативному воздействию этих проявлений на динамику эпидемии и на ситуацию с трудоустройством.

Сейшельские Острова. Требуется большая приверженность всех заинтересованных сторон и социальных партнеров, включая принятие соответствующих мер в ответ на возможные нарушения.

Соединенное Королевство. Активно выступаем в поддержку этого.

Судан. Это одна из причин распространения болезни.

Тринидад и Тобаго. Мы рекомендуем переформулировать предложение следующим образом: «уменьшение и возможная ликвидация проявлений стигмы и дискриминации», которые, может быть, не просто искоренить окончательно.

Тунис. Чтобы у всех работников были равные возможности.

Швейцария. Это важная мера.

Япония. Важно, чтобы не было проявлений несправедливости к работникам на рабочем месте вследствие ошибочных представлений или предубеждения.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. КТП (Португалия), КФП (Финляндия) и КТ (Финляндия).

Другие ответы: 5. АНДИ (Колумбия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Этим вопросом следует заниматься со всей серьезностью.

НСП (Бенин): Это совершенно необходимо.

АПГ (Гана): Чтобы содействовать открытости и транспарентности и отстаивать права человека и достоинства каждого работника.

ОРГ (Гондурас): Дискриминация в отношении ЛЖВ по-прежнему широко распространена. Соответствующие ответные действия не стали неотъемлемой частью усилий по пропаганде и защите прав человека. Некоторые страны проводят политику, которая расшатывает основы доступности и эффективности профилактики ВИЧ и ухода за больными. Законы и нормативно-правовые акты, ограждающие ВИЧ-инфицированных лиц от дискриминации, могут либо отсутствовать, либо соблюдаться неудовлетворительно.

ФЕП (Египет): Все мы выступаем против любых проявлений дискриминации.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Во имя гуманизма и соблюдения прав человека.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Одно из главных препятствий для работников, чтобы добровольно пройти обследование.

ФПМ (Маврикий): В противном случае будет трудно решить этот вопрос.

ФНТПП (Непал): Это должно быть основной задачей.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Добавить фразу «на рабочем месте», поскольку МОТ не должна выходить за рамки своего мандата.

КФП (Финляндия): В странах ЕС действует весьма обстоятельное законодательство по борьбе с дискриминацией, в том числе из-за состояния здоровья.

АРС (Словения): Строгие положения акта по ликвидации этих явлений могут оказаться неэффективными; поэтому в национальной политике следует пользоваться «мягкими» методами.

КШП (Швейцария): Распространению информации принадлежит жизненно важная роль.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН

(Нидерланды), НЗСТ (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Следует противодействовать стигме и дискриминации, отрицательно воздействующих на людей и приводящих к их социальной изоляции.

КНПО (Бенин): Люди с ВИЧ-положительным статусом нередко оказываются отверженными своими семьями, коллегами по работе и обществом в целом.

КПП (Гана): Стигма и дискриминация относятся к сфере прав человека, и их проявления в жизни работников следует пресекать.

НКТГ (Гвинея): Все это в конечном итоге сводится к проблеме осознания, восприятия и толерантности.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Важно в очередной раз сосредоточиться на нуждах работников, живущих с ВИЧ. Проявления стигматизации, дискриминации и отторжения нередко оказываются следствием страха и ошибочных представлений, и на рабочем месте можно проводить мероприятия по разъяснению путей передачи ВИЧ.

ВКПРТК (Камерун): Отсутствие дискриминации это самое основное право человека и неотъемлемая часть уважения чувства собственного достоинства, поэтому работники должны быть защищены и от дискриминации, и от стигматизации.

КСПК: Правовые принципы должны соблюдаться.

КРК (Канада): Стигма и дискриминация часто обусловлены страхом и недопониманием, и на рабочем месте следует предпринимать меры по разъяснению путей передачи ВИЧ.

КРКТ (Коста-Рика): Это должно распространяться на ЛЖВ и лиц с аналогичными заболеваниями во всем мире.

КТМ (Маврикий): Из уважения к основным правам человека.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Очень важно, поскольку стигматизация лишь усугубляет социальную изоляцию, которая также негативно сказывается на практически здоровых людях.

НСРГДР (Нигерия): Чтобы создавать условия для формирования чувства принадлежности.

НППП (Панама): Дискриминации и стигме следует противодействовать.

НСПС «Солидарность» (Польша): Стигма и дискриминация нередко проявляются под влиянием страха и недопонимания, и на рабочем месте можно реализовать ряд мер по распространению точной информации о путях передачи инфекции.

КОТРАФ (Руанда): Существует связь между соблюдением положений основных Конвенций и успешными мерами борьбы с ВИЧ/СПИДом.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Стигма и дискриминация нередко проявляются под влиянием страха и недопонимания. На рабочем месте можно реализовать ряд мер по распространению точной информации о путях передачи инфекции.

НКТС (Сенегал): Это исключительно необходимо. Причинами стигмы и дискриминации нередко становятся страх и ошибочные представления, и на рабочем месте можно реализовать ряд мер по распространению точной информации о путях передачи инфекции.

КРПТ (Того): Стигма и дискриминация нарушают закон.

ПУФ (Фиджи): Это очень важно и будет способствовать утверждению идеалов свободы.

КПФ: Это должно содействовать обузданию стигмы, проявляемой обществом по отношению к инфицированным, что весьма важно для ликвидации дискриминации и других смежных проблем на рабочем месте.

ВКТ (Франция): Это очень важно и оказывает воздействие на все параметры взаимоотношений работников и работодателей (набор персонала, продолжительная занятость, перспективы служебного роста и т.п.).

ВКТ-ФУ: Это приоритетная задача, выполнению которой МОТ обязана содействовать путем поощрения внедрения эффективной политики профилактики, лечения и организации ухода.

КПЧ (Чад): Многие работники, живущие с ВИЧ, являются объектами стигматизации и дискриминации.

НКТ (Шри-Ланка): Следует изучать опыт взаимодействия работодателей и широкой поддержки со стороны профсоюзного движения, поскольку это имеет место на очень немногих рабочих местах. Значительное пространство на периферии в неорганизованных секторах остается не охваченным.

МКП: Стигма и дискриминация часто обусловлены страхом и недопониманием, и на рабочих местах следует предпринимать меры по разъяснению путей передачи ВИЧ.

ОАПЕ: Это должно быть включено с расстановкой определенного акцента.

В. 7 *е) роль рабочих мест с точки зрения информирования и практических действий, включая добровольное консультирование и тестирование, профилактику, лечение, уход и поддержку;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Венгрия, Колумбия и Хорватия.

Другие ответы: 3. Дания, Румыния и Финляндия.

Комментарии

Австралия. Подчеркивает важность консультирования и с беспокойством отмечает, что соблюдение конфиденциальности результатов тестирования, проведенного на рабочем месте, может быть затруднено.

Австрия. Профилактика заболеваний, передаваемых половым путем, должна стать частью работы служб гигиены труда.

Багамские Острова. Это следует проанализировать более тщательно, чтобы уточнить, как это будет финансироваться, и для этого потребуются трехсторонний подход.

Бельгия. В ограниченной степени согласно нашему ответу на вопрос 3 j).

Белиз. Производства должны содействовать становлению таких служб и скорее направлять свой персонал в учреждения, предлагающие этот уровень поддержки, чем оказывать услуги собственными силами.

Бенин. Это реальная возможность сформировать однородную группу с учетом экономической активности, возраста, пола, уровней профессиональной подготовки, размера дохода и языка общения. Такие однородные по составу группы необходимы для эффективной коммуникации в целях коррекции поведения.

Бразилия. Следует дать более точное определение понятию «на добровольной основе».

Буркина-Фасо. Участники не от всех стран сумели договориться по этим вопросам.

Бурунди. Рабочее место могло бы выполнять роль по распространению информации и коммуникации, поскольку является местом формирования устойчивых связей.

Германия. Это возможно в рамках мероприятий по совершенствованию профессиональной гигиены.

Гондурас. Все эти услуги должны быть включены. На предприятиях, предоставляющих медобслуживание, эти службы в сотрудничестве с государственными и другими заинтересованными сторонами должны также включать в себя наиболее полный набор услуг по профилактике и лечению.

Греция. Слово «лечение» следует заменить фразой «действия, способствующие лечению».

Дания. См. подпункт а).

Демократическая Республика Конго. Предлагает сделать дополнительную ссылку на роль производственных комитетов в борьбе против ВИЧ/СПИДа, которые создаются в просветительских целях.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Тестирование и лечение это вопросы на усмотрение каждого.

Индия. Любая успешная политика должна предусматривать это.

Индонезия. На рабочем месте должны осуществляться комплексные программы.

Камерун. Роль обучающих из числа равных исключительно важна, особенно когда речь идет о необходимости изменения стереотипов поведения.

Канада. Услуги тестирования, лечения и ухода лучше всего оказывают доступные высококачественные системы здравоохранения; при отсутствии таковых рабочие места могут взять на себя часть или весь набор таких услуг.

Катар. Рабочее место должно играть активную роль на производстве и в сообществе.

Кения. Необходимо учитывать небольшие предприятия, которые, возможно, не смогут оказывать такие услуги.

Коста-Рика. В нашей стране эта работа проводится и координируется между Министерством здравоохранения и Советом по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом (CONASIDA).

Кот-д'Ивуар. Должно осуществляться через службы безопасности и гигиены труда, а также с помощью других участвующих сторон в области БГТ.

Куба. См. ответ, касающийся лечения, в тексте преамбулы, вопрос 3 j).

Маврикий. Конфиденциальность информации должна гарантироваться. Добровольное тестирование и знание результатов обследования будут способствовать своевременному лечению и позволят снизить уровень заболеваемости ВИЧ/СПИДом.

Малайзия. Полностью согласны с ролью работодателей. У женщины, которой стало известно, что она инфицирована или оказалась пострадавшей, нет другой возможности, чем рабочее место, для получения доступа ко всему вышеперечисленному.

Перу. Если считать, что на любом рабочем месте работники являются наиболее ценным капиталом, который нуждается в защите, что может быть лучше, чем противодействие ВИЧ/СПИДу непосредственно на рабочем месте? Работники, которые осведомлены в вопросах ВИЧ/СПИДа, способны сделать более правильный выбор, чтобы защитить себя от инфекции.

Польша. Не следует указывать, что этому принадлежит основная роль.

Румыния. Работодатели обязаны поощрять работников с ВИЧ/СПИДом к тому, чтобы они консультировались на конфиденциальной основе у соответствующих специалистов непосредственно на предприятии или за его пределами.

Сальвадор. Эти меры необходимы для осуществления всеобъемлющего подхода к эпидемии.

Сейшельские Острова. Очень важно, и сюда также следует включить вопросы соблюдения конфиденциальности.

Сенегал. Крайне необходимо.

Сербия. Если это касается доступности и информирования работников по вопросам ДКТ.

Судан. Рабочее место играет важнейшую роль.

Сьерра-Леоне. Работники и их организации должны использовать существующие структуры и учреждения.

Таджикистан. Работники и их представители должны советоваться с работодателями.

Тринидад и Тобаго. Результаты обследования работников должны рассматриваться как исключительно конфиденциальные и соответствовать Своду практических правил МОТ о защите личных данных работников (1997 г.).

Тунис. Рабочее место является идеальным местом для конкретизации мер.

Уругвай. Важно вновь вернуться к роли рабочего места в борьбе с ВИЧ через информирование.

Финляндия. См. комментарии к пункту 6.

Хорватия. Главным образом задача других секторов обществ, особенно сектора здравоохранения. Рабочему месту не принадлежит лидирующая роль в деятельности такого рода.

Швеция. Это относится к сфере ответственности сектора здравоохранения.

Япония. Было бы полезно уточнить роль рабочего места: при каких обстоятельствах и в какой мере оно должно предлагать добровольное консультирование и тестирование, профилактику, лечение, уход и поддержку.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. КТП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 5. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), КПШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Основные усилия должны быть направлены на рабочее место.

НСП (Бенин): Рабочее место является идеальной площадкой, на которой работники приобретают общественный вес и повышают свое самосознание.

Национальная конфедерация финансовых учреждений (Бразилия): Информация должна предоставляться периодически и регулярно.

АПГ (Гана): Чтобы содействовать созданию здоровых и безопасных условий труда и поощрять атмосферу открытости и доверия.

ОРГ (Гондурас): Укрепление общенациональных усилий на рабочих местах в ответ на ВИЧ/СПИД на примере поведения работодателей и трудящихся продемонстрировало осознание тяжести эпидемии и выдвинуло на передний план значимость рабочего места как центра практических действий благодаря политике профилактики; кампаниям по социальной мобилизации наряду с поддержкой желания людей знать свой ВИЧ-статус; программной деятельности по преодолению проблем стигматизации и дискриминации; расширению доступности лечебной помощи; и оказанию поддержки заразившимся работникам органами социальной защиты.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Должно быть охвачено в рамках комплексной программы борьбы с ВИЧ.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Две трети личного времени работников проходит на рабочем месте.

АПЛ (Лесото): Кто возьмет на себя расходы по всем этим мероприятиям?

ВКРМ (Мавритания): Добровольное тестирование это единственный способ получить точные данные о показателях распространенности инфекции на рабочих местах.

КОПАРМЕКС (Мексика): Особого внимания заслуживают экономические рычаги, способствующие практическому применению этих начинаний на предприятии.

ФНТПП (Непал): Все действия должны быть добровольными.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Использование правовых норм нежелательно, только добровольные акции.

КНБП (Норвегия): При условии, что все элементы носят добровольный характер.

КОНЕП (Панама): Говоря о профилактике, следует в очередной раз напомнить, что презервативы не дают 100-процентной эффективности.

Работодатели (Польша): На рабочем месте должна быть лишь та информация, которая касается базового тестирования и консультирования, а также вопросов профилактики, ухода и лечения.

АРС (Словения): Это не относится к сфере трудовых отношений и не должно быть обременительным для работодателей.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Подготовка и обучение работающих по найму на роль контактных лиц внутри организации будет содействовать решению вопросов коммуникации и консультирования по принципу «равный равному».

КФП (Финляндия): Это вопрос общественного здоровья.

МЕДЕФ (Франция): К этому нужно подходить с осторожностью. Понятия «тестирование» и «лечение» воспринимаются по-разному в менее развитых странах в сравнении с индустриальными странами, где тестированием и лечением занимается совершенно иная структура, которая не зависит от предприятий.

АГРШ (Швеция): Это должно распространяться на страны с неадекватным медобслуживанием.

ФПЦ (Шри-Ланка): Если выделение приемлемого жилья по линии работы должно поощряться, ответственность за лечение, уход и поддержку все же не следует возлагать на работодателей.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное

Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), НОТК ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. КРКТ (Коста-Рика).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Ни при каких обстоятельствах информация о статусе не должна фигурировать в отчетах.

КНПО (Бенин): Это самое оптимальное место для решения вопроса.

КПП (Гана): Вовлечение и участие работников и их организаций, равно как и работодателей, представляется оптимальным для выполнения поставленных задач.

НКТГ (Гвинея): Жизненно важно на разных этапах развития ВИЧ/СПИДа.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Доступность профилактики, ухода и поддержки, а в отдельных случаях и лечения, уже обеспечена на многих рабочих местах, и уже есть немало предприятий, на базе которых осуществляются информационно-пропагандистские программы для местных общин.

ВСТ (Италия): Вследствие нехватки знаний, и обслуживание должно обеспечиваться в сотрудничестве с системой здравоохранения.

ВКПРТК (Камерун): Идеальное место для осуществления программ подготовки специалистов и обучения по всем вопросам (мероприятия, которые будут усиливать осознание необходимости изменения поведения и преодоления дискриминации и стигмы).

КСПК: Консультирование следует поощрять.

КРК (Канада): На многих рабочих местах эта работа уже проводится, а также имеются программы аутрич-работы в общине.

КРКТ (Коста-Рика): Не должно быть условием для сохранения способности работать.

КТМ (Маврикий): Чтобы представить обзор.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Уже существует на многих рабочих местах.

НПТП (Панама): Необходимо учитывать социальные и культурологические особенности. Можно использовать возможности профсоюзов для работы в составе сети, что поможет проводить в жизнь национальное законодательство и политику.

НСПС «Солидарность» (Польша): На многих рабочих местах это уже делается, и есть программы проведения аутрич-работы среди жителей близлежащих общин.

КОТРАФ (Руанда): Труд создает основу для проявления солидарности, сближения и взаимного доверия.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Это уже делается на некоторых рабочих местах, особенно на более крупных предприятиях.

НКТС (Сенегал): Крайне необходимо, и уже существует на некоторых рабочих местах. Кроме того, на базе многих рабочих мест осуществляются информационно-пропагандистские программы, особенно среди жителей близлежащих общин.

КРПТ (Того): Работники на рабочем месте всегда доступны.

ПУФ (Фиджи): Очень хорошо, но это повлияет на рабочее время.

ФДКТ (Франция): Разве это не существует за пределами рабочего места?

ВКТ: Это вопрос, относящийся одновременно и к здоровью, и к рабочему месту, и принцип конфиденциальности не должен нарушаться.

НКТ (Шри-Ланка): Необходимо обучаться методам сотрудничества работодателей и оказания широкой поддержки по линии профсоюзов. Значительное пространство на периферии в неорганизованных секторах остается не охваченным.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Врачи предприятий и местных медицинских центров должны сотрудничать и уделять пристальное внимание неприкосновенности частной жизни инфицированных лиц. И работники, и члены их семей должны получать необходимую информацию при сохранении приватности данных об инфицированных лицах.

МКП: На многих рабочих местах эта работа уже проводится, и уже есть немало предприятий, на базе которых осуществляются программы охвата жителей общин.

ОАПЕ: Они должны быть неотъемлемой частью борьбы с ВИЧ/СПИДом.

- В. 7** *ф) роль рабочего места в сотрудничестве с местными общинами и в расширении программной деятельности через цепь поставок и сеть распределения?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 115.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения (Министерство труда и социальных вопросов), Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Вьетнам, Габон, Гана, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 8. Армения (Министерство здравоохранения), Багамские Острова, Беларусь, Венгрия, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Кипр, Мексика и Румыния (Государственное управление по делам молодежи).

Другие ответы: 5. Бельгия, Германия, Дания, Польша и Финляндия.

Комментарии

Австралия. Следует дать определение понятию «рабочее место». Под этим подразумеваются конкретные обязанности работодателя, перечень которых выходит за рамки создания безопасных условий труда, свободного от дискриминации.

Австрия. Обеспечение доступности антиретровирусных препаратов силами предприятия представляет собой интересный аспект в деятельности крупных корпораций, функционирующих в развивающихся странах.

Армения (Министерство здравоохранения). Неприменимо.

Багамские Острова. Следует разработать предложения, как этого добиться.

Бельгия. Вопрос неясен.

Бенин. Разнообразие мероприятий в процессе обмена между поставщиком и заказчиками на рабочем месте облегчает такое взаимодействие. Следовательно, практические действия на рабочем месте будут распространяться на всю общину.

Боливарианская Республика Венесуэла. Сотрудничество играет важную роль.

Буркина-Фасо. Рабочее место в качестве действующей стороны в этом смысле имеет важное значение.

Бурунди. Вносит вклад в интересах как работников, так и местных общин и может оказать поддержку в осуществлении программ.

Вануату. Сотрудничество имеет важное значение для всех сторон.

Германия. Неприменимо из-за действующей в Германии системы социального обеспечения.

Гондурас. Проводимые предприятиями меры влияют на ситуацию в местной общине.

Дания. См. подпункт а).

Демократическая Республика Конго. Все, что происходит в сфере труда, в конечном итоге оказывается достоянием более широких масс населения.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Не обязательно, поскольку именно органы государственной власти должны заниматься отработкой такого подхода.

Замбия. Некоторые работодатели уже подключились к мероприятиям на уровне общины в духе корпоративной социальной ответственности, которую необходимо повысить в соответствии с предлагаемыми актами.

Индия. Следует вовлекать другие заинтересованные стороны для достижения успеха в программной деятельности, а ответственность работодателей должна быть поставлена во главу угла. В этом контексте корпоративной социальной ответственности принадлежит важная роль.

Индонезия. Компании должны работать вместе с местным населением.

Камерун. Работники являются неотъемлемой частью местных общин, и сами общины должны извлекать из этого пользу.

Кения. Должно рассматриваться как корпоративная социальная ответственность, не создавая для инвесторов дополнительных трудностей.

Кипр. Это считается неосуществимым, особенно для мелких компаний.

Колумбия. Политика должна быть единообразной вне зависимости от характера выполняемой работы, социального статуса или уровня образования, так как в ее основе должен лежать жизненный цикл человека. Рекомендация должна включать в себя предыдущие подразделы.

Коста-Рика. Сотрудничество должно проводиться на добровольной основе.

Кот-д'Ивуар. Особенно лидирующая роль предприятий и солидарность между предприятиями и подрядными организациями.

Куба. Об этом говорится в нашей Стратегии безопасности и гигиены труда.

Маврикий. Это будет способствовать доступности обучения, информации и профилактики.

Малайзия. Это будет особенно полезно для охвата женщин, особенно на низовом уровне. Компании могут выступить с этой инициативой в рамках своей корпоративной социальной ответственности.

Мали. Приоритетными направлениями работы в Мали являются: профилактика; эпидемиологический мониторинг; доступ к услугам по лечению, уходу и поддержке; вопросы этики, соблюдение прав и ВИЧ; подготовка специалистов, исследования и научные изыскания; мобилизация ресурсов; последующее наблюдение, оценка и партнерство.

Мексика. Предлагаемый акт должен быть ориентирован на усиление мер непосредственно на рабочих местах.

Перу. Позволит перенести все наши действия на общину и вовлечь всех ее членов.

Сальвадор. Важно, поскольку рабочие места тесно связаны с местными сообществами. Следует использовать устоявшуюся инфраструктуру для оказания более активной поддержки общенациональным усилиям по реализации программ.

Сейшельские Острова. Все заинтересованные стороны должны играть свою роль.

Сенегал. Исключительно необходимо, поскольку работники в первую очередь являются частью общины.

Сербия. Подключение местных сообществ к работе должно быть частью профилактических мероприятий.

Соединенное Королевство. По имеющимся данным, этот подход уже увенчался успехом в ряде случаев, и, разумеется, дает определенную коммерческую выгоду. МОТ следует детально проанализировать такую коммерческую выгоду, в частности применительно к цепи поставок, в рамках которых она в настоящее время не находит признания.

Судан. В силу того, что проблема ВИЧ касается каждого и требует углубленного сотрудничества.

Сьерра-Леоне. Рабочему месту должна принадлежать лидирующая роль в сотрудничестве и активном вовлечении местных сообществ. Это позволяет добиваться большей приверженности, изыскивать дополнительные ресурсы и повышать актуальность и устойчивость проводимых мероприятий.

Финляндия. См. комментарии к пункту 6.

Франция. Необходимо внести ясность в следующую фразу: «цепь распределения и сеть поставок».

Швеция. Сфера влияния этой политики должна быть переосмыслена. Как считает Государственное управление рынка труда (АМС), главная цель политики сводится к противодействию дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных лиц на рабочем месте и рынке труда. Политика должна быть сосредоточена на решении главных вопросов, и это совсем не означает, что рабочее место станет подходящей ареной для тестирования на ВИЧ и организации лечения и ухода.

Шри-Ланка. Совместный подход является жизненно важным, и его следует поощрять в рамках КСО. Однако реальные возможности проведения таких мероприятий могут быть разными в зависимости от самих предприятий.

Япония. Следует учитывать различные обстоятельства в государствах-членах, и есть необходимость в поиске гибких и универсальных путей распространения информации через цепочки распределения и сеть поставок.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 9. КОНЕП (Панама), КПП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Рабочее место открыто и позволяет работникам налаживать контакты, и именно здесь следует развернуть борьбу как внутри, так и за его пределами.

АПГ (Гана): Чтобы повысить уровень информированности и активизировать сотрудничество.

ОРГ (Гондурас): У предприятий есть немало причин для конкретных действий в ответ на инфекцию. Предпринимаемые усилия распространяются и на соседние общины за счет расширения масштабов программной деятельности в поддержку борьбы с угрозой для трудящихся, подвергаемых постоянно растущим рискам, которые воздействуют на группы наиболее трудоспособного возраста. Активизации этой борьбы способствует координация усилий с сетью лечебных учреждений и цепью поставок при участии гражданского общества.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Все звенья общества должны принимать активное участие, и следует создать условия для работы в составе сети, которую необходимо регулярно поддерживать.

АНДИ (Колумбия): С учетом ответа на вопрос 6, данный ответ неприменим.

ОПАЧП (Коста-Рика): Это сотрудничество должно быть добровольным и не преследовать цель оказания медицинской помощи или выполнения стандартов.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Рабочим местам принадлежит жизненно важная роль, и они также должны занимать важное место в цепи поставок.

ФПМ (Маврикий): Для повышения эффективности.

ВКРМ (Мавритания): Необходимы конкретные действия.

КОПАРМЕКС (Мексика): Особое внимание следует обращать на экономические рычаги, которые содействуют его применению в условиях предприятия.

ФНТПП (Непал): Это очень важно, поскольку положительно влияет на ситуацию на улицах и в городах, в семьях и обществе в целом и создает условия для эффективности и устойчивости.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Использование правовых норм нежелательно, только добровольные акции.

КОНЕП (Панама): Это невозможно навязать работодателям, у которых для этого не хватает финансовых средств. Эта проблема касается каждого.

НСПС «Солидарность» (Польша): Это практика, которой отдают предпочтение все большее число рабочих мест, особенно крупных. На базе некоторых рабочих мест проводятся специальные программы аутрич-работы в общине. В ней должны активно участвовать организации трудящихся и работодателей.

КПП (Португалия): Сфера труда – неподходящее место для реализации таких программ.

АРС (Словения): Если возникнет необходимость в реализации такого сотрудничества в рамках национальной политики, то работодатели должны пойти на такое решение только добровольно.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Особое значение следует придавать характерным для общины верованиям и правилам, угрозам проявления насилия и нарушению баланса сил в связи с гендерной принадлежностью.

МЕДЕФ (Франция): Не для промышленно развитых стран, где существует совершенно иная структура для тестирования и лечения, которая отделена от предприятий.

АГРШ (Швеция): Им следует это делать по мере необходимости.

ФПЦ (Шри-Ланка): Совместный подход исключительно важен, и программы аутрич-работы в общине следует поощрять в рамках КСО. Однако это будет осуществляться по-разному в зависимости от возможностей того или иного предприятия.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. СЕСТРАР (Руанда) и ВКТ (Франция).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Рабочее место должно участвовать в сотрудничестве и проводить свои программы на широкой основе.

КППГ (Гана): Участие организаций работников и работодателей должно быть обеспечено.

НКТГ (Гвинея): Лучше всего иметь такую программу, которую можно предложить для внедрения на всех уровнях в рамках сети.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Эта практика вовлечения цепи поставок была принята на многих рабочих местах, особенно крупными предприятиями, причем на базе некоторых из них стали проводиться специальные программы аутрич-работы в общине при активном участии организаций трудящихся и работодателей.

ВКПРТК (Камерун): Рабочее место неотделимо от окружающих его местных общин, и перед ним есть обязательство по сотрудничеству.

КСПК: Должно быть сотрудничество.

КРК (Канада): Вовлечение цепи поставок представляет собой практику, которой отдают предпочтение все большее число рабочих мест, особенно крупных. На базе некоторых рабочих мест проводятся специальные программы аутрич-работы в общине. В ней должны активно участвовать организации трудящихся и работодателей.

КРКТ (Коста-Рика): Чтобы гарантировать, что эти программы действительно нацелены на борьбу с ВИЧ/СПИДом.

КТМ (Маврикий): Чтобы создать такие условия, при которых каждый член общины проявлял бы заинтересованность.

СЕКРИМА (Мадагаскар): На базе некоторых рабочих мест созданы специальные программы работы на уровне общины, в реализации которых должны активно участвовать работники и работодатели.

НППП (Панама): Это положительно повлияет на состояние здоровья работников и их производительность труда, уменьшит проявления стигмы, будет содействовать профилактическим мероприятиям и снизит воздействие ВИЧ на сферу труда.

КОТРАФ (Руанда): Члены семей нередко принимают участие в деятельности разных секторов, и обмен информацией между ними будет происходить через семейные связи.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Специальные программы с участием местных общин уже осуществляются на рабочих местах, особенно на базе крупных предприятий.

НКТС (Сенегал): Это действительно необходимо в силу того, что удовлетворительные результаты работы в общинах были получены отдельными отечественными предприятиями. Программы с широким охватом внедряются в практику все большим числом рабочих мест, особенно на базе крупных предприятий. Специальные программы по вовлечению общины в проводимые мероприятия были реализованы на некоторых производствах. Эти программы предполагают активное участие организаций работников и работодателей.

ПУФ (Фиджи): Это хорошо и поможет местным общинам стать частью этой программы.

ФДКТ (Франция): Требуется уточнения.

ВКТ: На предприятия возложена ответственность перед близлежащими общинами, включая поставщиков и дистрибьюторов, и не только в отношении профилактики. Ориентированные на общины программы должны также опираться на активное вовлечение организаций работников и работодателей.

НКТ (Шри-Ланка): Это уже осуществляется, и некоторые рабочие места проводят специальные программы аутрич-работы в общине. Такая работа должна проходить при активном участии организаций работников и работодателей, однако значительное пространство на периферии в неорганизованных секторах остается не охваченным.

Организованные работники (Южная Африка): Практика финансирования должна выходить за рамки сферы труда.

МКП: Эта практика вовлечения цепи поставок была принята на многих рабочих местах, особенно на крупных предприятиях. На базе некоторых рабочих мест стали проводиться специальные программы охвата жителей общины. Такая работа должна проводиться при активном участии организаций трудящихся и работодателей.

ОАПЕ: Поскольку работники являются выходцами из местного населения и/или проживают среди него.

Комментарии

Община (Южная Африка): Потому что финансовые средства и производительность труда в бизнесе наряду с трудовыми ресурсами на рабочих местах имеют важнейшее значение для расширения деятельности НПО и организаций ЛЖВ на уровне общин.

В. 8 *Должна ли национальная политика по ВИЧ/СПИДу в сфере труда:*

- а) осуществляться по согласованию с наиболее репрезентативными организациями работодателей и работников и другими заинтересованными сторонами:*
- і) в рамках национальных законодательных и нормативно-правовых актов;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 103. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Люсия, Сербия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 7. Австрия, Бруней-Даруссалам, Габон, Марокко, Новая Зеландия, Сингапур и Соединенное Королевство.

Другие ответы: 3. Дания, Республика Корея и Сент-Китс и Невис.

Комментарии

Австралия. Наряду с общенациональной практикой в наших штатах и территориях действует свое соответствующее законодательство.

Багамские Острова. Трехсторонний подход наряду с двухпартийным.

Боливарианская Республика Венесуэла. В сотрудничестве со всеми сторонами, а не только с работодателями и работниками.

Босния и Герцеговина. Удалить подпункт «і) в рамках национальных законодательных и нормативно-правовых актов».

Бразилия. Прежде всего необходимо обсудить среди работодателей, работников и организаций ЛЖВ.

Бурунди. Во всех законах о труде должна учитываться проблема ВИЧ.

Дания. Принимая во внимание конкретные обстоятельства и практику в странах.

Демократическая Республика Конго. Подразумевает необходимость принятия новых положений для включения в Кодекс законов о труде.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Чтобы обеспечить внедрение.

Зимбабве. Среди других партнеров должны быть министерства здравоохранения.

Индия. Необходимо, поскольку национальная политика представляет собой руководство/дорожную карту (носит рекомендательный характер).

Иордания. Это будет способствовать применению на практике.

Камерун. Гарантирует непосредственное вовлечение всех сторон.

Канада. Когда это целесообразно.

Кения. Важно провести широкие консультации.

Маврикий. Обеспечивает более эффективное внедрение.

Малайзия. Включить также и другие стороны, как например, женские организации.

Новая Зеландия. Каждое государство-член должно решить, что является наиболее эффективным и приемлемым с учетом конкретной ситуации в стране.

Перу. Мы приняли Закон № 26626.

Португалия. Это важный вопрос, касающийся здоровья, а также вопрос обеспечения равноправия и отсутствия дискриминации.

Республика Корея. Добавить в конце фразу «если такая политика будет существовать».

Румыния. Чтобы ликвидировать дискриминацию в сфере труда и гарантировать профилактику и социальную защищенность, включая сеть ЛЖВ.

Сальвадор. Может быть сделано с помощью директивных указаний.

Сейшельские Острова. Чтобы заставить ее работать эффективно.

Сенегал. Для координации работы всех участвующих сторон.

Сент-Китс и Невис. НПО также должны быть вовлечены.

Сингапур. Нет необходимости в жестком подходе. Некоторые страны могут отдать предпочтение поощрительному подходу.

Соединенное Королевство. Акт должен признавать тот факт, что всеобъемлющие национальные стратегии в духе поставленных им целей, возможно, уже существуют.

Суринам. Нам нужно, чтобы все были задействованы.

Сьерра-Леоне. Многосекторальный подход позволит добиться большей приверженности и будет содействовать актуальности и устойчивости целенаправленных вмешательств.

Таджикистан. Либо национальное законодательство («жесткий закон»), либо «мягкий закон» в форме свода правил.

Тунис. Путем разработки и пересмотра законодательства в области БГТ.

Финляндия. Особенно те разделы национальной политики, в которых отражены связанные с трудом вопросы.

Швейцария. В соответствии с международными правовыми нормами о труде для нас это означает принятие федерального закона, касающегося лиц с инвалидностью.

Швеция (СИДА). Если это возможно.

Шри-Ланка. Когда ситуация в стране требует пропаганды законов и нормативно-правовых актов.

Эстония. Отдает предпочтение включению соответствующих положений в различные директивные документы, касающиеся трудовой жизни.

Япония. Желательно, чтобы каждая страна имела возможность давать гибкие ответы, принимая во внимание специфику ситуации внутри страны.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), КТОП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 9. «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), КПП (Португалия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 4. АНДИ (Колумбия), КПСТУП (Португалия), КППШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

АПГ (Гана): Чтобы создать условия для сотрудничества и признания.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Должна быть отражена в государственных нормативно-правовых актах и руководствах и необязательно в отечественном законодательстве.

АНДИ (Колумбия): В соответствии с Указом № 1543 от 1997 года.

ФПМ (Маврикий): ВИЧ/СПИД это та область, которая является бесспорной.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Работодатели несут ограниченную ответственность за вопросы охраны здоровья населения.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Предлагает добавить фразу «рассматривается, когда это уместно», так как национальные законодательные и нормативно-правовые акты являются одним единственным методом, и рассмотрению подлежит то, что представляется наиболее эффективным и подходящим для каждого государства-члена.

КПП (Португалия): Это сфера ответственности государств-членов.

КШП (Швейцария): Только в том случае, когда такая политика желательна на национальном уровне.

ФПЦ (Шри-Ланка): Когда ситуация в стране требует этого.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика

Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Чтобы обеспечить их участие в применении на практике.

КНПО (Бенин): Чтобы обеспечить внедрение.

КПГ (Гана): Это позволит всем сторонам внести свою лепту в решение вопроса.

НКТТ (Гвинея): Должна регулярно пересматриваться и определять функции каждой стороны.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Наша Национальная ассамблея одобрила Закон о ВИЧ/СПИДе, который в настоящее время проходит второе чтение в Сенате. Задача организаций работодателей и работников как раз и состоит в том, чтобы гарантировать включение сферы труда в этот Акт и обеспечить его применение.

КПЗ (Зимбабве): Вопрос сопричастности очень важен.

КИП (Индонезия): Национальные законы имеют обязательную силу.

ВСТ (Италия): Роль профсоюзов главным образом сводится к гарантии неприкосновенности частной жизни и отсутствия дискриминации наряду с охраной здоровья и техникой безопасности на рабочем месте.

ВКПРТК (Камерун): Необходима согласованность общенациональных усилий по всему соответствующему законодательству.

КРК (Канада): В национальных законах можно прописать основные принципы, в основе которых лежит Свод правил МОТ, куда можно будет интегрировать коллективные договоры и политику.

КТМ (Маврикий): Чтобы участвовали все заинтересованные стороны.

НСРГДР (Нигерия): Чтобы обеспечить законоприменение на рабочих местах.

НЗСП (Новая Зеландия): Должна базироваться на принципах Свода правил МОТ.

ВКТП (Перу): Наравне с региональными руководствами.

КОТРАФ (Руанда): Это единственный путь, чтобы отразить реальные запросы лиц, пользующихся льготами.

НКТС (Сенегал): Основанная на принципах Свода правил МОТ.

БКТ (Соединенное Королевство): Должна включать в себя принципы Свода правил МОТ. Также необходимо повысить уровень осознания важности защитных мер, которые уже осуществляются.

НКТТ (Того): Основанная на принципах Свода правил МОТ.

КРПТ: Гарантирует внедрение.

ПУФ (Фиджи): Должны быть вовлечены все заинтересованные стороны.

ВКТ (Франция): Также следует позаботиться о широком распространении.

НКТ (Шри-Ланка): Должны быть вовлечены все заинтересованные стороны.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Чтобы создать такие условия, при которых жилье предоставляется одновременно с сокращением рабочих часов при определенном уровне гарантированного дохода.

МКП: Могла бы установить базовые принципы, в основе которых лежит Свод правил МОТ.

ОАПЕ: Чтобы создать условия для эффективного участия всех.

В. 8 а) ii) посредством коллективных соглашений;

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 98. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Демократическая Республика Конго, Демократическая

Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 12. Австрия, Ботсвана, Габон, Грузия, Ирак, Марокко, Новая Зеландия, Республика Корея, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сингапур и Хорватия.

Другие ответы: 3. Дания, Кения и Финляндия.

Комментарии

Боливарианская Республика Венесуэла. Коллективные соглашения представляют собой один из наиболее оптимальных вариантов взятия долгосрочных обязательств работодателями и работниками.

Босния и Герцеговина. Мы предлагаем упомянуть о том, что коллективные соглашения представляют собой трехсторонние инструменты (работодатель, профсоюзы и правительство).

Бурунди. В качестве дополнения к законодательству.

Германия. В такой мере, в какой могут измениться конкретные условия труда.

Дания. Коллективные соглашения в Дании не используются для осуществления национальной политики, а лишь отражают то, о чем могут договариваться социальные партнеры.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Особенно если коллективные соглашения предоставляют дополнительную защиту или права работникам, живущим с ВИЧ.

Зимбабве. Отечественное законодательство должно включать в себя внутренние методические указания и принципы направления лиц, нуждающихся в специализированной помощи, тогда как коллективные соглашения должны заниматься административными и организационными вопросами в отраслевой деятельности.

Индия. Коллективные соглашения не окажутся правильным выбором, поскольку в данном случае никакого согласования условий не происходит. Упор следует сделать на достижение консенсуса через трехсторонние переговоры.

Ирак. Должны приниматься во внимание социальные, религиозные и политические особенности каждой страны.

Испания. Должна быть направлена на такие сектора, как например, рабочие места, где имеет место контакт работников с человеческими тканями или кровью.

Камерун. Как и в отношении других расстройств и болезней.

Кения. Диалог необходим и должен быть добровольным.

Кот-д'Ивуар. Чтобы усилить национальные законодательные и нормативно-правовые акты.

Маврикий. Консенсус обуславливает более эффективное осуществление.

Малайзия. Коллективные соглашения являются единственным инструментом достижения согласия, и для большей гибкости наличие «справочника» может оказаться более подходящим.

Нигерия. Должна быть увязана с аспектами, о которых говорится в вопросе 9 b) i)-v).

Новая Зеландия. Мы поддерживаем последовательный подход на национальном или секторальном уровне и поэтому не выступаем за то, чтобы этот вопрос стал предметом коллективной сделки. Любые условия, оговоренные в коллективных соглашениях, должны служить дополнением к национальной политике и соответствовать ее духу.

Португалия. Это позволит принять во внимание специфику работы разных секторов.

Румыния. Эти положения должны соответствовать национальному законодательству и практике.

Сальвадор. В дополнение к законодательству и политике.

Сенегал. Прекрасно подходит для реального сектора, но окажется неприменимым к неформальному сектору.

Сьерра-Леоне. Коллективные соглашения являются наиболее эффективным средством для совершенствования условий труда.

Тунис. Путем пересмотра правил БГТ в рамках коллективных соглашений.

Хорватия. Коллективные соглашения должны соответствовать требованиям национальных законодательных и нормативно-правовых актов.

Швеция (АМС). Права ЛЖВ лучше регулируются законом, чем коллективными соглашениями.

Япония. Каждая страна должна гибко реагировать на это с учетом внутренней ситуации.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 36. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 22. НКФУ (Бразилия), ФГП (Греция), КАМФЕБА (Камбоджа), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПН (Намибия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария) и БСА (Южная Африка).

Другие ответы: 4. ФПГ (Греция), АНДИ (Колумбия), КОНЕП (Панама), КПШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

АПГ (Гана): Чтобы обеспечить признание и доверие.

ГКПТ и ФПГ (Греция): С помощью кодекса надлежащей практики, совместных соглашений и т.п.

ФГП: С помощью свода практических правил, совместных соглашений и т.п.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Для более конкретных обязательств с обеих сторон.

КАМФЕБА (Камбоджа): Министерство приняло Постановление по вопросам труда, в соответствии с которым на всех коммерческих предприятиях должны быть учреждены Комитеты по ВИЧ/СПИДу.

ФПМ (Маврикий): Чтобы заняться конкретными вопросами.

ФПН (Намибия): Существует множество примеров таких ситуаций, когда коллективных соглашений нет.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Если только это коллективное соглашение о медицинском страховании; в противном случае – нет.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Наиболее эффективным представляется комплексный последовательный подход, и соответствующее коллективное соглашение должно либо отражать этот факт, либо дополнять любую национальную политику, находясь в полном соответствии с ней.

КНБП (Норвегия): Коллективные сделки могут поддержать национальную политику, но не должны подменять действия государственных структур или стремиться переложить затраты на борьбу с ВИЧ/СПИДом в обществе на предприятия.

КПСТУП (Португалия): В зависимости от конкретного сектора и численности ВИЧ-инфицированных работников.

АНИС (Сан-Марино): При условии, что национальная политика будет осуществляться в рамках национальных законодательных и нормативно-правовых актов.

ФПУ (Уганда): Должен соответствовать основному направлению, но быть неприемлемым для коллективной сделки, поскольку это зависит от того, что реально могут предложить работодатели.

ФПЦ (Шри-Ланка): Это не должен быть такой документ, который предприятия будут вынуждены включать в соглашения с работающими по найму, так как это будет идти вразрез с основным принципом заключения коллективной сделки.

Организованные предприниматели (Южная Африка): Положения коллективных соглашений должны определяться договаривающимися сторонами. В них следует учитывать конкретные обстоятельства в соответствующей отрасли. Стратегии, которые подходят для одного сектора, могут оказаться неприемлемыми для другого. Это также приводит к тому, что работодатели вынуждены нести затраты.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), НПТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. ЦОПИ (Исландия) и НКТС (Сенегал).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Должна быть включена в национальное законодательство.

КНПО (Бенин): Чтобы обеспечить правовую защиту инфицированных работников.

КПП (Гана): Помогает проводить политику в жизнь.

ОНП (Германия): Удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

ВКТГ (Греция): Предлагает дополнительно указать, что правительствам при рассмотрении законодательства следует принимать во внимание коллективные соглашения.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Отличная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

КПЗ (Зимбабве): Отдельные курсы действий разрабатываются на двухсторонней основе на рабочих местах и на уровне национального совета по трудоустройству.

КИП (Индонезия): Очень удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

ВКПРТК (Камерун): С учетом множества обязательств, необходимых для ведения эффективной борьбы, в основе всех коллективных соглашений должна лежать согласованность общенациональных усилий.

КРК (Канада): Действительно удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

КРКТ (Коста-Рика): Да, там, где они существуют. Во многих странах они были ликвидированы.

КТМ (Маврикий): Чтобы обеспечить соблюдение условий договоров.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Это позволит разработать удачную внутреннюю политику в отношении рабочих мест.

НСРГДР (Нигерия): Это позволит работникам настаивать на проведении в жизнь.

ФПН (Нидерланды): Для конкретных или соответствующих секторов и без ограничений. Следует подчеркнуть важность соблюдения права на организацию свободных и независимых профсоюзов и права на заключение коллективных сделок.

НЗСП (Новая Зеландия): Они обеспечивают разработку и осуществление политики.

НСПС «Солидарность» (Польша): Очень удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

ФКТ (Республика Корея): Очень удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

СЕСТРАР (Руанда): Позволит реализовать практический подход.

КОТРАФ: Единственный способ отразить реальные запросы лиц, получающих льготы.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Отличная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Когда это применимо, однако в нашей стране государственное законодательство по трудовым отношениям довольно слабое или отсутствует.

НКТС (Сенегал): Отличная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях.

НКТТ (Того): Многие замечательные курсы действий в отношении рабочих мест основываются на коллективных соглашениях.

КРПТ: Это позволит подключить и работодателей, и работников.

ЦОПШ (Швеция): Коллективные соглашения не должны предусматривать проведение скрининга до или после приема на работу.

НКТ (Шри-Ланка): Самая лучшая гарантия может быть тогда, когда коллективные договоры, содержащие положения по охране здоровья, находят признание в культуре производственных отношений.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Особенно в отношении профессий, когда существует риск инфицирования в процессе работы.

МКП: Очень удачная политика в отношении рабочих мест нередко основывается на коллективных соглашениях и на готовности и доброй воле каждой стороны.

ОАПЕ: Другие двухсторонние договоренности могут также использоваться вместо официальных коллективных соглашений.

Другие ответы: Община (Южная Африка): Окончательное решение остается за договаривающимися сторонами в своих регионах и отраслях, но в любом случае они должны следовать тем или иным государственным стандартам или нормативно-правовым актам.

В. 8 а) *iii) в рамках национальной и отраслевой политики и программ действий и политики и программ на рабочих местах?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия,

Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Новая Зеландия.

Другие ответы: 4. Багамские Острова, Дания, Республика Корея и Сенегал.

Комментарии

Австрия. Должна проводиться на добровольной основе.

Бенин. Должна соответствовать планам на национальном уровне.

Бразилия. Все программы и стратегии должны обеспечивать вовлечение работодателей, работников и организаций ЛЖВ.

Буркина-Фасо. Это позволит адаптироваться к обстоятельствам на каждом уровне.

Бурунди. Необходимо обеспечить участие социальных партнеров.

Вануату. Важно следовать основному направлению.

Гондурас. Включая ссылку на отечественное законодательство и практику.

Дания. В соответствии с национальной спецификой и практикой.

Демократическая Республика Конго. Чтобы можно было извлечь выгоду из достигнутых успехов.

Зимбабве. Отечественное законодательство должно включать в себя внутренние методические указания и принципы направления лиц, нуждающихся в специализированной помощи, тогда как коллективные соглашения должны заниматься административными и организационными вопросами в отраслевой деятельности.

Индия. Необходима для улучшения сотрудничества и координации.

Индонезия. Нуждается в поддержке всех сторон.

Кения. Следование основному направлению очень важно.

Коста-Рика. Может быть реализована через отраслевые программы, принятые правительствами. Работодателям и работникам следует включать их в свои программы по БГТ.

Кот-д'Ивуар. Необходимо добиться синергии применительно к разным стратегиям и организациям.

Маврикий. Позволит добиться более широкого внедрения в практику.

Малайзия. Важно изыскивать возможности для создания и стимулирования прочных партнерств.

Новая Зеландия. Каждое государство-член должно обсудить, какой метод является наиболее эффективным и подходящим с учетом индивидуальных особенностей стран.

Перу. Должна быть многосекторальной.

Португалия. Должна быть интегрирована в национальное законодательство.

Республика Корея. В конце добавить фразу «с учетом национальной специфики».

Сальвадор. Будет способствовать осуществлению на практике.

Сейшельские Острова. Чтобы обеспечить эффективность путем оказания поддержки всем заинтересованным сторонам.

Соединенное Королевство. Чем более гибкими и осознанными окажутся целенаправленные вмешательства, тем выше вероятность того, что для них найдутся необходимые ресурсы и политическая поддержка применительно к самым разным обстоятельствам в странах.

Сьерра-Леоне. Должна вовлекать все стороны.

Тунис. Особенно через консультативные организации.

Уругвай. Необходимо обеспечить, чтобы национальная политика сочетала в себе все эти уровни.

Швеция (Шведское управление охраны труда). Должна использоваться, когда это удобно.

Япония. Зависит от контекста. Каждая страна должна принимать гибкие ответные меры с учетом внутренней ситуации.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), НВО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), Организованные предприниматели (Южная Африка), БСА (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. ОПАЧП (Коста-Рика), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПК (Республика Корея), КФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), КОНЕП (Панама), КППШ (Швеция).

Комментарии

АПГ (Гана): Чтобы обеспечить должную направленность и предложить комплексную рамочную политику для секторов.

КОПЗ (Зимбабве): Сектора отличаются друг от друга и требуют разных подходов.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Для взятия более широких обязательств.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): На всех уровнях и на каждом этапе.

ФПМ (Маврикий): Для координации и обмена опытом.

ФНТПП (Непал): Позволит добиться согласованности разных курсов действий.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Должна быть ограничена вопросами трудоустройства и способностью выполнять работу.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Это чрезмерно предписывающее предложение.

МЕДЕФ (Франция): Здесь прослеживается деление на очень многие уровни при слишком мягких формулировках и происходит смешение понятий «национальная политика» и «национальные программы».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. СЕСТРАР (Руанда) и НКТС (Сенегал).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Все во имя достижения одной и той же цели.

ВКТ-АР (Аргентина): На всевозможных уровнях.

КНПО (Бенин): Чтобы повысить уровень осознания, информированности и профессиональной подготовки для всех.

КПГ (Гана): Отправной точкой должны служить международные соглашения, конвенции, рекомендации, договоры и т.п. между работниками и работодателями.

ОНП (Германия): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

КИП (Индонезия): МОР и МКСП подписали соглашение глобального характера. Этому консенсусу следует придать особую значимость в качестве основы для общенациональных действий.

ВКПРТК (Камерун): Важно, чтобы была достигнута общенациональная согласованность по всем курсам действий и программам.

КСПК: Необходим широкий подход.

КРК (Канада): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

КРКТ (Коста-Рика): Чтобы обеспечить реализацию программ в полном объеме.

КТМ (Маврикий): Для осуществления целостного подхода.

НЗСП (Новая Зеландия): Международные и всемирные союзы должны работать вместе, а социальные партнеры – сотрудничать с другими соответствующими группами.

НПТП (Панама): Охрана здоровья работающего населения обеспечивается наилучшим образом посредством коллективных договоров по итогам диалога и переговоров между работниками и работодателями.

НСПС «Солидарность» (Польша): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

НКТС (Сенегал): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

НКТ (Шри-Ланка): Следует придать особое значение соглашению между МОР и МКСП в качестве основы для общенациональных действий в этом направлении.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Необходимо разработать надлежащую политику и планы действий, касающиеся отраслей промышленности и профессий на случай, когда в процессе работы возникает риск инфицирования ВИЧ.

МКП: МОР и МКСП подписали соглашение глобального характера. Этому консенсусу следует придать особую значимость в качестве основы для общенациональных действий.

ОАПЕ: Чтобы обеспечить доленое участие и эффективное осуществление.

- В. 8** *b) доводиться до сведения органов трудовой юстиции и трудовой администрации, а также касаться подготовки специалистов соответствующего профиля по этим вопросам;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 110. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Бельгия и Хорватия.

Другие ответы: 1. Румыния.

Комментарии

Австрия. Функциональная ответственность зависит от национального законодательства.

Бельгия. Вопросы подготовки специалистов можно оценивать по-разному применительно к разному региональному контексту МОТ.

Бенин. В соответствии с внутригосударственным правом и судебной практикой.

Боливарианская Республика Венесуэла. Чтобы вновь вернуться к вопросам соблюдения права на труд и социальных прав человека.

Вануату. В связи с этим должно быть принято соответствующее законодательство.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Чтобы обеспечить практическое применение.

Зимбабве. Ощущается необходимость в усилении процессов наращивания кадрового потенциала в организациях работодателей.

Индия. Крайне важно подключить к этому отделы юстиции и трудовой администрации, которые более активно взаимодействуют с работодателями и работающими по найму в рамках трехстороннего диалога и занимаются вопросами труда, как например, трудовое законодательство, трудовые конфликты и арбитраж, социальная защита, социальное обеспечение, женский и детский труд.

Камерун. Все ответственные лица должны быть вовлечены.

Кения. Информация это сила, и она не приемлет стереотипы.

Кот-д'Ивуар. В нашей стране на трудовую администрацию также возложена задача по соблюдению социальной справедливости.

Куба. Эта часть учебных мероприятий, проводимых в нашей стране.

Маврикий. Это обеспечит более эффективное внедрение.

Нигерия. Не должна выходить за рамки рассмотрения вопросов дискриминации, Конвенции 111, окончания работы по найму, временного отсутствия и гендерных аспектов.

Сьерра-Леоне. Чтобы у работников, страдающих от дискриминации, была возможность предъявлять судебные иски.

Таджикистан. В настоящее время такие мероприятия не проводятся в нашей стране.

Тринидад и Тобаго. Важно также охватить этот круг вопросов для формулирования политики.

Южная Африка. К этой работе необходимо подключить советы по заключению сделок, судей по трудовым вопросам, профсоюзы и инспекторов Министерства труда.

Япония. Нормативно-правовые акты должны быть гибкими и учитывать национальную специфику.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 10. НКФУ (Бразилия), ДКП (Дания), ОПАЧП (Коста-Рика), ФНТПП (Непал), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. АНДИ (Колумбия) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Ответственность должна быть возложена на правительства.

ОРГ (Гондурас): Необходимо искоренить дискриминацию.

ДКП (Дания): Применительно к специфике Дании не имеет смысла подключать к этому органы трудовой юстиции и трудовой администрации.

КОПЗ (Зимбабве): Есть необходимость в наращивании кадрового потенциала в организациях работодателей.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Важно для устойчивого развития политики.

ВКПКД (Кот-д'Ивуар): Это должно быть функциональным разделом принятой национальной политики.

ФНТПП (Непал): Должна быть добровольной и не должна касаться системы трудовой юстиции.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Должна быть ограничена вопросами трудоустройства и способностью выполнять работу.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Соответствующие органы должны быть осведомлены о том, какие рекомендации могут содержаться в любых вышедших руководствах.

КПП (Португалия): Ответственность за это несут правительства.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Это имеет особое значение в сфере заключения коллективных сделок.

МЕДЕФ (Франция): Может сложиться курьезная ситуация, если официально будет заявлено, что на работодателей возлагается ответственность за вопросы здравоохранения, к организации которого они никогда не имели отношения.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), Работники (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КНПО (Бенин): Чтобы создать условия для выполнения ими своих обязанностей.

НКТГ (Гвинея): Проявления дискриминации должны пресекаться на всех уровнях.

НОТК (Демократическая Республика Конго): В нашей стране трудовая инспекция уже подключена к этому процессу, и в ближайшее время должны быть учреждены суды по трудовым вопросам, которые также примут участие в работе.

КПЗ (Зимбабве): Чтобы эффективно противодействовать пандемии.

КИП (Индонезия): Должна развиваться.

ВКПРТК (Камерун): Должны быть наложены соответствующие санкции.

КРК (Канада): Важнейшее значение имеет сотрудничество между федеральной администрацией и органами власти провинций.

ВКТП (Перу): Не только органы власти, но и руководство профсоюзов.

НСПС «Солидарность» (Польша): Если работа в этом направлении уже началась, ее нужно развивать.

НКТС (Сенегал): С тем, чтобы добиться соблюдения и проведения политики в жизнь в полном объеме.

БКТ (Соединенное Королевство): Это следует усилить, особенно когда речь идет о внедрении антидискриминационных законов и нормативно-правовых актов.

КРПТ (Того): Это обеспечит более строгое соблюдение законодательства.

ПУФ (Фиджи): Последующие мероприятия играют важную роль.

КПФ: Обеспечит отправление правосудия.

ВКТ (Франция): При условии принятия этого документа странами работу в этом направлении следует продолжать и развивать.

НКТ (Шри-Ланка): Все организации и учреждения, в том числе ассоциации ЛЖВ, должны подключиться к этому процессу.

МКП: Инспекция по труду уже участвует в мероприятиях по надзору за политикой в отношении ВИЧ на некоторых рабочих местах. Масштабы такого участия можно и нужно расширять. Система трудовой юстиции может оказать помощь в решении проблем дискриминации на рабочем месте.

- В. 8** *с) создавать стимулы, включая особые экспортные зоны, для содействия национальным и международным предприятиям по проведению национальной политики;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 96. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 8. Барбадос, Ботсвана, Бразилия, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Колумбия, Мексика, Сейшельские Острова и Финляндия.

Другие ответы: 9. Дания, Демократическая Республика Конго, Кения, Мьянма, Российская Федерация, Румыния, Таджикистан, Уругвай и Швеция.

Комментарии

Боливарианская Республика Венесуэла. Стимулами в поддержку распространения информации по проблемам передачи инфекции, профилактики и лечения должны заниматься все работодатели и все организации ЛЖВ.

Бразилия. Все участвующие стороны, включая ОЭЗ.

Бурунди. Ни одно рабочее место не должно остаться без внимания.

Германия. Это касается предприятий, работающих в странах, где не ведется государственная политика по проблеме ВИЧ.

Гондурас. Важно заниматься мотивацией предприятий через материальное стимулирование или официальное признание и, возможно, через аттестацию.

Дания. Должны приниматься во внимание национальные особенности и практика.

Демократическая Республика Конго. Особенно транснациональные корпорации при поддержке ВТО. Эта борьба также должна опираться на кредиты, предоставляемые Всемирным банком и МВФ на определенных условиях.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Необязательно, так как предприятие должно принимать ответственность за реализацию национальной политики в том виде, как она была определена и одобрена компетентными органами страны.

Замбия. Компании должны освобождаться от уплаты налогов на суммы, расходуемые на мероприятия в области профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.

Зимбабве. Через налоговые льготы.

Индия. Как национальные, так и международные предприятия обязаны принимать и внедрять государственную политику. Общественное признание через присуждение премий или наград может сыграть полезную роль.

Индонезия. Требуется дальнейшего обсуждения, поскольку в каждой стране проводится разная политика.

Камерун. Вовлечение частного сектора жизненно важно.

Канада. Должны быть охвачены все рабочие места.

Кения. Необходимо уточнить идею использования стимулирующих факторов.

Кот-д'Ивуар. Все рабочие места должны проявлять заинтересованность.

Маврикий. Это обеспечит более эффективное внедрение.

Малайзия. Средства поощрения должны распространяться на тех, кто отвечает конкретным критериям, и решения по этим вопросам должны принимать правительства.

Мексика. Неясно, что означает «использование мер поощрения».

Республика Корея. Когда это уместно, использование стимулов для поощрения действия.

Российская Федерация. Требуется дальнейшего рассмотрения.

Сингапур. При наличии ресурсов.

Соединенное Королевство. Однако любая структура стимулирования должна строго регулироваться и контролироваться, особенно в неформальном секторе. В целом, большинство работодателей в странах со средним и высоким уровнем распространенности инфекции начинают быстро осознавать, что создание возможностей для обучения и предоставления услуг отвечает их собственным коммерческим интересам. Непростая задача сводится к тому, чтобы вызвать такую же реакцию у работодателя в странах с низким уровнем распространенности.

Сьерра-Леоне. Средства поощрения выступают в качестве факторов мотивации при проведении таких программ.

Уругвай. Нам непонятно использование «мер поощрения». Единственным стимулом должна быть совместная работа, чтобы остановить эту пандемию.

Филиппины. В эту категорию также войдут формирующиеся отрасли и морское судоходство.

Южная Африка. Сюда могут входить и налоговые льготы.

Япония. Использование мер поощрения зависит от содержания политики.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-СНВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТОП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. НКФУ (Бразилия), ФПН (Намибия) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 4. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Налоговые льготы на цели корпоративной социальной ответственности.

АППГ (Гана): Чтобы мотивировать участвующие стороны в реализации политики.

ОРГ (Гондурас): Чтобы мотивировать работодателей.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Как, например, снижение налогов.

ФПН (Намибия): Это непрактично.

ФНТПП (Непал): Как национальные, так и международные предприятия должны поощряться к тому, чтобы это сделать.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Но если будет принято национальное законодательство, то предприятия должны его соблюдать.

КНБП (Норвегия): До тех пор, пока это остается добровольным.

КПП (Португалия): Ответственность за это лежит на государствах-членах.

МЕДЕФ (Франция): Только если это будет изложено в виде простой формулировки.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 64. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), КАПБ (Бенин), ПКТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), КППГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), Работники (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСПГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСПТ (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), НКТ (Шри-Ланка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. ГКТ (Гамбия) и ЦОПШ (Швеция).

Другие ответы: 3. ВКТ-АР (Аргентина), КПЧ (Чад) и Организованные работники (Южная Африка).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Самый лучший способ мотивировать такие действия заключается в создании особых экспортных зон.

ВКТ-АР (Аргентина): Нам непонятно, как должны создаваться такие стимулы, поскольку ситуация с ВИЧ негативно сказывается на состоянии всего общества.

НКТГ (Гвинея): Можно было бы создать конкурентную среду для предприятий, используя для этого такие средства поощрения, как бонусы и официальное признание.

ВКТГ (Греция): Следует сделать особый акцент на обязательства по соблюдению минимальных международных требований в отношении защищенности работников.

КПЗ (Зимбабве): Предприятия должны с энтузиазмом подходить к реализации политики, и их действия не должны зависеть от средств поощрения.

ВСТ (Италия): Это также является частью корпоративной социальной ответственности.

КСПК (Камерун): Осуществляемый подход должен быть широким и трансграничным.

КРКТ (Коста-Рика): О каких средствах поощрения идет речь?

КНБП (Норвегия): До тех пор, пока это остается добровольным.

КОТРАФ (Руанда): ВИЧ/СПИД это общемировая проблема, которой должны заниматься все субъекты деятельности.

НКТС (Сенегал): Это необходимо.

НКТТ (Того): Действие национальной политики должно распространяться на ОЭЗ.

КРПТ: Все работники в особых экспортных зонах имеют такие же права, как и все другие работники.

ПУФ (Фиджи): Будет мотивировать процесс внедрения.

КПФ: Работники ОЭЗ очень уязвимы, и национальная политика, которая побуждает к диалогу под эгидой МОТ, представляется эффективной.

ЦОПШ (Швеция): Все предприятия, в том числе и ОЭЗ, должны проводить национальную политику без каких-либо особых стимулирующих факторов. Раздел Трехсторонней декларации МОТ по транс-национальным корпорациям и социальной политике имеет прямое отношение к вопросу в данном контексте.

НКТ (Шри-Ланка): Средства поощрения подлежат количественной оценке и мониторингу для анализа наилучших показателей работы.

Организованные работники (Южная Африка): Не уверены, какие средства поощрения имеются в виду.

ОАПЕ: Чтобы обеспечить успех политики.

- В. 8** *d) содействовать социальному диалогу, консультациям и переговорам и другим формам сотрудничества между органами власти, работодателями и работниками и их представителями, персоналом по гигиене труда, специалистами по ВИЧ/СПИДу и другими заинтересованными сторонами, включая организации людей, живущих с ВИЧ;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 1. Дания.

Комментарии

Австралия. В Австралии ЛЖВ вовлечены в деятельность по разработке стратегии на всех уровнях.

Бенин. Широкий консенсус создает больше возможностей для применения на практике.

Буркина-Фасо. Это окончательная модель для гарантии успеха.

Вануату. Включая и другие учреждения, как например, ВОЗ.

Германия. Усилия, направленные на то, чтобы сделать больший акцент на должную организацию служб гигиены труда и таким образом на борьбу с ВИЧ/СПИДом в сфере труда, в основном пользуются поддержкой. Что касается персонала по гигиене труда, то в целом складывается впечатление, что существующих направлений для диалога вполне достаточно.

Гондурас. В целях укрепления правовой системы.

Дания. Принимая во внимание национальные особенности и практику.

Индия. Есть необходимость в более тесном сотрудничестве между различными министерствами.

Камерун. Это позволит упрочить вклад, вносимый всеми сторонами.

Катар. Это будет способствовать повышению толерантности и уменьшению стигмы.

Колумбия. Она должна создавать условия для участия, взятия обязательств и внесения вклада каждой из сторон.

Кот-д'Ивуар. Кроме того, очень важно усилить роль государства и гармонизировать методы борьбы со СПИДом.

Куба. Необходим многосекторальный подход.

Маврикий. Необходим многосекторальный подход.

Малайзия. Эффективное сотрудничество это главный путь для достижения желаемого результата.

Перу. Ощущается необходимость в многосекторальных ответных действиях.

Сальвадор. Есть необходимость во всеобъемлющем совместном подходе.

Сьерра-Леоне. Чтобы гарантировать целостность программной деятельности и достижение консенсуса.

Тринидад и Тобаго. Необходимы широкие консультации с участвующими сторонами, чтобы создать условия для всеобъемлющих ответных мер, что и было использовано при разработке нашей Национальной политики в отношении рабочих мест в апреле 2008 года.

Эфиопия. Это может содействовать мониторингу упущений и ограничений и планированию путей и методов решения проблем на постоянной основе.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. ОПАЧП (Коста-Рика), КНБП (Норвегия) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 4. АНДИ (Колумбия), КОНЕП (Панама), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Невозможно добиться успеха без подключения всех сторон.

ОРГ (Гондурас): Чтобы добиться эффективного применения на практике.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Должна быть ограничена вопросами трудоустройства работников и претендентов на рабочие места и их способностью выполнять работу.

КНБП (Норвегия): Сотрудничество в этой области должно следовать традиционным принципам трехстороннего взаимодействия участников.

СЛЕФ (Сент-Люсия): Следует охватить группы верующих и молодежь.

АРС (Словения): Исключительно на добровольной основе.

МЕДЕФ (Франция): Не стоит превращать предприятия в форум для публичной дискуссии в поисках решения проблем общественного здоровья, особенно если это относится к сфере ответственности государства.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

ОНП (Германия): Это будет гарантировать получение результатов.

ВКПРТК (Камерун): Обязательное условие для успешной политики и программ.

КРКТ (Коста-Рика): Могут быть созданы трехсторонние органы в целях пропаганды Рекомендации.

НКТТ (Того): Сделает борьбу более эффективной и менее затратной.

КРПТ: Чтобы обеспечить гармонизацию действий, предпринимаемых всеми сторонами.

ВКТ (Франция): Особенно в процессе выработки, отслеживания, осуществления надзора и оценки политики.

ОАПЕ: Для эффективной реализации политики.

- В. 8** *е) учитывать научные достижения и социальные преобразования при разработке, пересмотре и проведении политики;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика

Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 1. Багамские Острова.

Комментарии

Австралия. Основу стратегически важных решений должна составлять надежная информация при тесной связи между ними и практикой.

Белиз. Должна включать социальные детерминанты ВИЧ.

Бенин. Должна приниматься во внимание при периодическом пересмотре национальных курсов действий, с тем чтобы они оставались адаптированными к новым реалиям и сохраняли свою применимость в жизни.

Боливарианская Республика Венесуэла. Само общество должно оставаться в курсе событий на всех фронтах борьбы с ВИЧ/СПИДом в таких областях, как динамика развития эпидемии, вопросы профилактики и новые методы лечения.

Габон. Адаптация национальной политики к развитию событий в любом направлении исключительно важна для достижения наилучших результатов.

Гондурас. Должна включать в себя данные с распределением по полу на основании результатов обследований, проведенных организациями работодателей и работников.

Дания. Следует также учитывать обстановку в стране и сложившуюся практику.

Демократическая Республика Конго. Крайне важно наращивать кадровый потенциал и распространять информацию, так как процесс получения новых знаний неоспорим.

Индия. На стадии формулирования политика должна ориентироваться на социальное, экономическое и промышленное развитие и рост в стране, а также на ее внутренние проблемы и неблагоприятные факторы. Кроме того, следует устанавливать конкретные сроки для проведения периодических обзоров.

Камерун. Важно пересматривать политику и стратегию в свете последних событий.

Китай. Следует обращать внимание на то, насколько эти исследования и знания применимы на практике.

Кот-д'Ивуар. С учетом научно-технического прогресса и социально-политических изменений с целью актуализации политики (социальные потрясения вследствие войны, использование сексуальных услуг как оружия в вооруженных конфликтах и т.п.).

Маврикий. Национальная политика должна быть динамичной и со временем совершенствоваться.

Соединенное Королевство. Важно извлечь пользу из полученных уроков путем проведения своевременных инновационных программ, чтобы избежать ситуации «изобретения велосипеда» и использовать учебные материалы, которые уже прошли предварительное тестирование и валидацию.

Судан. Ежедневно происходит что-то новое в науке и социальном развитии, и следует также учитывать практический опыт.

Финляндия. Должна быть доказательной политикой, касающейся всего населения.

Южная Африка. Также должна делать ссылки на то, в какие сроки политика подлежит обзору, оценке и пересмотру; этот процесс должен быть непрерывным.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 59. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 3. АНДИ (Колумбия), ФПЯ (Ямайка), КППШ (Швеция).

Комментарии

ОРГ (Гондурас): Чтобы обеспечить согласованность политики и ее постоянное обновление, в том числе принимая во внимание социально-экономические последствия.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Чтобы сохранять устойчивость.

КПП (Португалия): Следует учитывать научные достижения и перемены в социальном развитии.

ФПУ (Уганда): Успех иногда зависит от этого.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КПГ (Гана): Правительствам следует интегрировать свою политику в планы развития и стратегии сокращения бедности.

ВКПРТК (Камерун): Несомненно, следует учитывать социальные перемены и научные открытия.

КОТРАФ (Руанда): Социальные преобразования и научные открытия могут привести к другим точкам зрения.

НКТС (Сенегал): Это придаст политике динамичный характер.

НКТТ (Того): Чтобы постоянно перестраиваться.

КРПТ: Чтобы адаптироваться к развитию ситуации.

ОАПЕ: Это обеспечит ее успех.

В. 8 *г) координироваться с национальными системами здравоохранения и социального обеспечения?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 1. Дания.

Комментарии

Австрия. Важно, если ставится задача достижения устойчивых результатов.

Багамские Острова. Уменьшает вероятность дублирования усилий и гарантирует более целенаправленные и согласованные действия со стороны всех заинтересованных.

Бенин. Проблема ВИЧ/СПИДа связана с развитием, но сам процесс развития невозможно предвидеть в отрыве от положения дел в здравоохранении и социальном обеспечении.

Бурунди. Должная координация систем здравоохранения и социальной защиты будет гарантировать качество помощи и доступность услуг.

Габон. Совместная деятельность и работа в составе сети представляют собой наиболее оптимальные подходы.

Гондурас. Чтобы оптимизировать ресурсы и оказывать более качественные услуги, добиваясь улучшения доступности и охвата.

Гренада. Необходима для поддержания усилий и результатов на должном уровне.

Дания. Важно принимать во внимание национальную специфику и практику.

Демократическая Республика Конго. Не «координация», а, скорее, «работа в синергической связи» этими системами.

Индия. Должна обеспечивать охват работников как в реальном, так и в неформальном секторах.

Маврикий. Это поможет избежать дублирования усилий и упростит задачу совершенствования управления ресурсами.

Малави. Органы по координации уже существуют в большинстве стран, поэтому необходимо сделать особый упор на их подключение к работе.

Новая Зеландия. Чтобы исключить дублирования работы.

Португалия. Подход должен быть multidisciplinary.

Сальвадор. В нашей стране эта работа проводится Советом по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом (CONASIDA).

Сент-Китс и Невис. Должна быть также согласована со страховыми компаниями.

Соединенное Королевство. Координация исключительно важна для предотвращения излишних трат и дублирования усилий и для максимизации эффективности.

Судан. Это позволит пострадавшему человеку сэкономить массу усилий, связанных с хождением по инстанциям.

Сьерра-Леоне. Обе системы взаимосвязаны, и сбой в одной из них негативно скажется на положении другой.

Япония. Если созданные системы не гармонизировать, то это будет пустая бюрократическая затея.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 60. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 2. КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Борьба не увенчается успехом, если не будет социальной защищенности.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Это должно быть неотделимо от национальных систем здравоохранения и социальной защиты.

ФПН (Намибия): Деньги, время и материальные ценности уже тратятся попусту из-за дублирования усилий.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Чтобы не допустить дублирования усилий.

КФП (Финляндия): Это не относится к сфере ответственности работодателей.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКТГ (Гвинея): Следует использовать принцип трипартизма.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Во многих странах потребуются дополнительные ресурсы для укрепления сектора здравоохранения.

КПЗ (Зимбабве): Особенно тогда, когда существует прозрачная система здравоохранения и социальной защиты.

КИП (Индонезия): Потребуется дополнительные ресурсы.

КРК (Канада): Во многих странах потребуются дополнительные ресурсы для укрепления системы общественного здравоохранения.

КРКТ (Коста-Рика): Это может быть трехсторонняя структура, с тем чтобы все ассоциации и фонды могли принимать участие.

НЗСП (Новая Зеландия): Странам в зоне Тихого океана дополнительные ресурсы необходимы для активизации ответных мер и сокращения распространенности ВИЧ/СПИДа.

НСПС «Солидарность» (Польша): Сектору здравоохранения принадлежит важная роль, и многим странам потребуется изыскать дополнительные ресурсы на его укрепление.

ВКТП-ИН (Португалия): Без поддержки и сотрудничества между системами социальной защиты и БГТ борьба с ВИЧ/СПИДом в сфере труда не может быть эффективной.

ФКТ (Республика Корея): Сектору здравоохранения принадлежит важная роль, и многим странам потребуется изыскать дополнительные ресурсы на его укрепление.

КОТРАФ (Руанда): Вполне очевидно, что государственная политика не может быть изолированной в национальном контексте.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Сектору здравоохранения принадлежит важная роль, и он нуждается в дополнительных ресурсах.

НКТС (Сенегал): Это необходимо, так как сектор здравоохранения играет очень важную роль. Многим странам потребуются дополнительные ресурсы для усиления национальных систем здравоохранения и социального обеспечения.

БКТ (Соединенное Королевство): Задача усиления систем здравоохранения и социального обеспечения должна рассматриваться как неотъемлемая часть эффективной национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу.

НКТТ (Того): Сектора здравоохранения и социальной защиты играют важную роль, и их следует укреплять в финансовом отношении, чтобы они работали продуктивно.

КПФ (Фиджи): Системы здравоохранения и социальной защиты обладают потенциалом для охвата низового уровня общины, поскольку существуют также и сельские структуры, и это улучшит показатели аутрич-работы и уровень информированности.

НКТ (Шри-Ланка): У нас все еще нет ни общенациональной политики по СПИДу в отношении профессиональных иммигрантов и специалистов в неформальном секторе, ни какого-либо другого программного документа.

МКП: Сектор здравоохранения занимает важное место, и необходимы дополнительные ресурсы на его укрепление.

ОАПЕ: Чтобы обеспечить ее адекватное финансирование.

III. Принципы

В. 9 *Должен ли акт включать в себя принципы и методы их реализации при проведении национальной политики:*

а) Общие принципы:

і) ВИЧ/СПИД должен признаваться как проблема, связанная с рабочими местами.

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 104. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гондурас, Гренада, Греция, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Беларусь, Грузия, Демократическая Республика Конго, Казахстан и Киргизстан.

Другие ответы: 4. Австрия, Германия, Дания и Румыния.

Комментарии

Австралия. Это вопрос национальной политики, а проблема, связанная с рабочими местами, является его частью.

Австрия. Рабочие места могут быть отправной точкой для общих профилактических программ (в рамках государственной системы здравоохранения), что актуально в странах со слабыми системами здравоохранения и социального страхования.

Бенин. Следует рассматривать как все другие серьезные заболевания.

Бразилия. В интересах соблюдения всех принципов.

Буркина-Фасо. Все трехсторонние участники за исключением работодателей считают, что он имеет огромное влияние на сферу труда.

Бурунди. Особенно важно для стран, в которых системы социальной защиты недостаточно развиты.

Гондурас. Как и другие профессиональные заболевания.

Греция. Особое внимание на сектор здравоохранения.

Дания. Необходимо учитывать национальные условия.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Гораздо больше, чем проблема, связанная с рабочими местами.

Замбия. В этом направлении идут многие страны.

Индия. Следует обсудить дополнительно.

Индонезия. Это позволит обеспечить более эффективную поддержку.

Казахстан. Должен охватывать безработных.

Камерун. Применяется повсеместно.

Кения. Связан с бедностью.

Колумбия. Предлагает использовать следующую формулировку: «ВИЧ должен признаваться как одна из тем в рамках мероприятий по укреплению здоровья и профилактике заболевания, т.е. как проблема, связанная с рабочими местами».

Латвия. Обязательства работодателей должны быть пропорциональны размерам предприятий.

Маврикий. И не только.

Перу. Признание отрицательного воздействия ВИЧ/СПИДа на рабочих местах является отправной точкой, позволяющей приступить к мероприятиям, выходящим за рамки рабочих мест, чтобы замедлить распространение этого заболевания.

Румыния (Национальное агентство для молодых людей, Национальный союз организаций ЛЖВ и Национальный совет малых и средних частных предприятий). Относится к вопросу о доступе ЛЖВ к занятости.

Сент-Китс и Невис. Воздействует на все общество.

Соединенное Королевство. Не должен быть ограничен, и им по-прежнему должны активно заниматься другие учреждения, рассматривая его шире, чем рабочие места.

Сьерра-Леоне. Рабочие места могут играть жизненно важную роль.

Тунис. С учетом его воздействия.

Финляндия. Вопрос как безопасности, так и справедливости.

Шри-Ланка. Следует обеспечить совместный подход и мобилизацию ресурсов.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 61.

Да: 46. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 10. НКФУ (Бразилия), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПН (Намибия), КНБП (Норвегия), ФПК (Республика Корея), ТППС (Словения), АРС (Словения), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 5. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), КОНЕП (Панама) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Сказывается на производительности предприятий.

НКФУ (Бразилия): Эта проблема не связана с рабочими местами.

АПГ (Гана): Как часть общества в целом.

ОРГ (Гондурас): ВИЧ/СПИД является проблемой, связанной с рабочими местами, и его следует рассматривать как и любое другое серьезное профессиональное заболевание, не только потому, что он поражает работников, но и потому что влияет на производственный процесс и производительность предприятий. Ответные меры в связи распространением и последствиями эпидемии следует принимать, потому что рабочие места являются неотъемлемой частью общественной жизни.

ДКП (Дания): Должен играть важную роль.

ФЕП (Египет): Потому что он непосредственно влияет на сферу труда.

ФПМ (Маврикий): Не только; это и национальная, и международная проблема.

ФПН (Намибия): Не только.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Только в той мере, в какой это создает риск для здоровья и безопасности работников.

КНБП (Норвегия): Социальный вопрос, сосредоточенный не только на рабочих местах.

КПП (Португалия): Заражение ВИЧ/СПИДом происходит и на рабочих местах.

АРС (Словения): ВИЧ/СПИД не является проблемой, связанной с рабочими местами, хотя может сказываться на работе, как и любое другое заболевание.

КФП (Финляндия): Эта проблема не связана с рабочими местами, однако в некоторых профессиях риск инфицирования может иметь место на рабочих местах (здравоохранение, социальные службы).

МЕДЕФ (Франция): Может касаться рабочих мест, но не в большей или меньшей степени, чем другие долгосрочные хронические заболевания – это общая проблема (независимо от специфики труда в рамках некоторых профессий, например в случае медицинского персонала).

КШП (Швейцария): Это проблема здравоохранения.

АГРШ (Швеция): В странах, в которых он широко распространен.

ФПЦ (Шри-Ланка): Является также социально-экономической проблемой и вопросом общественного здравоохранения.

БСА (Южная Африка): Должен быть признан как проблема, связанная с рабочими местами, и как гораздо более широкая социальная проблема.

ЯФП (Япония): Некоторые аспекты.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), (ВОАТ) Алжир, НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), Подкрепа (Болгария), КНПБ (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ФДКТ (Франция), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВСТ (Италия).

Другие ответы: 1. КРОК (Мексика).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): ВИЧ/СПИД затрагивает все рабочие места, и это следует обсудить и проанализировать.

ВКТ-АР (Аргентина): Работа занимает основную часть жизни человека.

КНПО (Бенин): ВИЧ/СПИД такое же заболевание, как и любое другое.

ГКТ (Гамбия): Чтобы предупредить виктимизацию.

КПГ (Гана): Место для наиболее эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией.

НКТГ (Гвинея): Важно продолжать работу в этом направлении.

ОНП (Германия): Это компонент, влияющий на благосостояние общества.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Именно так этот вопрос рассматривается в нашей стране.

КПЗ (Зимбабве): Самое время принять такое положение.

ВСТ (Италия): Вопрос общественного здравоохранения.

ВКПРТК (Камерун): Он оказывает разрушающее воздействие на экономику и производство.

КСПК: Это сегодняшняя реальность.

КТМ (Маврикий): Чтобы искоренить дискриминацию.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Следует рассматривать как любые другие хронические заболевания.

НЗСП (Новая Зеландия): Как вопрос развития и бедности.

НСПС «Солидарность» (Польша): Успешные ответные меры нельзя разработать без включения рабочих мест.

ВСТ (Республика Корея): Это также вопрос здравоохранения и развития.

КОТРАФ (Руанда): Поскольку мир существует на доходы, получаемые в результате труда, а доходы создаются на рабочих местах.

НКТС (Сенегал): Следует рассматривать как один из профессиональных рисков.

НКТТ (Того): Следует рассматривать как любые другие хронические заболевания.

ПУФ (Фиджи): Должен быть включен во все трудовое законодательство.

КПФ: Охват в целях достижения общих целей и последствия непосредственно относятся к условиям на рабочих местах.

НКТ (Шри-Ланка): Шире чем проблема, связанная с рабочими местами.

- В. 9 а)** *ii) Правительства должны интегрировать свою политику в области ВИЧ/СПИДа в сфере труда в процессе разработки планов и проведения стратегий сокращения масштабов бедности.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 107. Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Германия, Гренада, Гондурас, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Украина, Уругвай, Филиппины,

Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Албания, Габон, Кипр, Марокко и Тунис.

Другие ответы: 2. Кения и Румыния.

Комментарии

Австрия. Слова «в сфере труда» заменить словами «охватывающую также лиц на рабочих местах».

Бенин. Это рекомендации из Целей развития тысячелетия.

Боливарианская Республика Венесуэла. Должен быть указан в политике, планах и программах правительства.

Буркина-Фасо. Влияет на уровень бедности и препятствует устойчивому развитию.

Бурунди. Учитывая влияние на развитие и человеческий капитал.

Габон. Во внимание следует также принимать малярию и гепатит В.

Греция. Следует сформулировать специальное положение в отношении женщин.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Может содействовать повышению эффективности профилактических мер.

Замбия. В противном случае он окажет губительное воздействие на экономическое развитие.

Индия. В целях внедрения всеобъемлющего подхода к вопросам бедности и развития.

Индонезия. Комплексная политика позволит улучшить координацию.

Камерун. Необходимо институционализировать и интегрировать во все виды политики/стратегий.

Катар. Это должно входить в полномочия национальных комитетов по СПИДу.

Кения. Следует предусмотреть исключения.

Маврикий. Они идут параллельно.

Малави. Это должно стать приоритетом.

Малайзия. Подразделение экономического планирования также должно играть ведущую роль.

Новая Зеландия. Содействует координации и сотрудничеству между другими международными организациями, чтобы исключить дублирование в работе.

Объединенная Республика Танзания. Снижает риски.

Перу. Поскольку ВИЧ/СПИД тесно связан с нищетой, бедные социальные группы не имеют доступа к информации и просвещению по вопросам профилактики и становятся уязвимыми для инфекции.

Польша. Трудно согласовать формулировку, которая охватывала бы ситуацию в различных странах.

Португалия. Поскольку это сказывается на рабочей силе, производительности, инвестициях и занятости.

Соединенное Королевство. Во многих национальных планах по СПИДу не упоминается важная роль частного сектора и мероприятий на рабочих местах.

Сенегал. Весьма необходимо.

Сьерра-Леоне. Правительства должны создать благоприятные политические и правовые условия, которые следует включить в планы развития.

Тунис. Является частью работы в сфере здравоохранения, предусмотренной в планах экономического и социального развития.

Ямайка. Это стало бы важным шагом.

Япония. Положения должны быть гибкими.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. ФПМ (Маврикий), ФПК (Республика Корея), ТППС (Словения), АРС (Словения), КФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. АНДИ (Колумбия) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Это необходимо.

НСП (Бенин): Это снизит темпы распространения вируса.

АПГ (Гана): Чтобы укрепить социальную защищенность.

ОРГ (Гондурас): В противном случае это повисит уязвимость.

ФГП (Греция): Если он дополняет национальные меры.

ФЕП (Египет): Борьба с ВИЧ/СПИДом будет способствовать развитию и уменьшению масштабов бедности.

ФПМ (Маврикий): Это не экономический вопрос, а вопрос борьбы с болезнью.

ФНТПП (Непал): Документ станет гораздо более эффективным.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Это является обязанностью органов здравоохранения, а не работодателей.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Необходима координация и сотрудничество с другими международными организациями, чтобы избежать дублирования в работе.

КПП (Португалия): Следует рассматривать как и другие серьезные заболевания.

МЕДЕФ (Франция): Не касается промышленно развитых стран.

АГРШ (Швеция): Существует прямая связь между масштабами бедности и заболеваемостью.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун),

КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Нет: 2. ВСТ (Италия) и СЕСТРАР (Руанда).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Не следует упускать из вида никакие связанные с этим стратегии.

КНПО (Бенин): В частности, поскольку он влияет на развитие и масштабы бедности.

ГКТ (Гамбия): Это требует финансирования.

КПГ (Гана): Это проблема развития, а не только здравоохранения.

НКТГ (Гвинея): Должны быть также механизмы последующих действий и инструменты для надзора в целях обеспечения ответственности работодателей.

ОНП (Германия): Существует тесная взаимосвязь между уровнем дохода, образованием и здравоохранением.

НОТК (Демократическая Республика Конго): ВИЧ/СПИД фигурирует среди ЦРТ, и этот вопрос был обсужден в ходе встречи на высшем уровне в Уагадугу. Это проблема и развития, и здравоохранения. В ДРК он включен в программу борьбы с этой болезнью.

КПЗ (Зимбабве): Сегодня это вопрос развития.

КИП (Индонезия): Это проблема и развития, и здравоохранения.

ВСТ (Италия): В Италии значительной связи не существует.

КСПК (Камерун): Следует поощрять.

ВКПРТК: Этому нельзя способствовать без включения ВИЧ/СПИДа.

КРК (Канада): Это проблема и развития, и здравоохранения.

КРКТ (Коста-Рика): Они связаны.

КТМ (Маврикий): Чтобы предотвратить рост нищеты.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Поскольку это сказывается на производительности.

НЗСП (Новая Зеландия): Весьма важно.

НСПС «Солидарность» (Польша): Это проблема и развития, и здравоохранения.

ВКТП-ИН (Португалия): Как часть общей политики.

КОТРАФ (Руанда): В целях устойчивого развития.

СЕСТРАР: Упоминание об этом не обязательно.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Связан с развитием и здравоохранением.

НКТС (Сенегал): Является вопросом, касающимся не только здравоохранения, но и развития.

БКТ (Соединенное Королевство): Серьезное препятствие для инициатив в области развития.

ЮНИСОН: Существует более широкая озабоченность по поводу политики, ДССН и консультационного процесса.

НКТТ (Того): Это проблема и развития, и здравоохранения.

КРПТ: Чтобы обеспечить внимание к этому вопросу и выработку решений.

ПУФ (Фиджи): Будет способствовать социально-экономическому развитию и искоренению нищеты.

КПФ: В противном случае политика не будет эффективной.

ЦОПФ (Финляндия): Это вопрос развития, а не только проблема здравоохранения.

ВКТ (Франция): Касается как здравоохранения, так и развития.

КПЧ (Чад): Уже включен в наш национальный план развития.

НКТ (Шри-Ланка): Чтобы обеспечить профессиональную подготовку и компенсацию на случай внезапной потери работы и средств.

- В. 9 а)** *iii) Правительства должны разрабатывать и проводить политику и программы по ВИЧ/СПИДу в интересах всех работников, занятых в государственном секторе.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Гана, Гренада, Гондурас, Греция, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Габон, Грузия, Колумбия, Республика Корея и Эстония.

Другие ответы: 6. Германия, Дания, Китай, Польша, Румыния и Таиланд.

Комментарии

Австралия. Наш национальный кодекс охватывает всех работников, занятых в государственном секторе.

Австрия. При условии, что будет принята рекомендация, а не декларация.

Албания. Это самый важный документ для правительств.

Багамские Острова. Правительства должны принять законодательство, охватывающее как государственный, так и частный сектор.

Барбадос. Должен включать принятие законодательства, касающегося частного сектора.

Белиз. Необходим более высокий уровень осведомленности.

Бенин. Государственный сектор несет ответственность за законодательство и жизнедеятельность страны.

Боливарианская Республика Венесуэла. Во многих странах этот сектор является наиболее крупным работодателем.

Буркина-Фасо. Как в частном, так и государственном секторе.

Вануату. Должен охватывать гендерную дискриминацию.

Габон. Должен носить глобальный характер.

Гондурас. На национальном уровне правительство должно играть ведущую роль.

Дания. Важно учитывать национальные условия и практику.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Служит в качестве примера для частного сектора.

Индия. Подтверждая приверженность правительств.

Индонезия. Во всех секторах без дискриминации.

Камерун. Всех работников как в частном, так и в государственном секторе.

Катар. Должен быть частью всей системы здравоохранения.

Китай. Каждая страна принимает решение в соответствии со своими условиями.

Коста-Рика. Следует применять для обоих секторов.

Люксембург. Также и в частном секторе.

Маврикий. Должен применяться в равной мере ко всем работникам.

Малайзия. Мог бы стать хорошим примером для применения в частном секторе.

Панама. Также и в частном секторе.

Перу. Как в государственном, так и в частном секторе.

Польша. Должен в равной мере относиться к работникам всех секторов.

Португалия. Должен применяться на недискриминационной основе как в государственном, так и в частном секторе.

Республика Корея. Предлагает добавить слова «стремиться к принятию и».

Руанда. Во всех секторах.

Румыния (Национальное агентство для молодых людей). Правительство должно обеспечить согласованность.

Румыния (Национальное агентство для защиты прав ребенка). Должен в равной степени относиться к частному сектору.

Сейшельские Острова. Должны быть охвачены все секторы.

Сенегал. Крайне необходим и должен быть принят в отношении других секторов.

Сент-Люсия. К этому же стремится и частный сектор.

Соединенное Королевство. Правительства должны действовать в качестве ответственных работодателей. В странах с низким уровнем распространенности заболевания следует сосредоточить внимание на группах или учреждениях повышенного риска и иметь в виду потребности широких слоев населения.

Судан. Это будет руководством для частного сектора.

Сьерра-Леоне. Весьма важно принять руководящие принципы.

Таджикистан. Ко всем группам населения.

Таиланд. Специальные меры необходимы в отношении военнослужащих.

Тунис. В обоих секторах без какой-либо дискриминации.

Филиппины. Должен включать частный сектор.

Эстония. Следует применять комплексный подход.

Южная Африка. Ко всем работникам.

Япония. Должен быть гибким с учетом условий в каждой стране.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. АНДИ (Колумбия), КФП (Финляндия), ИКОР (Исламская Республика Иран), ФПК (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. НКПА (Азербайджан), КОНЕП (Панама) и КППШ (Швеция).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): А также тех, кто работает в частном секторе.
НСП (Бенин): Должен включать всех незащищенных работников.
АПГ (Гана): Чтобы защитить права человека для всех.
ОРГ (Гондурас): Правительства также являются работодателями, и этот сектор охватывает большую долю экономически активного населения. В Гондурасе значительная часть работников государственного сектора страдают от ВИЧ.
ФЕП (Египет): Всех работников во всех секторах.
ИКОР (Исламская Республика Иран): Как в государственном, так и в частном секторе.
КАМФЕБА (Камбоджа): Всех работников в целом.
ФПМ (Маврикий): Не должно быть никакой дискриминации
ФПН (Намибия): Точно как и в частном секторе.
ФНТПП (Непал): В первую очередь в государственном секторе.
ВНО-НСВ (Нидерланды): Поскольку это связано с работой.
КПСТУП (Португалия): Должен применяться одинаково ко всем работникам.
КПП: Это ответственность правительства.
ВСТ (Республика Корея): Может послужить образцом для частного сектора.
АРС (Словения): Мы представляем только частный сектор.
НСР (Того): Также и в неформальном секторе.
МЕДЕФ (Франция): Без проведения различий между государственным и частным сектором.
БСА (Южная Африка): Какова будет роль правительства в частном секторе?

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство),

НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПС (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Нет: 1. СЕСТРАР (Руанда).

Другие ответы: 1. ЦОПИ (Исландия).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Затрагивает все общество.
 ВКТ-АР (Аргентина): Должны быть включены все сектора.
 КНПО (Бенин): Относится ко всем работникам.
 ГКТ (Гамбия): Для поддержки всех инфицированных людей на их рабочих местах.
 КПП (Гана): Это будет стимулировать частный сектор.
 НКТГ (Гвинея): Ко всем мужчинам и женщинам.
 ОНП (Германия): Это послужит также образцом для частного сектора.
 ВКТГ (Греция): Во всех секторах экономической деятельности – как в государственном, так и в частном, а также применительно к работникам в сельскохозяйственном и морском секторах.
 КИП (Индонезия): Это будет образцом для частного сектора.
 КСПК (Камерун): Как в частном, так и в государственном секторе, в том числе неформальном.
 КПК: Ко всем работникам, включая частный и неформальный сектор.
 ВКПРТК: Работник есть работник, независимо от сектора.
 КРК (Канада): Это могло бы также послужить в качестве модели для частного сектора.
 КРКТ (Коста-Рика): Как в частном, так и в государственном секторе.
 КТМ (Маврикий): Должен касаться всех работников.
 СЕКРИМА (Мадагаскар): Все работники, будь то в государственном или частном секторе, могут пострадать от ВИЧ/СПИДа, и к ним необходимо относиться одинаково.
 НЗСП (Новая Зеландия): Может послужить образцом для частного сектора.
 НСПС «Солидарность» (Польша): Он сможет послужить образцом для частного сектора.
 КОТРАФ (Руанда): В связи со спецификой трудовых отношений.
 СЕСТРАР: Не является строго необходимым.
 НКП «Картель Альфа» (Румыния): Он сможет послужить образцом для частного сектора.
 НКТС (Сенегал): Это также послужит образцом для частного сектора.
 БКТ (Соединенное Королевство): Правительства обязаны принять и внедрить надлежащую и адекватную политику и программы в отношении своих работников.
 НКТТ (Того): Чтобы поощрить частный сектор сделать то же самое.
 КПФ (Фиджи): Огромная доля от общей численности рабочей силы.
 ПУФ: Это станет образцом и поможет частному сектору последовать примеру.
 ЦОПФ (Финляндия): Чтобы послужить в качестве образца для частного сектора.
 ВКТ (Франция): Может послужить в качестве образца для частного сектора.
 Организованные работники (Южная Африка): Ко всем работникам в целом.

В. 9 b) Дискриминация:

- i) *Не должно допускаться никакой дискриминации в отношении работников на основе их действительного или приписываемого статуса ВИЧ-инфицированных, а также на основе принадлежности к группам населения, которые воспринимаются как подверженные наибольшему риску ВИЧ-инфицирования с учетом положений Конвенции 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111).*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Гондурас, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Боливарианская Республика Венесуэла, Китай, Мексика и Польша.

Другие ответы: 1. Дания.

Комментарии

Австралия. Все наши штаты и территории имеют соответствующие равные возможности и законодательство по борьбе с дискриминацией инвалидов.

Австрия. Наш закон о равенстве охватывает это.

Бенин. Ничто не оправдывает дискриминацию.

Боливарианская Республика Венесуэла. Это нарушение и Конвенции 111, и прав человека.

Бразилия. Существует пробел в полном применении международных трудовых стандартов на национальном уровне.

Буркина-Фасо. Следует рассматривать как и другие заболевания.

Бурунди. Дискриминация причиняет ущерб.

Вануату. Не следует считать дискриминационными меры, если они принимаются в ответ на угрозу для других работников, например по медицинским соображениям, но ВИЧ-инфицированные лица не должны подвергаться притеснениям.

Габон. Следует содействовать применению Конвенции 111.

Греция. Меры предосторожности следует принимать, если на рабочих местах заболевание может передаваться от работника работнику.

Дания. В законодательстве Дании ВИЧ/СПИД рассматривается как и любая другая болезнь или заболевание. Он не рассматривается в качестве отдельного вопроса в рамках антидискриминационного законодательства, а принятие решения о расширении сферы охвата Конвенции 111 входит исключительно в национальную компетенцию.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Следует принять нормативные положения.

Египет. Следует принимать во внимание обычаи, традиции и культурные различия.

Индия. Необходимо также предусмотреть другие меры для искоренения дискриминации и указать некоторые конкретные шаги или план действий.

Индонезия. Это могло бы помешать решению проблем на рабочих местах.

Камерун. Необходимо искоренить дискриминацию.

Катар. Это также уменьшит распространение болезни.

Китай. Конвенция 111 не содержит оснований для дискриминации на основе заболеваний.

Маврикий. Это укрепляет дух достойного труда.

Малайзия. Также и в других организациях.

Мексика. В Конвенции 111 не предусмотрены случаи дискриминации на основе здоровья, а единственным органом, который может толковать конвенции, является Международный суд. Мы могли бы согласиться с этим пунктом, если будет исключена ссылка на Конвенцию 111.

Объединенная Республика Танзания. Это соответствует нашему трудовому законодательству.

Перу. Следует также предусмотреть применение санкций.

Польша. Формулировка «принадлежность к группам населения, которые воспринимаются как подверженные наибольшему риску ВИЧ-инфицирования» является слишком обширной и неточной.

Сальвадор. Это предусмотрено в нашем законодательстве.

Сенегал. Очень важно.

Сирийская Арабская Республика. Министерство местной администрации не ответило на этот вопрос.

Соединенное Королевство. Следует обратить внимание на то, чтобы избежать непреднамеренной стигматизации ВИЧ-инфицированных лиц, выражающейся, например в таком обращении с ними, которое отличается от отношения к лицам с другими хроническими заболеваниями.

Таджикистан. Дискриминация препятствует осуществлению профилактических мер.

Тунис. Важно придать особое значение этому принципу.

Финляндия. Нашей Конституцией установлено, что никто не может быть отнесен к той или иной категории без законных оснований, в том числе основанных на показателях состояния здоровья человека.

Швейцария. Осуществление ежедневных страховых выплат, обеспечивающих продолжение выплаты заработной платы в случае болезни, является у нас добровольной формой страхования, и страховые компании имеют право проводить сортировку рисков. Это приводит к тому, что некоторым ЛЖВ отказано в страховом покрытии, поэтому в национальное законодательство следует внести поправки, чтобы противодействовать этому явлению. Наилучшим способом достижения этой цели может быть принятие отдельного закона о борьбе с дискриминацией. Другим способом могло бы стать изменение существующих правовых положений, касающихся трудовых договоров, в Кодексе обязательств. Процедуры применения трудовых норм, как правило, требуют от заявителей указывать свое семейное положение. Это может привести к дискриминации в отношении лиц, живущих в паре с лицами того же пола, которые зарегистрировали свои отношения в соответствии с Законом о зарегистрированных партнерских отношениях. В связи с этим следует использовать формулировку «зарегистрированного» статуса, выработанную на основании Закона, чтобы лица, подающие заявления о приеме на работу, не были обязаны сообщать о своем гомосексуализме, если они этого не желают.

Швеция (Омбудсмен по равным возможностям). Помимо статуса ВИЧ-инфицированного работника подвергались дискриминации по признаку инвалидности и сексуальной ориентации.

Шри-Ланка. В определенных ситуациях в качестве одного из вариантов следует также рассмотреть изменение условий труда.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 5. ОРГ (Гондурас), АНДИ (Колумбия), ТППС (Словения), АРС (Словения) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 4. ДКП (Дания), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама) и КППШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): В основе успеха в этой борьбе – недопущение дискриминации.

АПГ (Гана): Чтобы защитить права человека.

ОРГ (Гондурас): Работодатели не должны применять кадровые правила или кадровую практику, которые допускали бы дискриминацию в отношении работников, инфицированных или пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Следует, в частности, обеспечить недопущение дискриминации и стигматизации по отношению к ним в сфере труда по признаку реального или предполагаемого инфицирования ВИЧ/СПИДом. Следует также поощрять лиц, живущих с ВИЧ или заболеваниями, сопутствующими СПИДу, продолжать выполнять соответствующие виды работ, пока по состоянию здоровья они могут трудиться, и создавать с участием служб социального страхования такие условия, при которых работники, страдающие от сопутствующих СПИДу заболеваний и потерявшие способность трудиться в связи с прогрессированием болезни и исчерпавшие другие варианты, включая предоставление долгосрочных отпусков по болезни, могли завершать свою трудовую деятельность в соответствии с трудовым законодательством и процедурами, а также после получения всех причитающихся работнику выплат.

ДКП (Дания): Вопрос о включении проблем дискриминации в акт уведет дискуссию от сути и от его цели этого документа – реально помочь людям, страдающим от ВИЧ/СПИДа.

ФЕП (Египет): Мы выступаем против всех форм дискриминации.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Мы должны приложить серьезные усилия в этой области.

ОПАЧП (Коста-Рика): Это должно быть обеспечено национальной политикой, и нет необходимости принимать специальное положение.

ФНТПП (Непал): К инфицированным и пострадавшим работникам следует подходить одинаково, без какой-либо дискриминации.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Как указано в наших практических правилах «ВИЧ/СПИД и сфера труда».

ФПП (Пакистан): Мы предлагаем изменить текст, исключив слова «а также на основе принадлежности к группам населения, которые воспринимаются как подверженные наибольшему риску ВИЧ-инфицирования с учетом положений Конвенции 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111)».

КПП (Португалия): ВИЧ/СПИД – это такое же серьезное заболевание, как и любое другое.

КПСТУП: Не должно быть никакой дискриминации, особенно в рамках профессий, связанных с риском.

СЛЕФ (Сент-Люсия): Следует рассмотреть возможность специального охвата работников, которые трудятся в тесном контакте с инфицированными лицами или более уязвимыми группами населения.

АРС (Словения): В целом «нет», но с учетом специфики и характера некоторых видов трудовой деятельности отдельные ограничения могут и должны допускаться.

КФП (Финляндия): В некоторых профессиях ВИЧ может представлять собой значительный риск.

КШП (Швейцария): Это должно охватывать предоставление объективной информации об опасности передачи инфекции и развитии болезни.

ФПЦ (Шри-Ланка): За исключением требований в отношении некоторых конкретных видов трудовой деятельности.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

АСП (Австралия): Жертвы должны иметь возможность подавать жалобы и добиваться защиты.

ВКТ-АР (Аргентина): Не должно быть никакой дискриминации.

КНПО (Бенин): Как и другие заболевания.

КПП (Гана): Следует наказывать всех, кто подвергает людей дискриминации.

ОНП (Германия): Предполагаемые жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны быть введены санкции.

ЦОПД и ФТФ (Дания): Потому что предрассудки существуют и иногда проявляются на практике, несмотря на законодательство.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должна быть предусмотрена возможность применения санкций, которые будут входить в компетенцию наших будущих судов по трудовым спорам.

КПЗ (Зимбабве): Ряд государств-членов допускает положение, при котором актам дискриминации в отношении трудящихся не придается значения. Этот документ должен включать строгие положения о дискриминации.

КИП (Индонезия): Большого не требуется. Предполагаемые жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны быть введены санкции.

ВСТ (Италия): Лица, пострадавшие от ВИЧ, должны быть заняты на работах, которые не связаны с риском для здоровья населения.

ВКПРТК (Камерун): Дискриминация сама по себе является серьезным нарушением прав человека и достоинства людей. Отказ в предоставлении работы человеку из-за статуса ВИЧ-инфицированного является грубым нарушением.

КСПК: Работу в этом направлении следует активизировать.

КРК (Канада): Большого не требуется. Жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны быть введены санкции.

КТМ (Маврикий): Должны соблюдаться права человека.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Требуются более серьезные меры; жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны быть введены санкции.

НЗСП (Новая Зеландия): Как установлено в нашем Законе о правах человека.

НППП (Панама): Стигма и дискриминация порождают социальную несправедливость.

НСПС «Солидарность» (Польша): Требуются более серьезные меры; жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны применяться санкции.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Этого не достаточно; жертвы должны иметь возможность подавать апелляции, и должны применяться санкции.

КОТРАФ (Руанда): Никто не должен нести ответственность за то, что оказался в положении, к которому не стремился.

НКТС (Сенегал): Жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны применяться санкции.

БКТ (Соединенное Королевство): Правительства должны содействовать внедрению и соблюдению законодательства в области борьбы с дискриминацией в целях защиты прав человека и прав ЛЖВ в соответствии с Конвенцией 111.

КРПТ (Того): Конвенция 111 является одной из основных, и ее следует соблюдать в полной мере.

НКТТ: Чтобы искоренить дискриминацию, потерпевшие должны иметь возможность подавать жалобы, и должны применяться санкции.

ВКТ (Франция): Этого не достаточно, чтобы подтвердить принцип недопущения дискриминации; жертвы должны иметь возможность подавать жалобы, и должны применяться санкции.

ВКТ-ФУ: Чтобы борьба была эффективна, следует ввести возможность применения процедур правовой защиты жертв дискриминации. Следует также создать механизм надзора и предусмотреть применение санкций за нарушения.

НКТ (Шри-Ланка): Равноправие в лечении во всех случаях.

Другие ответы: БСН (Польша): Уязвимыми считаются лица, относящиеся к профессиональной группе, в которую входят, например медсестры, врачи, сотрудники правоохранительных органов в ходе исполнения своих обязанностей, поскольку группы профессионального риска как таковые не существуют.

- В. 9 b)** *ii) Правительства при проведении консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников должны обеспечивать, чтобы сфера охвата Конвенции 111 распространялась на лиц, живущих с ВИЧ, в соответствии с пунктом 1) b) статьи 1 указанной конвенции.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Китай и Мексика.

Другие ответы: 3. Дания, Мьянма и Румыния.

Комментарии

Австрия. Необходима полная защита от дискриминации, охватывающая все виды инфекционных заболеваний.

Бенин. Это обусловлено также и тем фактом, что ЛЖВ способны трудиться в течение длительного периода времени и не представляют опасности для других работников.

Боливарианская Республика Венесуэла. Она должна относиться не только к работодателям и работникам, но и ко всем заинтересованным сторонам.

Буркина-Фасо. Рекомендация касается соблюдения прав человека в контексте ВИЧ/СПИДа.

Бурунди. Особенно потому что она не обязательно должна снижать уровень квалификации рабочей силы.

Габон. Следует принять поощрительные меры.

Дания. ВИЧ/СПИД рассматривается как любая другая болезнь или заболевание. Принятие решения о расширении сферы охвата Конвенции 111 входит исключительно в национальную компетенцию.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Эти принципы должны применять даже стороны, которые не ратифицировали конвенцию.

Индонезия. Необходимо участие каждого на уровне рабочих мест.

Камерун. Она применяется не в полной мере.

Канада. Сюда следует включить гомосексуалистов-мужчин, лесбиянок, бисексуалов и транссексуалов, поскольку эти лица, принадлежат к части населения, которая, как считается, подвержена повышенному риску инфицирования ВИЧ.

Кения. Включая другие болезни.

Кипр. Потому что статус ВИЧ-инфицированного лица не обуславливает устранение или нарушение равенства возможностей или особого отношения к этим лицам в области труда и занятий, как указано в статье, упомянутой выше.

Китай. Дискриминация по признаку заболевания у нас не включена.

Маврикий. Это позволит защитить основные права ВИЧ-инфицированных лиц.

Объединенная Республика Танзания. Наша национальная политика это поддерживает.

Сейшельские Острова. Должна распространяться.

Сенегал. Конвенция 111 должна быть пересмотрена.

Судан. Выполнение трудового законодательства является обязанностью властей.

Сьерра-Леоне. Конвенция 111 непосредственно не запрещает дискриминацию на основании статуса ВИЧ-инфицированного, но правительства могут распространить сферу охвата и на ВИЧ после консультаций с заинтересованными сторонами.

Тунис. Конвенция 111 должна быть пересмотрена.

Филиппины. Также чтобы включить заболевание в целом.

Швеция (Омбудсмен по делам инвалидов). Следует рассмотреть вопрос о новой Конвенции ООН о правах инвалидов.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКРМ (Мавритания), ВКМП

(Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. АНДИ (Колумбия), ФПМ (Маврикий), ТППС (Словения), АРС (Словения), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 6. ВКАП (Алжир), ДКП (Дания), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Если мы не сможем этого сделать, то только подстегнем дискриминацию.

ДКП (Дания): Вопрос о включении проблем дискриминации в акт уведет дискуссию от сути и от его цели этого документа – реально помочь людям, страдающим от ВИЧ/СПИДа.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Даже если некоторые страны еще не ратифицировали эту конвенцию.

ФПМ (Маврикий): Должна относиться к работникам.

ФНТПП (Непал): Следует применить в консультациях с организациями работодателей и работников.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Почему бы не упомянуть все другие опасные заболевания?

КПСТУП (Португалия): Особенно в отношении профессий повышенного риска.

АРС (Словения): Если только не включена в общие антидискриминационные положения, например в рамках общего определения понятия «социальная группа».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), ОСПС (Словения), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Другие ответы: 2. НКТС (Сенегал) и ЮНИСОН (Соединенное Королевство).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Не следует проводить различие между основаниями для дискриминации.

КНПО (Бенин): Чтобы устранить опасения, связанные с заболеванием.

КПП (Гана): Это позволит обеспечить равные возможности.

ВСТ (Италия): Только с ограничениями по объективным причинам в области общественного здравоохранения.

КСПК (Камерун): Следует укрепить правовую систему.

КТМ (Маврикий): Следует соблюдать все конвенции МОТ.

КОТРАФ (Руанда): Никто не должен нести ответственность за то, что оказался в положении, к которому не стремился.

НКТС (Сенегал): Конвенцию 111 следует пересмотреть и включить этот аспект.

НКТТ (Того): Для эффективного применения следует создать надзорный механизм.

ПУФ (Фиджи): Это хорошо.

- В. 9 b)** *iii) Статус ВИЧ-инфицированных лиц не должен быть причиной прекращения трудовых отношений. Лица, зараженные ВИЧ и страдающие от сопутствующих заболеваний, должны иметь возможность продолжать работу, пока по состоянию здоровья они могут трудиться, выполняя соответствующие виды работ.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Боливарианская Республика Венесуэла, Мексика и Уругвай.

Другие ответы: 3. Дания, Куба и Польша.

Комментари

Австралия. Предлагает обсудить формулировку «соответствующие виды работ» в тексте рекомендации.

Австрия. Формулировка «по состоянию здоровья» является растяжимой и потенциально рискованной, в тексте нет также ссылки на лечение.

Бельгия. Для определенных профессий (медицинские работники) необходимо принимать профилактические меры.

Бенин. Оправдано тем, что ЛЖВ способны трудиться в течение длительного периода времени; кроме того, они не представляют опасности для работников других категорий в большинстве рабочих ситуаций.

Босния и Герцеговина. Потеря работы имеет последствия социального и психологического характера.

Ботсвана. Следует рассмотреть принцип адаптации.

Бруней-Даруссалам. В соответствии с национальной политикой, законами и правилами (например, в рамках законодательства о рабочей силе, иммиграции и инфекционных заболеваниях).

Буркина-Фасо. Если он рассматривается наравне с другими заболеваниями, то должны быть доступны соответствующие виды работ.

Бурунди. Как показано в практических правилах по вопросу ВИЧ/СПИД для работодателей, неготовность работодателей взять на себя ответственность за работников, живущих с ВИЧ, обходится им дороже, чем затраты на принятие таких мер.

Вануату. Должны быть охвачены медицинским страхованием.

Грузия. За исключением некоторых профессий.

Дания. ВИЧ/СПИД в этом отношении рассматривается как любая другая болезнь или заболевание, а не как отдельный вопрос в рамках антидискриминационного законодательства; решения о расширении сферы охвата Конвенции 111 входит исключительно в национальную компетенцию.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Потому что работа не сказывается на их здоровье и работоспособности.

Замбия. Это уже осуществляется, но работа в этом направлении может быть усилена путем принятия предлагаемого документа.

Зимбабве. Документ должен содержать оговорки, касающиеся учета конкретной ситуации, когда работник действительно не может выполнять соответствующие виды работ.

Индия. Необходимо повысить понимание работодателями того, что на пострадавших от ВИЧ работников следует возлагать соответствующие виды работ.

Индонезия. До тех пор, пока по состоянию здоровья ВИЧ-инфицированные могут трудиться.

Камерун. Это поможет правовой системе защищать работников.

Канада. До тех пор, пока они могут выполнить основные или адаптированные для них трудовые задания.

Катар. Это важный шаг в борьбе с бедностью.

Кения. Состояние здоровья определяется врачом.

Кипр. В нашем законодательстве это предусмотрено.

Колумбия. Это четко установлено в нашем Трудовом кодексе.

Маврикий. Получая возможность трудиться, пока состояние здоровья это позволяет, человек будет продолжать зарабатывать себе на жизнь и предоставлять свои знания и опыт.

Малайзия. Иногда женщина не знает, что заражена от своего мужа или другими способами. Никто не вправе наказывать ее путем прекращения трудовых отношений с ней. В этом случае требуется соответствующая поддержка и уход.

Мексика. Не имеется четкого определения для формулировки «пока по состоянию здоровья они могут трудиться, выполняя соответствующие виды работ».

Новая Зеландия. Поддерживает формулировку «соответствующие виды работ», поскольку могут существовать ситуации, когда предоставление работы лицам с сопутствующими ВИЧ заболеваниями, может оказаться небезопасным для пострадавшего лица или других лиц.

Перу. Установлено, что ВИЧ-инфицированные лица при предоставлении им соответствующего лечения могут отсрочить начало активной формы СПИДа на многие годы. Поэтому инфицированное лицо может продолжать трудиться, пока он (или она) способен это делать, как указано в статье 6 нашего Закона № 26626.

Польша. Следует принимать во внимание характер работы и потенциальные риски для третьих лиц (с возможностью перевода на другую работу или, в некоторых случаях, прекращения трудовых отношений). Предлагаемая формулировка приемлема при условии, что прекращение трудовых отношений допускается также на основании обязательных правовых положений, не создавая особых условий для лечения ВИЧ-позитивных лиц.

Португалия. Должны быть прекращены только тогда, когда человек уже не в состоянии выполнять свои обязанности или когда признается инвалидом.

Сальвадор. Это соответствует статье 1 b) Конвенции 111.

Сейшельские Острова. Должны допускаться к работе.

Сенегал. Следует рассматривать как и другие хронические заболевания, а работники, живущие с ВИЧ, должны по мере необходимости проходить профессиональную реклассификацию.

Судан. Это может поощрить ЛЖВ раскрыть свой статус.

Таджикистан. Соответствует нашей Конституции.

Таиланд. Каждый человек должен пользоваться равным обращением.

Уругвай. Внедрение этого положения должно входить в задачи профсоюзов.

Финляндия. Принимая во внимание риски, которые могут возникнуть в отношении других работников и потребителей.

Швейцария. Это является незаконным в соответствии с нашим законодательством, но доказать, что статус ВИЧ-инфицированного обоснован, должен сам работник. Налагаемые санкции должны быть более суровыми, а бремя доказывания должно быть перенесено с работника, который является более слабой стороной в трудовом договоре, на работодателя.

Швеция (Омбудсмен по равным возможностям). В противном случае это будет дискриминация.

Эфиопия. В качестве последующих мер следует разработать сильную, действенную систему для реализации этих принципов.

Япония. Инфекция сама по себе не является веской причиной для увольнения.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 1. КФП (Финляндия).

Другие ответы: 4. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Необходимо повышать осведомленность работодателей в этой области.

НСП (Бенин): Трудоспособность связана не со статусом ВИЧ-инфицированного лица, а физическими способностями работников.

АПП (Гана): Чтобы обеспечить гарантии занятости.

ОРГ (Гондурас): ВИЧ-инфицирование не является законным основанием для увольнения. Инфицированные работники должны продолжать работать, пока им это позволяет состояние здоровья и их физическое состояние. Развитие СПИДа не всегда происходит быстро, и в большинстве случаев они могут продолжать трудиться в течение многих лет как в собственных интересах, так и в интересах предприятия. Кроме того, они могут быть переведены на другую работу с корректировкой режима работы и с использованием оборудования и машин, соответствующих их физическим возможностям.

ДКП (Дания): Вопрос о включении в акт проблем дискриминации уведет дискуссию от сути и от его цели этого документа – реально помочь людям, страдающим от ВИЧ/СПИДа.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): В основном они сохраняют способность выполнять соответствующую работу.

КАМФЕБА (Камбоджа): Этого нельзя допускать.

ФПМ (Маврикий): В соответствии с общей политикой и передовой практикой.

ФРМ (Монголия): Количество ВИЧ-инфицированных людей в стране не высоко (46 человек), и они имеют меньше возможностей для трудоустройства.

ФПН (Намибия): Да, конечно, но кто будет определять, что работник уже не может эффективно трудиться?

ФНТПП (Непал): Статус ВИЧ-инфицированного лица не должен быть причиной прекращения трудовых отношений, ему должны быть предоставлены соответствующие виды работы и обеспечена доступность надлежащего ухода и лечения.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Согласны с позицией правительства. Бывают ситуации, когда допуск к работе лиц, зараженных сопутствующими ВИЧ заболеваниями, будет небезопасным для пострадавшего или других лиц (например, в случае таких болезней, как гепатит).

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): При условии, что рекомендация устанавливает порядок оценки трудоспособности.

КПСТУП (Португалия): Это весьма полезное положение, поскольку оно оказывает стимулирующее действие.

АРС (Словения): С учетом особенностей некоторых видов работ ключевым термином является «пока по состоянию здоровья они могут трудиться». В связи с этим СПИД следует рассматривать как и любое другое заболевание, и не требуется никаких дополнительных рекомендаций.

КФП (Финляндия): Оценку трудоспособности следует производить в каждом отдельном случае.

КШП (Швейцария): За исключением медицинских профессий, когда предложить другой вид работы не представляется возможным.

ФПЦ (Шри-Ланка): Это, возможно, трудно будет применить в секторе здравоохранения, в котором также не всегда можно подыскать альтернативную работу.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция),

НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Итм: 1. СЕСТРАП (Руанда).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Ни интеллектуальные, ни профессиональные способности не снижаются.

ВКТ-АР (Аргентина): Никакие сопутствующие заболевания не оправдывают прекращение трудовых отношений.

КНПО (Бенин): Так поступают работодатели в отношении работников с частичной потерей трудоспособности.

КПГ (Гана): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности повышения квалификации.

НКТГ (Гвинея): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности работников, живущих с ВИЧ, как можно дольше и рассмотреть возможности повышения их квалификации.

ОНП (Германия): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности повышения квалификации.

КИП (Индонезия): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности повышения квалификации.

ВКПРТК (Камерун): Следует рассматривать как и все другие хронические заболевания.

КСПК: Это приводит к социальной изоляции.

КРК (Канада): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности повышения квалификации.

КРКТ (Коста-Рика): В настоящее время лечение доступно, и люди могут продолжать жить.

КТМ (Маврикий): До тех пор, пока работник имеет мужество продолжать работу.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Следует рассматривать как и все другие хронические заболевания.

НСРГДР (Нигерия): Не позволить им работать значит приблизить наступление их смерти.

НЗСП (Новая Зеландия): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности переподготовки и повышения квалификации.

НСПС «Солидарность» (Польша): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности повышения квалификации.

КОТРАФ (Руанда): Никто не должен нести ответственность за то, что оказался в положении, к которому не стремился.

СЕСТРАП: Это может иметь различные нюансы; некоторые профессии требуют определения условий найма лиц со статусом ВИЧ-инфицированного.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности работников, живущих с ВИЧ, как можно дольше и рассмотреть возможности повышения их квалификации.

НКТС (Сенегал): ВИЧ следует рассматривать как и другие хронические заболевания и проводить профессиональную реклассификацию. Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и рассмотреть возможности переподготовки и повышения квалификации.

БКТ (Соединенное Королевство): Возможности переподготовки и повышения квалификации должны предоставляться тем, кто может и желает их использовать. Работодатели должны внести соответствующие корректировки в трудовые задания или продолжительность рабочего времени и места работы.

НКТТ (Того): Следует поощрять продолжение трудовой деятельности как можно дольше и принимать меры для разумной адаптации, пока это возможно.

ПУФ (Фиджи): В противном случае у людей появятся финансовые проблемы, и, следовательно, потребуется больше средств для обеспечения ухода за ними и содержания их семей.

ФДКТ (Франция): Вопрос конфиденциальности?

ВКТ: Это должно быть обеспечено национальной политикой.

ВКТ-ФУ: В приоритетном порядке внимание должно быть уделено организации режима времени, реклассификации и переподготовке.

КПЧ (Чад): К сожалению, работодатели часто поступают наоборот.

НКТ (Шри-Ланка): Следует обеспечить неразглашение и защиту информации.

- В. 9 b)** iv) *Факты временного отсутствия на работе по причине заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом, не должны быть законной причиной для прекращения трудовых отношений в соответствии со статьей 6 Конвенции 1982 года о прекращении трудовых отношений (158).*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 101. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гондурас, Гренада, Греция, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 6. Грузия, Боливарианская Республика Венесуэла, Германия, Соединенное Королевство, Таджикистан и Уругвай.

Другие ответы: 6. Дания, Кения, Куба, Польша, Шри-Ланка и Япония.

Комментарии

Австралия. Порядок предоставления отпуска по болезни и других отпусков должен быть таким же, как и в случае других заболеваний.

Австрия. Следует рассматривать как и любые другие хронические заболевания.

Белиз. Продолжительность временного отсутствия не должна быть ограничена.

Бельгия. Как правило, работодателям не требуется знать причину отсутствия, а различие между заболеваниями в национальном законодательстве не проводится.

Бенин. В большинстве случаев трудовое законодательство предусматривает предоставление долгосрочного отпуска в связи с серьезными заболеваниями, и СПИД следует добавить в список таких заболеваний.

Буркина-Фасо. Большинство наших трехсторонних участников согласны с этим, т.е. с заявлением работодателей «до тех пор, пока это не нарушает работу предприятия».

Бурунди. Национальное законодательство позволяет работодателям избегать последствий невыхода на работу в связи со статусом ВИЧ-инфицированного лица и оказывать поддержку ВИЧ-инфицированным работникам.

Габон. Конвенцию 158 следует учесть в нашем национальном законодательстве.

Дания. ВИЧ/СПИД рассматривается как любая другая болезнь или заболевание.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. В зависимости от продолжительности отсутствия, и если оно влияет на эффективность работы компании. Адаптация на рабочем месте может быть одним из способов избежать увольнения.

Индия. В национальной политике должно быть четко прописано исключение в отношении связанных с ВИЧ заболеваний.

Индонезия. В отношении других заболеваний должны применяться такие же правила.

Камерун. Это поможет правовой системе защитить работников, и большинство законов о труде уже регламентируют этот вопрос.

Кения. Следует содействовать ратификации Конвенции 158.

Коста-Рика. Подобные правила уже применяются в Коста-Рике.

Маврикий. Будет способствовать укреплению приверженности лечению.

Мали. Это предусмотрено в нашем Трудовом кодексе.

Перу. Следует рассматривать как и другие заболевания.

Польша. В зависимости от продолжительности периода нетрудоспособности вследствие заболевания.

Португалия. Следует рассматривать как и другие хронические заболевания

Сан-Марино. Должно быть обосновано соответствующей медицинской справкой.

Сенегал. Следует пересмотреть статью 6 Конвенции 158.

Сербия. Ссылку на СПИД следует исключить.

Соединенное Королевство. В принципе согласны, но мы еще не ратифицировали эту конвенцию.

Судан. Следует рассматривать как и другие заболевания.

Таиланд. Следует представлять медицинскую справку.

Тринидад и Тобаго. Следует относиться как и к другим заболеваниям.

Швейцария. Наше национальное законодательство предусматривает, что лицо не может быть уволено в течение определенного периода времени.

Южная Африка. Прекращение трудовых отношений должно быть обосновано наступлением нетрудоспособности.

Япония. Необходимо установить гибкие правила, учитывающие условия каждой страны.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 49. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПШ (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Нет: 7. ВКАП (Алжир), ОРГ (Гондурас), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КТ (Финляндия), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 6. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), КОНЕП (Панама), КПШ (Швеция), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Комментарии

НСП (Бенин): Следует классифицировать как и другие заболевания, которые позволяют предоставлять долгосрочный отпуск по болезни.

АПГ (Гана): Чтобы содействовать обеспечению занятости.

ОРГ (Гондурас): Должно быть обосновано.

ДКП (Дания): Обсуждения уходят в сторону от основного мандата – помочь людям.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Такой продолжительности, которая соответствует существующим правилам.

ОПАЧП (Коста-Рика): Не тогда, когда оно влияет на производительность на рабочих местах, или если работа сказывается на здоровье работника.

ФПН (Намибия): Это создает огромную финансовую нагрузку для работодателей, особенно мелких.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Производственная среда должна быть безопасной и здоровой для всех работников.

КПСТУП (Португалия): Если оно перестает быть временным и работник не в состоянии продолжать работу, ему/ей следует обеспечить переподготовку и/или произвести адаптацию на рабочем месте с участием государственной службы занятости.

АНИС (Сан-Марино): Должно быть обосновано соответствующей медицинской справкой.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Следует разработать руководящие принципы.

КФП (Финляндия): Должно быть обосновано.

ФПЦ (Шри-Ланка): Шри-Ланка еще не ратифицировала Конвенцию 158.

БСА (Южная Африка): Это должно определяться национальным законодательством. Временные, но длительные периоды отсутствия могут служить основанием для увольнения.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

АСП (Австралия): Пределы «временного» отсутствия должны быть четко определены.

КНПО (Бенин): В противном случае работник может оказаться в нищете.

НКТГ (Гвинея): Следует дать четкое определение понятию «временное».

ОНП (Германия): Следует дать четкое определение понятию «временное».

КИП (Индонезия): Следует дать четкое определение понятию «временное».

ВКПРТК (Камерун): Следует рассматривать как и другие хронические болезни и заболевания. Меры по обеспечению занятости и социального страхования следует проводить на основании соответствующих правил.

КРК (Канада): Следует дать четкое определение понятию «временное».

КРКТ (Коста-Рика): Как и в случае других хронических заболеваний.

КТМ (Маврикий): Если работник считает, что он/она достаточно поправился, чтобы возобновить работу.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Следует дать четкое определение понятию «временное».

НСПС «Солидарность» (Польша): Следует дать четкое определение понятию «временное».

КОТРАФ (Руанда): Никто не должен нести ответственность за то, что оказался в положении, к которому не стремился.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Следует дать четкое определение понятию «временное».

НКТС (Сенегал): Это необходимо, но статью 6 Конвенции 158 следует пересмотреть, чтобы охватить этот аспект. То, что названо «временное», должно быть четко определено.

БКТ (Соединенное Королевство): Увольнение на основании статуса ВИЧ-инфицированного должны стать незаконным.

НКТТ (Того): Следует дать четкое определение понятию «временное».

НКТ (Шри-Ланка): Как осуществить это посредством совместных действий? Такая возможность может быть создана путем проведения коллективных переговоров.

Организованные работники (Южная Африка): Следует применять разумную адаптацию на рабочем месте для больных работников, прежде чем предоставлять им право на временное отсутствие, и закреплять за ними рабочие места до тех пор, пока они не смогут возобновить работу.

- В. 9 b)** v) *Должны приниматься меры для содействия равноправным гендерным отношениям и наделению женщин правами, с тем чтобы препятствовать распространению ВИЧ и позволять женщинам справляться с трудностями, связанными с ВИЧ/СПИДом.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 111. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 2. Багамские Острова и Дания.

Комментари

Австралия. Этот вопрос имеет большое значение для других государств-членов.

Австрия. Расширение прав и возможностей женщин в этом контексте имеет большое значение, однако в равной степени следует уделять внимание ответственности мужчин в отношении риска передачи ВИЧ-инфекции.

Бенин. Политика в отношении борьбы с ВИЧ/СПИДом должна быть направлена на исправление ситуации и устранение неравенства, насколько это возможно.

Буркина-Фасо. Это тем более обосновано, если учесть, что происходит в реальности.

Бурунди. Гендерное равенство также является эффективным способом борьбы с дискриминацией и сексуальным насилием, кроме того, предоставляет женщинам возможность принимать участие в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

Греция. Следует преодолеть культурные традиции и обычаи, которые ставят под угрозу здоровье и неприкосновенность женщин и девушек.

Индия. Решающее значение имеет координация деятельности всех министерств и других государственных организаций.

Индонезия. Гендерные вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом, должны быть сняты, чтобы обеспечить защиту прав трудящихся женщин.

Камерун. Упор должен быть сделан на коммуникациях в целях изменения существующего в настоящее время поведения.

Канада. Следует добиваться обеспечения гендерного равенства в целях содействия расширению прав и возможностей женщин и запрещения сексуальных домогательств в сфере труда.

Катар. Это приведет к сокращению масштабов бедности среди женщин.

Кипр. Это не имеет прямого отношения к занятости.

Китай. Это отражает принцип гендерного равенства.

Латвия. Следует также принять меры для содействия профилактике среди мужчин.

Португалия. Следует принимать во внимание другие социальные факторы.

Сейшельские Острова. Это следует сделать.

Сенегал. Этому следует уделить приоритетное внимание.

Соединенное Королевство. Меры должны также распространяться на обездоленные группы населения, включая мужчин, практикующих секс с мужчинами.

Тринидад и Тобаго. Женщины нуждаются не только в равном, но и в справедливом обращении. Эти два понятия означают не одно и то же.

Швеция (ЛМА). Следует особо выделить право женщин на получение работы и на труд без риска подвергаться сексуальному домогательству и изнасилованию.

Швеция (Национальный совет по вопросам здравоохранения и социального обеспечения). Следует также включить вопросы сексуальной ориентации и гендерные отношения.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 53. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП

(Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. АНДИ (Колумбия), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), ФПК (Республика Корея), КТ (Финляндия) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 3. ОПАЧП (Коста-Рика), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Информационные и профилактические услуги следует представлять как мужчинам, так и женщинам без какой-либо дискриминации.

ДКП (Дания): Дискуссия уходит в сторону от сути этого документа.

АПП (Гана): Чтобы содействовать гендерному равенству.

ФПН (Намибия): Этот вопрос неясен.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Предлагает добавить слова «в сфере труда».

КНБП (Норвегия): Мы не видим, почему женщинам должны быть предоставлены особые условия.

ФПП (Пакистан): Гендерные вопросы не должны быть включены в политику по ВИЧ/СПИДу.

МЕДЕФ (Франция): Это не касается промышленно развитых стран.

КШП (Швейцария): Это социальный вопрос, и его не следует навязывать работодателям.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Нет: 1. СЕСТРАР (Руанда).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): В равной степени важны стратегии уменьшения вертикальной передачи.

КПП (Гана): Во всех сферах жизни общества.

НКТГ (Гвинея): Это может быть учтено в других сферах жизни общества, например в правовом регулировании вопросов, касающихся расторжения брака, наследования и собственности.

ОНП (Германия): Это может повлечь изменения в других сферах жизни общества, например, в правовом регулировании вопросов, касающихся наследования, собственности, расторжения брака.

ВСТ (Италия): Должны быть нацелены на оба пола в равной мере (в том числе с учетом аспектов культурного порядка).

КРК (Канада): Такие меры должны быть направлены на самозанятых работников и работодателей. Это может повлечь изменения в других сферах жизни общества, например, в правовом регулировании вопросов, касающихся наследования, собственности, расторжения брака.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Женщины должны знать свои права.

НСПС «Солидарность» (Польша): Это может повлечь изменения в других сферах жизни общества, например в правовом регулировании вопросов, касающихся наследования, собственности и расторжения брака.

ВКТП-ИН (Португалия): Цель настоящего документа не может быть достигнута, если роль женщин в обществе не принимается во внимание.

ВСТ (Республика Корея): Это может повлечь изменения в других сферах жизни общества, например в правовом регулировании вопросов, касающихся наследования, собственности и расторжения брака.

КОТРАФ (Руанда): До этого следует провести углубленные исследования в целях предоставления информации о мерах, которые должны быть приняты, таких как образование молодежи и повышение осведомленности взрослых.

Н КП «Картель Альфа» (Румыния): Изменения могут потребоваться и в других сферах, касающихся, например прав наследования, собственности и бракоразводных норм.

НКТС (Сенегал): Изменения могут потребоваться и в других сферах, в частности в области правового регулирования вопросов, касающихся наследования, собственности и расторжения брака.

БКТ (Соединенное Королевство): Это следует считать приоритетом в борьбе с пандемией.

НКТТ (Того): Это потребует пересмотра прав наследования, собственности и бракоразводных норм.

НКТ (Шри-Ланка): Это сомнительно. Ответ: «Возможно».

В. 9 *с) Социальный диалог:*

- i) Проведение политики и программ в области ВИЧ/СПИДа должно опираться на сотрудничество и взаимное доверие между работодателями, работниками и их представителями и, при необходимости, правительством при активном участии работников, живущих с ВИЧ/СПИДом.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 111. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Багамские Острова и Мексика.

Комментарии

Багамские Острова. Это должно быть обязательным, независимо от взаимного доверия между ними.

Габон. Должен существовать ряд гарантирующих это положений.

Гондурас. Отмечает более высокую вероятность реализации этого положения.

Индонезия. Это обеспечит практическое применение.

Камерун. От этого и зависит успех.

Люксембург. В полной мере должна соблюдаться врачебная тайна.

Мексика. Следует сказать «быть укреплено сотрудничеством», а не «опираться на сотрудничество».

Сент-Винсент и Гренадины. Следует включить более широкие межотраслевые связи.

Таджикистан. Следует предусмотреть более широкую группу, включая НПО, объединения добровольцев и партнерства между государственным и частным сектором.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 3. КОНЕП (Панама), КШП (Швейцария) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Может быть сделано только в атмосфере доверия.

НКФУ (Бразилия): Это должно быть государственной политикой.

ДКП (Дания): Вопросник в этой сфере смешивает различные уровни политики. То, как можно вовлечь работников, живущих с ВИЧ/СПИДом, зависит от национального контекста и ситуации.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Это является ответственностью работодателей.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Должны быть созданы соответствующие институциональные механизмы в целях содействия диалогу между партнерами.

КШП (Швейцария): В зависимости от конкретной ситуации.

БСА (Южная Африка): Следует исходить из понимания, что это связано с национальной политикой. Отраслевая или корпоративная политика должна быть согласована с работодателями и работниками.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша),

ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Ответные меры должны быть глобальными.

ВКТГ (Греция): Роль государства и национальная политика должны играть первичную, а не вспомогательную роль.

ВКПРТК (Камерун): Если не удастся вовлечь их, можно гарантировать провал программ и политики.

КСПК: Следует принять уставные нормы.

КТМ (Маврикий): Чтобы согласовать между собой корпоративные программы.

ВКТП-ИН (Португалия): Необходимо также соблюдать принцип предоставления информации на добровольной основе и с полным соблюдением конфиденциальности.

ПУФ (Фиджи): Правительство должно предоставить определенную финансовую поддержку работодателям и профсоюзам, которые готовы осуществлять это положение.

ВКТ (Франция): Зачастую это предполагает подготовку кадров по таким вопросам, как правила, касающиеся конфиденциальности.

- В. 9 с) ii)** *Организации работодателей и работников должны поощряться к тому, чтобы содействовать профилактике и недопущению дискриминации посредством предоставления информации и проведения обучения и просветительской деятельности.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 111. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Кипр.

Другие ответы: 1. Таджикистан.

Комментарии

Австралия. Это должно включать ориентировку учебных программ на производственную среду, где этот вопрос актуален.

Бенин. Они могут оказывать влияние на своих партнеров, поскольку знают, что их права защищены и им доверяют.

Индия. Чтобы это достигло их.

Камерун. Они являются основными действующими лицами.

Катар. Информация может распространяться путем проведения семинаров, заседаний, диалогов, публикации брошюр, плакатов и т.д.

Новая Зеландия. Мы не поддерживаем излишне предписывающий язык этого документа и предлагаем изменить формулировку следующим образом: «поощрять работников и работодателей рассматривать, при необходимости, [меры по] содействию».

Перу. В частности, для распространения информации о национальных законах и правилах.

Руанда. А также путем распространения информации.

Сальвадор. Это будет способствовать достижению целей.

Сенегал. Поступать так, чтобы послужить образцом для подражания.

Сент-Китс и Невис. Следует также поощрять терпимость.

Соединенное Королевство. Такие программы должны быть тщательно продуманы, предварительно опробованы, и должна быть произведена оценка их воздействия.

Сьерра-Леоне. Включая права трудящихся.

Таджикистан. Компетентные органы должны этому способствовать.

Тунис. Все самые лучшие инструменты для борьбы с дискриминацией.

Япония. Необходимо принимать во внимание тот факт, что в каждой организации осуществляется независимое управление и администрирование.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 59. НКПА (Азербайджан), САПГ (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. АНДИ (Колумбия) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 1. КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Чтобы постоянно изменять поведенческие установки.

АПП (Гана): Включая права.

ФПМ (Маврикий): Не только поощрять, но и стимулировать.

ФНТПП (Непал): Это является совместной ответственностью работодателей и работников.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Не относится к ответственности организаций работодателей и работников.

КНБП (Норвегия): При необходимости.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Организации работодателей и работников должны выступать в качестве координационных информационных центров.

МЕДЕФ (Франция): Является ли это действительно проблемой на предприятиях в промышленно развитых странах?

КШП (Швейцария): Определенно. В отношении недопущения дискриминации. Что касается профилактики, то в Швейцарии это относится главным образом к сфере частной жизни.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

КНПО (Бенин): Необходимо для обеспечения благосостояния трудящихся и развития предприятий.

НКТГ (Гвинея): Должны быть вовлечены все и на всех уровнях.

КПЗ (Зимбабве): Путем реализации структурированных программ для рабочих мест.

КПК (Камерун): Должно осуществляться государственными органами на регулярной основе.

КОТРАФ (Руанда): Они должны иметь необходимые средства.

НКТС (Сенегал): Образцовые модели следует поощрять.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Не следует ограничиваться борьбой с ВИЧ/СПИДом.

- В. 9 с)** *iii) Работники и работодатели должны поощряться к тому, чтобы включать вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом, в коллективные договоры.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Куба, Латвия, Ливан, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Швейцария, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 8. Индия, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Люксембург, Марокко, Мексика, Сингапур и Хорватия.

Другие ответы: 3. Дания, Финляндия и Швеция.

Комментарии

Австралия. В соответствующих случаях.

Австрия. Относится к компетенции социальных партнеров. Вмешательство правительства в переговоры о коллективных договорах не допускается.

Буркина-Фасо. Следует учитывать специфику каждого сектора и каждой отрасли.

Гондурас. Коллективные договоры должны содержать положения, предусматривающие механизмы урегулирования конфликтов.

Дания. Социальные партнеры должны сами решить без вмешательства государства, что включать в коллективные договоры.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это возможно и допускается в соответствии с содержанием коллективного договора.

Индия. Для начала было бы достаточно достигнуть консенсуса в отношении осуществления профилактических мер и предоставления услуг по уходу и поддержке работникам, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа, путем проведения трехстороннего диалога и взаимных консультаций.

Камерун. Существует неотложная потребность в этом во всех формальных секторах; важно предотвратить избирательное отношение к различным заболеваниям.

Канада. Работодателям и работникам следует настоятельно рекомендовать включать касающиеся ВИЧ/СПИДа аспекты в коллективные договоры в качестве одного из компонентов более широких антидискриминационных мер, связанных с инвалидностью.

Малайзия. Или любые другие трудовые договоры/трудовые правила/справочники. Не на всех предприятиях имеются профсоюзы.

Мексика. Такое решение должно приниматься свободно и совместно работниками и работодателями.

Новая Зеландия. Предлагает изменить формулировку следующим образом: «поощрять работников и работодателей рассматривать, при необходимости, вопрос о включении проблемы ВИЧ/СПИДа в коллективные договоры».

Сан-Марино. При условии, что положения о такой поддержке уже включены в национальные законы и правила.

Сингапур. Проблему ВИЧ/СПИДа на рабочих местах следует решать в рамках сотрудничества между работодателями и профсоюзами, и нет необходимости регулировать ее посредством коллективных договоров и законодательства.

Соединенное Королевство. Где это необходимо. В условиях, когда услуги по ВИЧ/СПИДу хорошо налажены или могут быть предоставлены в рамках процедур, не связанных с рабочими местами, это будет нецелесообразно.

Сьерра-Леоне. Коллективные договоры являются наиболее эффективным средством улучшения условий труда и производственной среды.

Швейцария. Упоминание о ВИЧ в коллективных договорах было бы особенно полезно, потому что позволит включить специальное положение, обязывающее работодателей играть активную роль в борьбе с дискриминацией в отношении людей, живущих с ВИЧ (например, в целях заключения без каких-либо условий страховых соглашений с ВИЧ-инфицированными работниками о предоставлении им суточных пособий). Это было бы хорошим примером в борьбе против дискриминации на рабочих местах.

Швеция (ЛМА). Права ВИЧ-инфицированных лиц должны регулироваться общими законами по борьбе с дискриминацией. Но организации работников должны активно бороться против стигматизации и дискриминации.

Япония. Содержание коллективных договоров и заключение таких соглашений должно относиться к инициативе работников и работодателей.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 35. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПП (Португалия), КТП (Португалия), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 26. НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), КАМФЕБА (Камбоджа), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПН (Намибия), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), АРС (Словения), ТППС (Словения), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 1. КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Это позволит укрепить приверженность политике.

АПГ (Гана): Чтобы ВИЧ/СПИД стал важным вопросом в сфере труда.

ФПМ (Маврикий): Чтобы решать конкретные вопросы.

ФПН (Намибия): Это не имеет отношения к коллективным договорам.

ФНТПП (Непал): Представляет собой окончательное решение.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Только на основе медицинского страхования.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Предлагает изменить формулировку следующим образом: «поощрять работников и работодателей рассматривать, при необходимости».

КПСТУП (Португалия): Только если это обосновано численностью ВИЧ-инфицированных работников в секторе.

АНИС (Сан-Марино): Нет, если такое поощрение уже предусмотрено в национальных законодательных актах.

АРС (Словения): Содержание коллективных договоров должно быть исключительно вопросом соглашения между двумя договаривающимися сторонами; здесь не должно существовать обязательных норм.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Следует подчеркнуть право на достойный труд и выделить гендерные аспекты.

ФПУ (Уганда): Должно стать общей нормой.

ППУ (Уругвай): Предпочитает, чтобы этот вопрос подлежал регулированию в рамках национальных законов и правил.

КФП (Финляндия): Антидискриминационное право является абсолютным и не должно быть предметом коллективных переговоров.

ФПЦ (Шри-Ланка): Где это необходимо с учетом национальных условий.

БСА (Южная Африка): Включение в коллективные договоры нецелесообразно, это может привести к издержкам со стороны работодателей.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Нет: 1. ВКТ-ФУ (Франция).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Следует установить стандарты и определить вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом.

ВКТ-АР (Аргентина): В идеале это должно регулироваться национальным законодательством.

КПП (Гана): Следует рассматривать как и любые другие болезни или заболевания.

КПЗ (Зимбабве): Работники и работодатели уже делают это.

ВКПРТК (Камерун): Обеспечит необходимость адаптации мер на рабочих местах.

КСПК: Должно стать обязательным.

КРКТ (Коста-Рика): Должно стать директивой для правительства, работодателей и работников.

КТМ (Маврикий): Чтобы обеспечить взаимное уважение.

НЗСП (Новая Зеландия): Это обеспечивает внедрение политики и защитных мер, которые могут быть реализованы и которые можно контролировать.

КОТРАФ (Руанда): Свободно согласованные меры легче осуществить.

НКТТ (Того): Это тем более важно, что ВИЧ зачастую трудно увязать с работой.

КРПТ: Это обеспечит применение.

КПФ (Фиджи): Это увеличит значение политики социального обеспечения работников.

Организованные работники (Южная Африка): Следует также включить нормы, касающиеся продолжительности отдыха, и признание практики наставничества по принципу «равный-равному» (взаимное обучение).

В. 9 *d) Безопасность и гигиена труда:*

- i) Производственная среда должна быть здоровой и безопасной с учетом положений Конвенции 1981 года о безопасности и гигиене труда (155) и Конвенции 2006 года об основах, содействующих безопасности и гигиене труда (187), а также других соответствующих актов МОТ, с тем чтобы предотвращать случаи распространения ВИЧ.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 111. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 2. Дания и Кения.

Комментарии

Австралия. Риск передачи ВИЧ/СПИДа не должен рассматриваться как вопрос, связанный с рабочими местами; кроме того, в секторе здравоохранения соблюдение универсальных мер предосторожности являются нормой.

Австрия. Предлагает добавить слова «с должным учетом ключевых принципов Конвенции».

Багамские Острова. Должно быть осуществлено в рамках конкретных протоколов, определяющих меры, требующиеся в зависимости от производственной среды.

Бенин. Не должны использоваться как предлог для обязательного тестирования в целях защиты работников, не являющихся ВИЧ-положительными.

Греция. Конвенции 155 и 187 должны быть учтены, но не должны иметь обязательной силы.

Индия. Ухудшение здоровья ЛЖВ различных профессий, особенно связанных с риском, является для них фактором, предрасполагающим к несчастным случаям, и этот вопрос следует рассмотреть.

Индонезия. Должно быть частью всеобъемлющей корпоративной программы БГТ.

Камерун. Производительность связана с состоянием здоровья работника.

Катар. Следует также включить аспекты психологического и психического здоровья.

Кения. Изменить последнюю часть следующим образом: «чтобы предотвращать инфицирование».

Колумбия. В рамках трудового законодательства и социального страхования.

Новая Зеландия. Предлагает изменить формулировку следующим образом: «поощрять работников и работодателей рассматривать, при необходимости».

Перу. Особенно, в отношении уязвимых групп работников, таких как медицинские работники.

Сингапур. Это касается профилактики передачи инфекции через кровь на рабочих местах в секторе здравоохранения.

Судан. Зависит от уровня информированности работников и работодателей, а также применения законов, правил и конвенций.

Швейцария. Нет необходимости ссылаться на конкретные Конвенции 155 и 187.

Япония. Включение общих вопросов БГТ может ослабить этот документ.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. ОПАЧП (Коста-Рика), КОНЕП (Панама) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ОПАЧП (Коста-Рика): ВИЧ передается главным образом через половые контакты, а не в производственной среде.

ФПН (Намибия): Производственная среда является не единственным местом передачи ВИЧ. Семь последних слов следует исключить.

ФНТПП (Непал): Безопасность и гигиена труда должны быть также связаны с профилактикой передачи инфекции.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Предлагает изменить формулировку для того, чтобы внимание любых руководств было сконцентрировано на рабочих местах.

КПП (Португалия): Следует рассматривать как и другие хронические заболевания. Нет необходимости ссылаться на Конвенции 155 и 187.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Следует применять отраслевые руководства.

МЕДЕФ (Франция): Это совершенно не относится к теме и даже опасно. Рабочие места могут быть связаны с передачей ВИЧ/СПИДа только в весьма специфических случаях, таких как проституция, или при чрезвычайных происшествиях на рабочих местах (передача в результате укола зараженной иглой).

КШП (Швейцария): Вопрос должен регулироваться на практике с учетом национальных условий и без ссылки на конвенции.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

КПП (Гана): Следует поощрять применение такого подхода к рабочим местам.

ОНП (Германия): Это уже применяется ко многим рабочим местам.

КПЗ (Зимбабве): Существует необходимость проведения семинаров, главным образом в рамках информационно-просветительских программ. Правила БГТ практически не применяются, большинство работодателей и работников не видят их связи с ВИЧ/СПИДом.

КРКТ (Коста-Рика): Работодатели не имеют таких возможностей, поэтому как они могут это предотвратить?

КОТРАФ (Руанда): Производственная среда создает предпосылки для распространения заболевания или усугубляет его в результате взаимодействия между телом и духом.

НКТС (Сенегал): Такие услуги уже доступны на многих рабочих мест.

НКТТ (Того): Организации работодателей и работников должны обеспечить эффективное применение этих конвенций на предприятиях.

ПУФ (Фиджи): Это относится к вопросу о достойной работе.

ФДКТ (Франция): Если не сформулировать этот вопрос надлежащим образом, то это может привести к социальной изоляции ВИЧ-инфицированных работников.

ВКТ-ФУ: Следует указать обязанности работодателей.

Организованные работники (Южная Африка): Это положение должно быть распространено на общественных адвокатов, работающих на дому сиделок, медсестер-стажеров. Правительства должны пересмотреть свои правила в целях охвата этих работников.

- В. 9 d)** *ii) Службы, занимающиеся вопросами охраны и гигиены труда, а также механизмы гигиены труда на рабочих местах должны рассматривать проблемы, связанные ВИЧ/СПИДом.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 113. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика,

Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Комментарии

Австралия. На рабочих местах при всех ситуациях следует постоянно применять Универсальные меры предосторожности.

Австрия. Чтобы предотвратить распространения болезней, основной задачей должно быть надлежащее применение общих санитарно-гигиенических норм и регулярный контроль.

Белиз. Акцент должен быть сделан на обеспечение того, чтобы это положение не стало дискриминационным и не нарушало правила конфиденциальности.

Бельгия. Потому что это связано с рабочими местами.

Бенин. Поскольку при этом соблюдена конфиденциальность медицинской и личной информации.

Боливарианская Республика Венесуэла. Следует периодически пересматривать в сотрудничестве с ЛЖВ.

Босния и Герцеговина. Важно установить хорошие партнерские отношения с учреждениями и НПО в деле оказания психосоциальной поддержки.

Бурунди. Особенно в отношении ухода за ВИЧ-инфицированными работниками.

Дания. В соответствующих случаях.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это возможно и уместно.

Камерун. Следует рассматривать как и другие заболевания.

Канада. Положения должны быть приняты, чтобы усилить защиту прав работников, чей труд связан с потенциальным риском, таких как работники здравоохранения, аварийно-спасательных служб и правоохранительных органов.

Катар. Следует также обеспечивать добровольное тестирование и консультирование.

Кипр. Работодатели должны принимать во внимание возможное наличие названных веществ при оценке рисков на рабочем месте.

Колумбия. Особенно для предприятий или видов деятельности, связанных с биологическими рисками.

Мексика. Предлагает заменить слова «должны рассматривать проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом» словами «должны рассматривать некоторые аспекты проблем, связанных с ВИЧ/СПИДом».

Перу. Это уже существует.

Португалия. ВИЧ/СПИД в сфере труда нельзя рассматривать без участия специалистов по БГТ.

Республика Корея. Вместо слов «должны рассматривать» следует написать «при необходимости должны рассматривать».

Сенегал. Следует сделать даже больше путем координации действий по совместной разработке и применению предприятиями политики и программы по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

Соединенное Королевство. Решительно поддерживает такое заявление.

Судан. Это один из способов распространения информации.

Швеция (ЛМА). Они должны быть направлены на борьбу со стигмой, а также повышение безопасности женщин и детей.

Эфиопия. Должно быть поддержано международным актом, таким как этот документ.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 56. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПН (Намибия) и КПП (Португалия).

Другие ответы: 2. КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Это могло бы способствовать расширению всеобщего доступа к профилактике, уходу и лечению.

НСП (Бенин): С соблюдением конфиденциальности.

НКФУ (Бразилия): Они должны обеспечить осуществление профилактических мер и предоставление информации.

ФПМ (Маврикий): Для комплексного подхода.

ФПН (Намибия): В большинстве случаев ВИЧ не имеет отношения к рабочим местам.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Поскольку это связано с трудовой деятельностью и влияет на работу и трудоспособность.

КПСТУП (Португалия): Это элемент БГТ.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Необходимо создать соответствующие возможности для каждого работника.

КФП, КТ и ФФП (Финляндия): Любые виды работ, связанных с рисками, должны рассматриваться службами и механизмами БГТ.

МЕДЕФ (Франция): Во Франции врачи на предприятиях учитывают эти аспекты.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК

(Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ВСТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Все услуги на рабочих местах следует рассматривать в связи с ВИЧ/СПИДом.

ВКТ-АР (Аргентина): Применительно к производственной среде при выполнении работ, связанных с риском ВИЧ-инфицирования.

КПП (Гана): ВИЧ/СПИД является проблемой БГТ. Необходим профилактический подход.

НКТТ (Гвинея): Уже имеются на многих рабочих местах.

КИП (Индонезия): На многих рабочих местах это уже применяется.

КСПК (Камерун): Это положение должно стать обязательным.

КРК (Канада): На многих рабочих местах это уже применяется.

КРКТ (Коста-Рика): Должно иметь приоритетное значение, но зачастую игнорируется.

КОТРАФ (Руанда): Потому что ВИЧ/СПИД является вопросом здравоохранения.

НКТС (Сенегал): Следует сделать даже больше путем координации действий по совместной разработке и применению предприятиями политики и программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

НКТТ (Того): Такие услуги уже доступны на многих рабочих местах, но организации работодателей должны обеспечить их доступность на всех предприятиях и наличие необходимых средств для их осуществления.

КРПТ: ВИЧ/СПИД является проблемой охраны здоровья на рабочих местах.

ПУФ (Фиджи): Должна быть создана отдельная группа уполномоченных лиц для изучения этого вопроса.

ЦОПФ (Финляндия): Любые риски на рабочих местах должны рассматриваться службами и механизмами БГТ.

ВКТ-ФУ (Франция): Работники БГТ должны соблюдать конфиденциальность медицинской информации.

ОШП (Швейцария): Должно применяться только на предприятиях, к которым это имеет отношение.

Организованные работники (Южная Африка): Следует поддерживать меры по профилактике и компенсации при наличии профессионального риска заражения ВИЧ и туберкулезом.

В. 9 е) Проведение анализов и конфиденциальность информации:

- і) Скрининг ВИЧ не должен требоваться от работников или от претендентов на работу.

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гондурас, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Мали, Марокко, Мексика,

Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 8. Боливарианская Республика Венесуэла, Бруней-Даруссалам, Кипр, Малайзия, Объединенные Арабские Эмираты, Сент-Китс и Невис, Судан и Уругвай.

Другие ответы: 3. Багамские Острова, Мьянма и Румыния.

Комментарии

Австралия. В соответствии с нашим законодательством такой скрининг не требуется, если он не является необходимым для проверки физической пригодности к работе по состоянию здоровья. Исключение может быть сделано, когда существует риск заражения.

Австрия. Представляется недопустимым и ненужным с точки зрения БГТ.

Багамские Острова. Скрининг ВИЧ не является обязательным, но для многих рабочих мест необходимо представление справки о состоянии здоровья.

Бенин. Результаты скрининга быстро устаревают.

Боливарианская Республика Венесуэла. В соответствии с нашим законодательством он запрещен как акт дискриминации.

Бразилия. ВИЧ-статус может быстро измениться, что ставит под сомнение значение скрининга.

Бруней-Даруссалам. В соответствии с национальной политикой и в зависимости от требований к конкретному виду работ.

Буркина-Фасо. Если вообще и требовать это, то применительно к конкретным видам работ.

Габон. Требуется обеспечение конфиденциальности информации и неприкосновенности частной жизни.

Германия. Если существует риск инфицирования ВИЧ на рабочем месте (например, в связи с регулярным контактом с жидкостями человеческого организма), скрининг может быть необходим в целях охраны здоровья и обеспечения техники безопасности. Тестирование должно быть предложено работникам при наличии потенциального риска заражения (например, в случае укола зараженной иглой). Такая проверка всегда должна быть добровольной, а не обязательной, и проводиться при условии сохранения врачебной тайны и соблюдения правил конфиденциальности информации.

Дания. Только в весьма особых случаях.

Демократическая Республика Конго. Если это требуется по закону и в соответствии с медицинской этикой.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Решение пройти тестирование должны принимать сами работники и претенденты на работу.

Замбия. Уже делается в большинстве стран (если не во всех), но это требование можно усилить путем принятия предлагаемого документа.

Индия. Для того чтобы избежать идентификации личности, а впоследствии – отчуждения/дискриминации.

Индонезия. Не должен требоваться от претендентов на работу.

Камерун. Если это делается, следует уделить особое внимание необходимости обеспечения конфиденциальности информации.

Катар. Не должен требоваться, если не существует опасности для других.

Кипр. Следует требовать в определенных случаях.

Коста-Рика. Если это требуется, необходимо обеспечивать конфиденциальность информации.

Маврикий. Скрининг будет ущемлять основные права человека.

Малайзия. В зависимости от требований к рабочим местам. Тестирование на ВИЧ/СПИД должны проходить работники пищевой промышленности и медицинские работники, но они не должны подвергаться дискриминации только из-за их ВИЧ-статуса. Вместо этого работодатель должен иметь возможность планировать соответствующие меры для оказания помощи инфицированным работникам, особенно женщинам, в получении лечения.

Мали. Введение тестирования является источником дискриминации.

Новая Зеландия. ЛЖВ должны иметь право на работу, если это не связано с реальной опасностью возникновения несчастных случаев. Почти во всех профессиях существует минимальный риск передачи ВИЧ-инфекции от одного человека другим лицам. Медицинские работники обязаны знать степень потенциальной опасности передачи вируса через кровь и свести к минимуму риск для пациентов. Соответственно, медицинские работники, которые выполняют процедуры, связанные с риском заражения, должны регулярно сдавать анализы на определение вируса в крови.

Панама. Над этим должен быть установлен надзор, чтобы избежать дискриминации в отношении претендентов на работу.

Перу. В соответствии с нашим законом (№ 26626) скрининг не допускается для целей трудоустройства.

Польша. Если это оправдано спецификой работы.

Португалия. Следует поощрять осведомленность о своем статусе, а также обеспечивать конфиденциальность информации и гарантию занятости.

Республика Молдова. Наш Закон о ВИЧ/СПИДе запрещает скрининг ВИЧ для приема на работу (статья 15).

Румыния (Национальное агентство по защите прав детей). Некоторые исключения допустимы (пилоты, воздушные диспетчеры и т.д.).

Румыния (Национальное агентство для молодых людей). Обычное медицинское освидетельствование для трудоустройства или периодические медицинские осмотры не должны включать обязательный скрининг ВИЧ.

Сейшельские Острова. Никакой скрининг не должен проводиться специально для целей трудоустройства.

Сенегал. Наше национальное законодательство предусматривает это.

Соединенное Королевство. Проводится интенсивная полемика вокруг так называемого тестирования по инициативе медицинских работников и в связи с повышенной озабоченностью по поводу прав человека. Неэтично применять тестирование без проведения соответствующих консультаций до и после анализа, обеспечения обучения и предоставления услуг лицам, оказавшимся ВИЧ-позитивными.

Судан. Претенденты на работу должны проходить скрининг, чтобы знать, заражены они или нет, но это не должно лишать их рабочего места.

Таиланд. Поскольку это личное дело, он не должен быть обязательным.

Тунис. Должно быть только добровольным и анонимным.

Филиппины. Скрининг не следует также проводить для претендентов на работу при найме в одной стране для работы в другой. Исключение может быть сделано в интересах общественной безопасности и здравоохранения.

Финляндия. Не все работники должны проходить скрининг.

Швейцария. Предлагает уточнить формулировку [предлагаемая поправка к тексту на русском языке не относится].

Шри-Ланка. Является одним из требований в отношении некоторых видов занятости, например в вооруженных силах, авиакомпаниях и т.д.

Эфиопия. Наша национальная политика освобождает гражданских и военных летчиков от применения этого положения. Существует необходимость учитывать определенные обстоятельства и национальные условия.

Южная Африка. Должен проводиться только на добровольной основе и после получения подтвержденного согласия.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 10. ОРГ (Гондурас), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 2. КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Является нарушением права человека на неприкосновенность частной жизни.

НКФУ (Бразилия): Это будет актом дискриминации.

АПГ (Гана): Чтобы предотвратить нарушение прав человека и прав трудящихся, а также защитить их от социальной изоляции.

ОРГ (Гондурас): Специальный закон о ВИЧ/СПИДе не допускает применения таких требований, которые не только нарушают право на конфиденциальность информации, но окажутся неприменимыми и ненужными. Принципы осознанного и добровольного согласия и конфиденциальности информации о результатах анализов являются основополагающими. Кроме того, ВИЧ-инфицированные лица могут сохранять способность трудиться в течение многих лет и оставаться физически активными.

ДКП (Дания): Имеет смысл только в странах, сильно пострадавших от ВИЧ.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Следует также применять, как правило, для надомных работников и рабочих-мигрантов при найме их в одной стране для работы в другой.

ФПК (Кения): Нет, поскольку мы стремимся ввести диагностическое тестирование. Такие положения препятствуют этим усилиям и будут способствовать стигме. Мы должны работать над тем, чтобы применение скрининга исключало любую возможность дискриминации.

- ОПАЧП (Коста-Рика): Тестирование должно быть добровольным.
- ФПМ (Маврикий): За исключением определенных профессий.
- ФРМ (Монголия): Тестирование на ВИЧ/СПИД требуется для трудоустройства за границей, например в Южной Корее. Эти вопросы должны регулироваться на международном уровне.
- ФПН (Намибия): Формулировка не вполне ясна [предлагаемая поправка к тексту на русском языке не относится].
- ФНТПП (Непал): Не должно быть никакого скрининга в отношении претендентов на работу или при найме на работу.
- ВНО-НСВ (Нидерланды): В целом. Однако в частности это будет зависеть от профессиональных рисков, связанных с работой.
- «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): В некоторых ситуациях тестирование в связи с трудовой деятельностью будет необходимо, особенно в секторе здравоохранения. В соответствии с нашим законодательством в области БГТ работодатели несут общую ответственность и не могут полагаться только на готовность сотрудников к добровольному тестированию.
- КНБП (Норвегия): В принципе. Однако для некоторых профессий может быть целесообразно предусмотреть скрининг в целях установления способности выполнять специальные виды работ.
- ФПП (Пакистан): Работодатели должны быть осведомлены о состоянии здоровья работника. Однако никакая дискриминационная политика применяться не должна.
- КПП (Португалия): Что касается медицинских осмотров, ВИЧ/СПИД следует рассматривать как другие хронические заболевания.
- КПСТУП: Но за исключением некоторых профессий, несовместимых со статусом ВИЧ-положительного из-за риска передачи инфекции.
- СЛЕФ (Сент-Люсия): Должен осуществляться только на добровольной основе.
- АРС (Словения): В целях обеспечения безопасности на определенных рабочих местах следует предусмотреть некоторые исключения.
- КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Это должно быть согласовано со Сводом практических правил МОТ и отраслевыми руководствами.
- ППУ (Уругвай): Это относится к профилактическим мерам.
- КФП (Финляндия): Нет, потому что в некоторых профессиях ВИЧ может представлять собой значительный риск.
- ФПЦ (Шри-Ланка): Хотя этот принцип является в целом приемлемым, скрининг допускается применительно к очень немногим видам работ (например, в авиакомпаниях).
- Организованные предприниматели (Южная Африка): Это положение следует скорректировать, чтобы предусмотреть случаи, когда скрининг может быть необходим в определенных сферах занятости.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. ВКТ-АР (Аргентина) и Подкрепа (Болгария).

Комментарии

- НКРПСА (Ангола): Должен проводиться только на добровольной основе.
- ВКТ-АР (Аргентина): Абсолютно ни в каких случаях не следует требовать определения ВИЧ-статуса.
- КНПО (Бенин): За это следует налагать санкции.
- Подкрепа (Болгария): Скрининг может быть разрешен для поставщиков медицинских услуг или работников хирургических отделений.
- КПГ (Гана): ВИЧ/СПИД подобен любому обычному заболеванию. Он не заразен.
- ВСТ (Италия): Но только применительно к рабочим местам, которые не связаны с риском возникновения пандемии.
- КСПК (Камерун): Это один из принципов прав человека, который надлежит соблюдать.
- ВКПРТК: Чтобы защитить от дискриминации и стигмы.
- КРК (Канада): Тестирование на ВИЧ нарушает права многих работников, что особенно сказывается на трудящихся-мигрантах.
- КРКТ (Коста-Рика): Противоречит праву на неприкосновенность частной жизни и моральным правам трудящихся.
- КТМ (Маврикий): Должен быть добровольным.
- КРОК (Мексика): Права работников не должны нарушаться.
- ФРМ (Монголия): Тестирование на ВИЧ/СПИД требуется для трудоустройства за границей, например в Южной Корее. Эти вопросы должны регулироваться на международном уровне.
- ФПН (Нидерланды): В зависимости от профессиональных рисков, связанных с работой.
- СЛЕФ (Сент-Люсия): Должен быть только добровольным.
- НСР (Того): Должно соответствовать принципу соблюдения прав человека.
- ПУФ (Фиджи): Это их личное право.
- КПФ: Будет посягательством на неприкосновенность частной жизни работников, и нет гарантий сохранения конфиденциальности информация о результатах анализа. Это будет также препятствовать тому, чтобы потенциально квалифицированные работники подавали заявления о приеме на объявленные должности.
- ФДКТ (Франция): Это право работников должны быть также определено в законодательстве с возможностью обжаловать его нарушение.
- ВКТ: Ни при каких обстоятельствах тестирование не должно осуществляться в обязательном порядке.
- КПЧ (Чад): Для защиты работников должны применяться правила строгой конфиденциальности информации.
- ОШП (Швейцария): Должны допускаться исключения (больницы и т.д.)
- НКТ (Шри-Ланка): Отказаться от обязательного тестирования и сделать его удобным для мигрантов.
- Другие ответы:* БСН (Польша): Такое требование будет носить дискриминационный характер.

- В. 9 е)** *ii) Следует поощрять работников к тому, чтобы они знали свой статус ВИЧ-инфицированных благодаря добровольному проведению анализов и консультированию. Должна обеспечиваться стабильность рабочих мест и конфиденциальность информации и, в случае необходимости, должен гарантироваться доступ для работников к лечению.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гондурас, Гренада, Греция, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения,

Кипр, Киризстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Грузия, Мексика и Панама.

Другие ответы: 4. Германия, Дания, Румыния и Швеция.

Комментарии

Австрия. Следует исключить слова «в случае необходимости». Фраза будет означать, что во многих регионах мира лечение будет предоставляться только в случае проявления симптомов. Такое добровольное тестирование должно осуществляться только в государственных медицинских учреждениях, а не на рабочих местах.

Бельгия. Врачом предприятия.

Бенин. Знание вашего статуса предоставляет множество преимуществ, в частности, возможность своевременно получить лечение.

Буркина-Фасо. Наши работодатели настаивают на том, чтобы это зависело от возможностей, имеющихся на рабочих местах, а также доступности лечения.

Вануату. Должны соблюдаться правила конфиденциальности информации.

Габон. Возможно только в том случае, если приняты все необходимые меры для борьбы против дискриминации и стигмы.

Германия. Это не вопрос законодательства о защите занятости.

Гондурас. Да.

Греция. Особенно для медицинских работников.

Грузия. Работников не следует поощрять к этому. Это должно делаться на добровольной основе.

Дания. На этот вопрос нельзя ответить «Да» или «Нет».

Демократическая Республика Конго. Доступ к лечению должен быть гарантирован как и в случае других заболеваний.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это возможно.

Замбия. Уже предусмотрено в производственной политике большинства работодателей, однако данное положение можно укрепить предлагаемым документом.

Индия. Поощрение добровольного тестирования и консультирования может способствовать поведенческим переменам и поможет работникам практиковать безопасное поведение. ВИЧ-позитивные люди смогут воспользоваться возможностью выбрать здоровый образ жизни.

Индонезия. Работникам должна быть предоставлена информация о ДКТ и о том, где тестирование доступно.

Камерун. ЛЖВ смогут получить уход, поддержку и лечение, если не будут скрывать свой статус.

Кот-д'Ивуар. Применяется к работникам и членам их семей. Без правильно организованного ухода и уважения достоинства работника добровольное тестирование и консультирование принесут мало пользы. Юридически обязывающих документов не требуется.

Маврикий. Это положение будет иметь двойное преимущество: вклад в борьбу с ВИЧ/СПИДом и соблюдение прав человека трудящихся.

Мали. Этому может способствовать подготовка по вопросам, касающимся преимуществ знания своего ВИЧ-статуса.

Мексика. Мы согласны с первой частью вопроса, но что касается второй части, мы можем согласиться, если от осуществляемой деятельности зависят гарантии занятости, и если в данном случае речь идет полной недееспособности.

Новая Зеландия. Не поддерживает слишком предписывающий язык этого документа и предлагает исключить слова «и, в случае необходимости, должен гарантироваться доступ для работников к лечению».

Перу. В соответствии с действующим законодательством работники должны быть лучше осведомлены.

Румыния. Добровольное тестирование должно проводиться на уровне общин в медицинских учреждениях, а не на рабочих местах. Если соответствующие медицинские службы имеются на предприятии, то тестирование может там проводиться по просьбе и с согласия работника. По мнению представителей работников, сдача анализа может быть также предложена в случае необходимости.

Сальвадор. Это включено в наше законодательство.

Таджикистан. Следует принимать меры для предупреждения стигмы и дискриминации в отношении работников путем изменения условий труда и предоставления доступного медицинского обслуживания и социального обеспечения, а также других льгот и пособий, установленных законом.

Тунис. В то же время следует повышать информированность.

Швеция. (Государственное управление по контролю за соблюдением условий труда). Это относится к ответственности органов здравоохранения.

Шри-Ланка. Важно обеспечить предоставление качественных услуг ДКТ, чего не происходит во многих случаях. Квалифицированных консультантов недостаточно; следует также поощрять частные медицинские учреждения обеспечивать высокое качество услуг.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. НКФУ (Бразилия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), АРС (Словения), ТППС (Словения) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 5. ДКП (Дания), КНБП (Норвегия), КПШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Этого не следует делать, пока данное положение не будет применяться в отношении других хронических заболеваний/болезней.

АПП (Гана): Чтобы обеспечить конфиденциальность информации и благополучие работников, живущих с ВИЧ/СПИДом.

ОРГ (Гондурас): Это предполагает доступ к лечению.

ДКП (Дания): Имеет смысл только в сильно пострадавших странах.

ФПК (Кения): Однако важно также поощрять диагностическое тестирование, не допуская стигматизации.

ФПМ (Маврикий): Чтобы обеспечить недопущение дискриминации и стигматизации.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): В разных странах степень необходимости того, чтобы работники знали свой статус ВИЧ-инфицированного, может быть различной.

КНБП (Норвегия): Но работодатели не должны отвечать за обеспечение доступа к лечению.

КОНЕП (Панама): Доступность лечения определяется ограниченностью имеющихся ресурсов.

КПСТУП (Португалия): Лечение должны предоставлять национальные системы здравоохранения, это не должно быть обязанностью работодателя.

ФПЦ (Шри-Ланка): Это следует поощрять и гарантировать конфиденциальность информации. Однако в большинстве случаев лечение недоступно. Во многих странах, включая Шри-Ланку, медицинское страхование не распространяется на ВИЧ и СПИД.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

ВКТ-АР (Аргентина): Должно быть элементом просветительских и профилактических мер.

ВКТГ (Греция): При обеспечении защиты всей личной информации.

НКТГ (Гвинея): Предусмотрено передовыми производственными стратегиями.

ЦОПД и ФТФ (Дания): Кроме обеспечения стабильности рабочих мест и конфиденциальности информации работникам должны быть также гарантированы анонимность, которая не всегда означает то же, что и конфиденциальность.

ВКПРТК (Камерун): Не должно проводиться на рабочем месте, если не соблюдены все нормы: добровольное подтвержденное согласие, проведение квалифицированными лицами и строгая конфиденциальность.

КСПК: «Конфиденциальность» должна быть четко определена и полностью интегрирована в различные культуры.

КРКТ (Коста-Рика): Существует серьезная проблема, касающаяся обеспечения дискретности на рабочем месте и того, как гарантируется конфиденциальность, чтобы работники могли получить доступ к лечению.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Следует гарантировать конфиденциальность.

НКТТ (Того): Это представляло бы определенные преимущества для работников и работодателей, и это следует поощрять во всем мире.

КРПТ: Это будет поощрять работников узнать свой статус.

ПУФ (Фиджи): Если результат анализа положительный, то к человеку следует относиться обычно, без какой-либо дискриминации.

ФДКТ (Франция): Должно быть добровольным.

ВКТ: Правила конфиденциальности являются основным вопросом. Работников не следует поощрять к тому, чтобы они узнали свой статус, если нет абсолютной гарантии конфиденциальности, сохранения работы и доступа к лечению. Доступ к лечению является жизненно важным условием, он должен быть гарантирован во всем мире и предполагать не только предоставление медикаментов, но и обеспечение психологической поддержки, медицинского обследования, транспорта и т.д.

ОШП (Швейцария): Это вопрос личной жизни.

ЦОПШ (Швеция): Предполагает, что все упомянутые здесь положения могут быть гарантированы без каких-либо условий

Комментарии

БСН (Польша): Принятие решения о сдаче анализа является частным и личным делом. Распространение знаний о ВИЧ/СПИДе – да.

- В. 9 е)** *iii) Работники и лица, занимающиеся поиском работы, не должны быть обязанными предоставлять личную информацию, касающуюся своего ВИЧ-статуса и себя лично или других лиц. Доступ к такой информации должен быть подчинен правилам конфиденциальности информации, соответствующим Своду практических правил МОТ, касающемуся защиты личных данных работников 1997 года.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 4. Вьетнам, Кипр, Судан и Уругвай.

Другие ответы: 3. Германия, Гондурас и Таджикистан.

Комментарии

Австралия. Важно обеспечить защиту конфиденциальности информации по всем вопросам, связанным с ВИЧ-статусом. Во многих системах отправления правосудия имеется специальное законодательство, включающее положения о конфиденциальности информации.

Австрия. Следует также выяснить, в какой степени обосновано требование об отсутствии статуса ВИЧ-инфицированного может быть оправдано в отношении некоторых профессий, связанных с риском передачи инфекции.

Бельгия. Эта проблема касается определенных профессий, например медицинского персонала.

Бенин. Соблюдение этих принципов является необходимым при выполнении всех профилактических мер, в частности поощряющих ДКТ.

Боливарианская Республика Венесуэла. Несоблюдение этого принципа является дискриминацией. Существующих механизмов обеспечения конфиденциальности информации недостаточно.

Ботсвана. В отношении некоторых профессий тестирование работников может быть необходимым в целях назначения компенсаций и принятия мер раннего предупреждения.

Буркина-Фасо. К этой информации должен иметь доступ только сам работник и соответствующий медицинский персонал.

Бурунди. Такая информация, как и информация, касающаяся других заболеваний, должна подпадать под правила конфиденциальности в целях предупреждения дискриминации и стигматизации.

Вануату. Мы хотим задать вопрос, должно ли быть информировано руководство на этапе найма.

Габон. Необходимы информационно-пропагандистские кампании.

Германия. Конфиденциальность информации, касающейся ВИЧ-статуса работников и лиц, занимающихся поиском работы, гарантирована нашим законодательством.

Дания. В Дании требование такой информации работодателями является незаконным за исключением весьма конкретных обстоятельств.

Демократическая Республика Конго. Не должно существовать никакой возможности доступа к информации такого рода. Достаточно представить справку о пригодности к работе.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. В большинстве случаев.

Индия. Поможет избежать изоляции и дискриминации на основании ВИЧ-статуса.

Индонезия. Личная информация, касающаяся ВИЧ-статуса, не должна предоставляться, как это предусмотрено в действующих правилах.

Камерун. Должны соблюдаться правила конфиденциальности информации.

Кипр. В некоторых случаях предоставление информации необходимо.

Кот-д'Ивуар. А также принципам медицинской этики и требованиям гигиены труда. Облегчает доступ ВИЧ-инфицированных или пострадавших лиц к занятости с должным уважением достоинства работников.

Маврикий. Защитит работников от стигматизации и возможной дискриминации, а также сохранит возможность их трудоустройства.

Новая Зеландия. ЛЖВ должны иметь право на работу, если это не связано с риском возникновения несчастных случаев. В целом рекомендуется поощрять медицинских работников, выполняющих инвазивные процедуры, оговаривать условия занятости с работодателем и страховщиком.

Перу. Должны быть включены во все национальные стратегии.

Румыния. Вся связанная с ВИЧ/СПИДом информация в отношении работников должна быть строго конфиденциальной и храниться в медицинских досье.

Сальвадор. Включено в наше законодательство.

Сенегал. При условии, что работник добровольно решает предоставить информацию о своем ВИЧ-статусе врачу предприятия или сделать это, чтобы послужить образцом для подражания.

Сент-Винсент и Гренадины. В некоторых профессиях может существовать риск для работников, которые вступают в контакт с другими лицами, например медицинские работники или профессиональные спортсмены, занимающиеся контактными видами спорта.

Сербия. В Республике Сербия это регулируется законом.

Соединенное Королевство. Поясняет, что в целом правительство это поддерживает (см. ответ на вопрос 9 е) i) выше), но в связи с имеющейся ссылкой на «гигиену труда» предполагается, что это заявление не включает медицинских работников. В Соединенном Королевстве требование сдать анализ на ВИЧ может быть предъявлено некоторым медицинским работникам, выполняющим определенные процедуры, сопряженные с потенциальным риском передачи инфекции (например, в хирургических отделениях).

Судан. Информация об этой болезни должна представляться в интересах самого работника при условии обеспечения абсолютной конфиденциальности.

Таджикистан. Наш Трудовой кодекс не содержит таких требований.

Уругвай. Существующих механизмов обеспечения конфиденциальности недостаточно.

Финляндия. Информация о ВИЧ/СПИДе является конфиденциальной и личной информацией деликатного характера. Законодательство Финляндии содержит положения о правах работодателей, касающихся обращения с этой информацией.

Швейцария. Ссылается на свои комментарии по вопросу 9 е) i) в отношении права на неприкосновенность частной жизни.

Швеция (Омбудсмен по равным возможностям). Невозможность говорить откровенно о своем ВИЧ-статусе – это тяжелое бремя.

Япония. В то же время следует рассмотреть случаи, когда предоставление личной информации необходимо в ходе выполнения работы.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 50. ВКАП (Алжир), НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка) и ЯФП (Япония).

Нет: 10. ОРГ (Гондурас), АНДИ (Колумбия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 2. ФПЯ (Ямайка) и КППШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Необходимо для успешной реализации этой стратегии.

АПГ (Гана): Чтобы защитить права работников и избежать обязательного тестирования.

ОРГ (Гондурас): Не имеется никаких оснований требовать от претендентов на работу или работников предоставлять личную информацию о ВИЧ-статусе или раскрывать личную информацию других работников (запрещено Специальным законом о ВИЧ/СПИДе).

ДКП (Дания): Имеет смысл только в серьезно пострадавших странах.

ФПМ (Маврикий): За исключением определенных профессий.

ФНТПП (Непал): Конфиденциальность обеспечивать необходимо, а раскрытие информации не должно быть обязательным.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): В соответствии с нашим законодательством по вопросам БГТ работодатели должны устранять риски, где это обосновано и практически возможно. Поэтому в некоторых ситуациях они должны сохранять за собой право требовать от работников и претендентов на работу информацию об их ВИЧ-статусе. В этих случаях должна быть обеспечена конфиденциальность.

ФПП (Пакистан): Не следует говорить о «личной информации», поскольку она касается и других лиц, и работы предприятия.

АРС (Словения): Для отдельных рабочих мест следует применять некоторые исключения в целях обеспечения безопасности людей.

КФП (Финляндия): Нет, потому что в некоторых профессиях эта информация имеет большое значение и должна быть раскрыта.

Организованные предприниматели (Южная Африка): Раскрытие информации необходимо тогда, когда это обусловлено требованиями, предъявляемыми к рабочему месту.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Это должно быть предусмотрено в национальном законодательстве в соответствии с нормами МОТ.

КПП (Гана): Конфиденциальность должна быть соблюдена.

ОНП (Германия): В отношении добровольного предоставления связанной с ВИЧ информации должны быть приняты специальные правила.

КРКТ (Коста-Рика): Это серьезная проблема, поскольку конфиденциальность не соблюдается.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): В отношении добровольного предоставления связанной с ВИЧ информации должны быть приняты специальные правила.

НКТС (Сенегал): В отношении добровольного предоставления связанной с ВИЧ информации должны быть приняты специальные правила, не распространяющиеся на случаи, когда работники сами добровольно предоставляют информацию о своем ВИЧ-статусе врачу предприятия или раскрывают ее, чтобы послужить примером для подражания.

КРПТ (Того): Придаст уверенности работникам.

ОШП (Швейцария): В соответствии со швейцарским законодательством.

Другие ответы: 1. Да: Южная Африка.

Комментарии

БСН (Польша): Такие требования будут носить дискриминационный характер.

Община (Южная Африка): В настоящее время не существует таких видов занятости, в отношении которых ВИЧ-отрицательный статус является обязательным требованием (работа кормилицы, т.е. практика вскармливания грудью чужого ребенка устарела; кроме того, имеются современные технологии, позволяющие обезвреживать грудное молоко, когда отсутствует доступ к заменителям молока); мы не согласны с работодателями в том, что в отношении некоторых профессий изначально требуется ВИЧ-отрицательный статус.

В. 9 *f) Профилактика, лечение, уход и поддержка:*

- i) Высочайшим приоритетом должно пользоваться предупреждение всех возможных путей передачи ВИЧ. Стратегии профилактики и предотвращения должны соответствовать национальным условиям и конкретным рабочим местам, и при этом, должны в полной мере приниматься во внимание аспекты гендерного и культурного порядка.*

Правительства (Общие комментарии)

Бельгия. Вопросы 9 f) i) и ii) выходят далеко за рамки проблемы рабочих мест и являются вопросами здравоохранения.

Польша. Пункт почти полностью нуждается в доработке, чтобы рекомендация относилась к рискам исключительно в сфере труда, а не в целом, как это предлагается.

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 112. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Мали, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 1. Гондурас.

Комментарии

Австрия. Исключить второе предложение. С чисто медицинской точки зрения профилактика является гендерно ориентированной мерой. Вирус не признает ни местные, ни культурные факторы. Необходимо приложить усилия, чтобы предотвратить повторное использование неповрежденных презервативов и дискуссии о «безопасных абортах». Пути передачи инфекции, факторы риска и возможные методы профилактики должны быть описаны объективно и беспристрастно.

Бенин. Акцент только на одном из путей передачи инфекции может привести к путанице и излишней эмоциональности на социальном и религиозном уровнях. Лучше всего было бы назвать все пути передачи, чтобы превентивные меры стали доступными и добровольными.

Бурунди. Следует принимать во внимание условия в каждой конкретной стране и особенности национальной культуры, а также поощрять поведение, создающее наименьший риск передачи.

Греция. Необходимо также учитывать сексуальную ориентацию.

Дания. Некоторые части обширных тем, охватываемых в настоящем разделе, посвященном профилактике, лечению, уходу и поддержке, не входят в мандат МОТ и должны рассматриваться соответствующими агентствами ООН (ВОЗ и ЮНЭЙДС).

Замбия. Именно так обстоит дело в большинстве стран, и большинство работодателей приняли этот принцип.

Индия. Чтобы содействовать защите и смягчить воздействие ВИЧ-инфекции. С ростом феминизации ВИЧ-инфекции это будет иметь чрезвычайно большое значение для учета конкретных гендерных проблем, которые должны быть включены и рассмотрены в документе.

Индонезия. Должны быть основаны на культурных аспектах и условиях на рабочих местах.

Камерун. Должны быть адаптированы к национальным реалиям или будут безуспешны.

Кот-д'Ивуар. Следует рассмотреть вопрос о профессиональных и непрофессиональных рисках.

Маврикий. Культура является важным аспектом, который нельзя игнорировать в стратегиях профилактики.

Малайзия. Темпы инфицирования женщин, особенно молодых женщин, возросли. Поэтому при решении проблем ВИЧ/СПИДа необходимо принимать во внимание гендерные аспекты.

Мали. Политика бесплатного обслуживания находит свое отражение в обеспечении свободного доступа к антиретровирусной терапии и лечению оппортунистических инфекций, расширении охвата контрольного тестирования в больницах и медицинских центрах и некоторых частных клиниках, а также психологической и социально-экономической поддержки ЛЖВ.

Новая Зеландия. Предлагает добавить слова «на рабочем месте» после слов «передачи ВИЧ».

Перу. Следует учитывать социальные, культурные и экономические условия каждой страны.

Польша. Вопрос касается политики здравоохранения. Поскольку данная рекомендация может относиться к национальной политике в области профилактики и противодействия ВИЧ/СПИДу, она выходит за рамки компетенции МОТ, и первое предложение следует исключить.

Судан. Как известно, лучше профилактика, чем лечение.

Сьерра-Леоне. Используя различные методы, такие как подготовка на рабочих местах с участием товарищей/консультантов по принципу «равный-равному».

Финляндия. Важно, но связано ли это с трудом и рабочими местами?

Швеция (Национальный совет по вопросам здравоохранения и социального обеспечения). Сюда следует включить сексуальную ориентацию; предлагаем изменить текст следующим образом: «должны в полной мере приниматься во внимание аспекты гендерного и культурного порядка, а также сексуальной ориентации».

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. КФП (Финляндия) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 4. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика) и КПШ (Швеция).

Комментарии

АПГ (Гана): Чтобы предотвратить риск и уязвимость.

ОРГ (Гондурас): Поскольку могут быть использованы различные стратегии.

ДКП (Дания): Это не входит в мандат МОТ, и должно рассматриваться соответствующими агентствами ООН (ВОЗ и ЮНЭЙДС). То же самое касается вопросов f) ii)-v).

ОПАЧП (Коста-Рика): Рабочие места могут послужить местом для распространения информации о профилактических мерах, даже если на самих рабочих местах передачи ВИЧ не происходит.

ФПМ (Маврикий): Особенно культурного и религиозного порядка.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Это важно, но не принципиально. Рабочие места имеют к этому отношение постольку, поскольку это влияет на уровень занятости и трудоспособность.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Включить слова «на рабочем месте» после слов «передачи ВИЧ». МОТ должен оставаться в рамках своего мандата, охватывающего сферу труда.

КТ, КФП и ФФП (Финляндия): Сексуальное поведение не является проблемой рабочих мест.

МЕДЕФ (Франция): Мы не согласны с тем, что здесь смешиваются общие вопросы профилактики (борьба с употреблением наркотиков и незащищенный секс) и проблемы рабочих мест.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАП (Руанда).

Комментарии

КПГ (Гана): Гендерные вопросы, в частности вопросы гендерного неравенства, повышают уязвимость к ВИЧ-инфекции и влияют на качество стратегий профилактики и лечения, на них также влияют негативные социально-экономические последствия ВИЧ/СПИДа.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Очень важно, в частности для вовлечения каждого на уровне рабочих мест.

КСПК (Камерун): Приоритет следует отдавать профилактике.

КРКТ (Коста-Рика): Все хронические заболевания следует рассматривать одинаково применительно ко всем людям.

КТМ (Маврикий): Следует уважать верование каждого человека.

НППП (Панама): Нам необходимо совершенствовать наши услуги и расширять доступ к лечению.

СЕСТРАП (Руанда): Нет необходимости упоминать об этом.

КОТРАФ: Методы должны быть адаптированы к целевым группам.

НКТТ (Того): Гендерный вопрос является очень важным, но существуют еще религиозные особенности.

ПУФ (Фиджи): Именно этой сфере следует уделить больше внимания.

ВКТ (Франция): Рабочее место является наилучшей сферой для принятия превентивных мер. Стратегии следует регулярно пересматривать с учетом новых тенденций и потребностей уязвимых групп населения, а также технических новшеств.

НКТ (Шри-Ланка): Предлагает добавить ссылку на гендерный, культурный и социальный статус жертв.

Комментарии

Община (Южная Африка): Это должно включать, по крайней мере, предоставление антиретровирусной терапии, а также информации и подготовки по вопросам безопасного секса и распространение презервативов.

В. 9 ф) *ii) Программы профилактики и предотвращения заражения ВИЧ должны обеспечивать:*

1) предоставление достоверной и надлежащей информации, включая информацию, касающуюся предотвращения передачи инфекции от матери к ребенку;

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 5. Гондурас, Дания, Мали, Польша и Таджикистан.

Комментарии

Австралия. В тех случаях, когда такая возможность передачи связана с рабочим местом.

Австрия. Эта формулировка не подходит. Ключевым вопросом являются вертикальная передача и ее профилактика, поэтому они должны быть выделены как приоритетный аспект. Уход за ВИЧ-инфицированными беременными женщинами должен быть частью ответных мер в сфере труда. Слово «включая» следует заменить словами «в особенности».

Боливарианская Республика Венесуэла. Профилактика через обучение является наиболее эффективным способом предотвращения заражения.

Буркина-Фасо. Необходимо для успешного воплощения этой политики.

Вануату. Важно, чтобы все трудящиеся женщины получали информацию о передаче ВИЧ от матери ребенку, которую следует также доводить и до мужчин.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Демократическая Республика Тимор-Лешти. В соответствии с национальной политикой и программами.

Индия. Следует предусмотреть такие меры, как доступность презервативов, борьба с ИППП и добровольное консультирование и тестирование. В акте следует конкретно прописать вопросы передачи от матери ребенку в целях защиты ребенка от инфекции и поддержки матери в дородовой и послеродовой периоды.

Индонезия. Работающие матери с ВИЧ/СПИДом должны сотрудничать в предотвращении передачи ВИЧ от матери ребенку.

Камерун. На всех уровнях следует охватить все способы передачи.

Катар. Информация должна быть легкодоступна и регулярно обновляется.

Мексика. В дополнение к вопросу о передаче от матери ребенку желательно охватить все способы передачи, включая дородовой период, передачу через кровь или в результате сексуальной активности.

Новая Зеландия. Предлагает добавить в конце слова «на рабочем месте». ЮНИСЕФ определил ряд ключевых областей, включая предотвращение передачи ВИЧ от родителей ребенку.

Перу. Информацию следует распространять среди заинтересованных не только в начале и во время развития беременности (тестирование на ВИЧ), но и после родов (обеспечение того, чтобы ВИЧ-инфицированные матери не кормили грудью).

Соединенное Королевство. Такие программы следует тщательно продумывать, предварительно опробовать и осуществлять оценку их воздействия (это же относится и к другим ответам в этом разделе).

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ

(Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ОРГ (Гондурас): Невежество, предрассудки и недостаточная осведомленность содействуют распространению ВИЧ. Крайне важно постоянно информировать людей об этой инфекции, способах ее передачи и методах профилактики, вести борьбу с мифами и табу в отношении сексуального поведения, а также способствовать изменению высокорискованного поведения.

ДКП (Дания): Основное содержание предлагаемого документа должно быть в рамках мандата МОТ.

ФПМ (Маврикий): Чтобы обеспечить участие компетентных лиц и организаций.

ФНТПП (Непал): Многие дети заражаются неосознанно, поэтому еще более важным является предоставление заинтересованным сторонам точной и актуальной информации.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): ЮНИСЕФ более компетентен в том, чтобы обеспечить точную и актуальную информацию по этому вопросу. МОТ следует сосредоточить внимание на проблемах в сфере труда.

ОШП (Швейцария): Это не входит в задачи работодателей.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КНПО (Бенин): В интересах беременных женщин.

КПЗ (Зимбабве): Данную сферу деятельности следует серьезно укрепить. Большинство инфицированных детей в возрасте до пяти лет были инфицированы в результате передачи ВИЧ от матери ребенку.

ВКПРТК (Камерун): Это очевидно.

КСПК: Это основная информация о ВИЧ/СПИДе.

КРКТ (Коста-Рика): Если сделать это своевременно, ребенок будет спасен от инфицирования.

НПТП (Панама): Панама является транзитной страной для многих мигрантов, что затрудняет осуществление превентивных мер.

ВКТ (Франция): Превентивные меры должны также включать лечение детей и разъяснение особенностей половой жизни в парах, в которых один из партнеров является ВИЧ-положительным.

- В. 9 f) ii)** 2) *проведение обучения в помощь мужчинам и женщинам, чтобы они осознавали собственный риск и стремились максимально его сократить;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 109. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 4. Гондурас, Дания, Мали и Польша.

Комментарии

Бенин. Информирование и повышение осведомленности не всегда приводят к изменениям поведения; риск заражения ВИЧ/СПИДом связан главным образом с собственным поведением.

Буркина-Фасо. Будет содействовать изменениям, способствовать менее рискованному поведению, а также повысит доверие программам и политике.

Бурунди. Каждая страна и предприятие должны способствовать изменению поведения, что обеспечить минимизацию риска передачи ВИЧ-инфекции.

Вануату. Важно, чтобы работодатели создавали на предприятиях структурные подразделения по вопросам ВИЧ/СПИДа для распространения информации, предоставления помощи, ухода и поддержки работников.

Греция. Учебные программы должны быть направлены на преодоление разрыва между знаниями, с одной стороны, и отношением и поведением – с другой. Одних только знаний недостаточно, чтобы уменьшить опасность – должны измениться отношение и поведение.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Индия. Для уменьшения уязвимости и риска, обусловленных недостатком информированности и осведомленности, а также поощрения безопасного сексуального поведения и практики.

Малайзия. В большинстве стран гендерные отношения определяют, из каких источников и что мужчины и женщины должны, как предполагается, знать о вопросах сексуальности и сексуального поведения. В результате девушки и женщины зачастую плохо осведомлены о репродуктивном здоровье, в то время как мужчины, как часто считается, должны быть гораздо лучше информированы. Поэтому просвещение мужчин и женщин по вопросам ВИЧ/СПИДа является весьма важным, чтобы свести к минимуму риск инфицирования.

Новая Зеландия. Предлагает после слова «обучения» добавить слова «на рабочем месте».

Перу. Имеет решающее значение.

Сьерра-Леоне. Они должны содействовать уважению прав человека и человеческого достоинства, а также информировать о том, какого поведения мужчинам и женщинам следует избегать или какое принять в целях снижения риска.

Таиланд. Следует также включить транссексуалов, численность которых возрастает и которые, вероятно, будут приняты современным обществом.

Швеция (Государственное управление по контролю за соблюдением условий труда). Это будет применяться в случаях, связанных с рабочими местами, например при инфицировании через кровь в результате укола зараженной иглой.

Шри-Ланка. Как отдельные предприятия обеспечивают качество программ, зависит от того, должны ли (и могут ли, с учетом уже распределенных ресурсов) государственные системы здравоохранения сотрудничать с предприятиями в этой области, или должны ли организации работодателей и работников обеспечивать поддержку.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 59. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 1. КШП (Швейцария).

Другие ответы: 2. ДКП (Дания) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Необходимо добиваться постоянного изменения поведения.

ОРГ (Гондурас): Важно продолжать работать над вопросами восприятия риска и способствовать изменению поведения. Это не просто, и людям необходимо помочь понять, в чем заключается риск, и разъяснить, как его снизить. Следует принимать во внимание различные ситуации, в которых оказываются мужчины и женщины, и трудности, с какими они сталкиваются, а также другие вопросы, связанные с гендерной проблематикой, такие как отношения силы и управление взаимоотношениями.

ДКП (Дания): Суть предлагаемого документа должны быть в рамках мандата МОТ.

ФНТПП (Непал): Просвещение снижает риск.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): После слова «обучения» следует добавить слова «на рабочем месте». МОТ должна осуществлять руководство только в рамках своего мандата в сфере труда.

ФПМ (Маврикий): Этот вопрос должен относиться к работникам.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Больше значения следует придавать программам сексуального и репродуктивного здоровья, которые тесно связаны с процессами принятия решений, вопросам угрозы применения насилия или принуждения, а также влиянию культурных аспектов, верований и традиций.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАП (Руанда).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Это необходимо.

КПП (Гана): Напоминает: «Мой народ погиб из-за отсутствия образования». Существует также необходимость в постоянной подготовке и переподготовке.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Крайне важно для обеспечения успешной реализации стратегий.

КСПК (Камерун): Информировать значит обучать.

КРКТ (Коста-Рика): Профилактика, профилактика и еще раз профилактика.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Должны быть вовлечены и мужчины, и женщины.

КОТРАФ (Руанда): У мужчин и у женщин должно быть одинаковое понимание этого явления.

НКТТ (Того): Просветительская деятельность должна быть адаптирована к местным реалиям, социальным группам и культурным аспектам.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Больше значения следует придавать программам сексуального и репродуктивного здоровья, которые тесно связаны с процессами принятия решений, вопросам угрозы применения насилия или принуждения, а также влиянию культурных аспектов, верований и традиций.

ВКТ (Франция): Взаимодействие медицинского персонала и организаций ЛЖВ.

НКТ (Шри-Ланка): Эти программы лучше всего проводить в течение рабочего дня и/или в непосредственной близости от рабочих мест.

В. 9 f) ii) 3) проведение практических мер, таких как расширение доступности презервативов.

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика

Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Демократическая Республика Тимор-Лешти и Сербия.

Другие ответы: 6. Багамские Острова, Дания, Гондурас, Мали, Польша и Хорватия.

Комментарии

Австрия. Слово «расширение» следует заменить словом «обеспечение».

Багамские Острова. Презервативы имеют свои недостатки. Следует также всячески поощрять воздержание.

Бельгия. В нашей системе социального обеспечения имеются специальные положения в интересах молодых женщин и молодых людей в целом.

Бенин. Обеспечение доступности презервативов является одним из наиболее эффективных способов борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Боливарианская Республика Венесуэла. Эти программы должны предоставлять информацию о важности правильного использования презервативов. Они должны включать проведение пропагандистских кампаний в медицинских учреждениях и бесплатное распространение презервативов, в том числе на рабочих местах.

Буркина-Фасо. Этого недостаточно; они должны также предусматривать разъяснение того, как правильно пользоваться презервативом, поощрять воздержание, взаимная верность и т.д.

Вануату. Если работодатели согласны, им следует поощрять использование презервативов и обеспечивать их доступность, в том числе путем предоставления информации о преимуществах их применения и инструкции по правильному их использованию. В Вануату существует также необходимость решения проблемы бытового насилия в отношении женщин, которые носят при себе презервативы.

Грузия. Правильно, но в этом нет необходимости.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Демократическая Республика Конго. Следует также предусмотреть проведение разъяснительных кампаний среди населения по правильному использованию презервативов.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Наличие презервативов не сократит количество случаев инфицирования. Что действительно может изменить реальную ситуацию с ВИЧ/СПИДом, так это изменение мышления и поведения.

Египет. В рамках культурного контекста каждой конкретной страны.

Замбия. Организации работодателей и работников должны получать презервативы для распространения среди своих членов.

Индия. Чтобы устранить риски, обусловленные отсутствием средств защиты, таких как презервативы (как мужские, так и женские). Речь также должна идти о реализации приверженности на практике.

Камерун. А также поощрение их правильного использования.

Кот-д'Ивуар. А также поощрение воздержания и взаимной верности. Распространение презервативов должно осуществляться главным в группах риска.

Маврикий. Будет равносильно расширению возможностей на практическом уровне.

Малайзия. Следует также учитывать местную культуру, чувства и национальную политику.

Новая Зеландия. Предлагает перефразировать следующим образом: «проведение практических мер на рабочих местах, таких как расширение доступности презервативов при необходимости». ЮНФПА акцентирует свою деятельность в ответ на СПИД на внедрении всеобъемлющих программ распространения мужских и женских презервативов.

Оман. Но в некоторых стран следует принимать во внимание обычаи и традиции.

Панама. Должны также содержать инструкции о том, как их правильно использовать.

Перу. Должны быть доступны на рабочем месте.

Российская Федерация. Деликатный вопрос, который требует дальнейшего рассмотрения.

Румыния (Национальное агентство по защите прав ребенка). Следует также включить меры, поощряющие применение этого метода профилактики.

Сальвадор. Воздержания и верности недостаточно.

Сейшельские Острова. Это должно быть бесплатным.

Сингапур. Предлагает уточнить формулировку [предлагаемая поправка к тексту на русском языке не относится], чтобы учесть вопрос о расходах в качестве потенциального барьера для работы с некоторыми группами населения, располагающими ограниченными ресурсами.

Сьерра-Леоне. Чтобы помочь провайдером развивать позитивное отношение к идее расширения доступности презервативов для молодых людей и интегрировать меры по распространению презервативов для профилактики ИППП/ВИЧ в программы по сексуальному и репродуктивному здоровью.

Тринидад и Тобаго. Необходимо также обучать навыкам использования презервативов.

Тунис. Следует принимать во внимание социально-культурные аспекты в каждой стране.

Филиппины. Следует также включить санитарно-гигиенические меры и безопасную сексуальную практику.

Швеция (ЛМА). Это уходит в сторону от сути вопроса.

Швеция (СПИД). Правильно.

Шри-Ланка. Необходимо, но могут возникнуть препятствия культурного характера, а также финансовые затруднения на малых предприятиях. Культурные барьеры необходимо преодолевать путем просвещения и пропаганды. Для обеспечения бесперебойных поставок потребуется поддержка со стороны доноров.

Южная Африка. Необходимо предусмотреть положение, касающееся применения мужских и женских презервативов.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТОП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ

(Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 4. АНДИ (Колумбия), КОНЕП (Панама), ХАР (Хорватия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 3. ОПАЧП (Коста-Рика), КПШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Необходимо учитывать культуру, традиции, а также гендерные аспекты и т.д.

НСП (Бенин): Поставки должны осуществляться на регулярной основе.

НКФУ (Бразилия): Мы должны вырабатывать профилактические меры, а не выступать в качестве дистрибьюторов.

АПГ (Гана): Чтобы обеспечить осведомленность о важности использования презервативов.

ОРГ (Гондурас): Помимо правильного информирования следует обеспечивать доступность презервативов как средство профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах, и для этого должны быть отведены специальные помещения.

ДКП (Дания): См. выше.

ФПМ (Маврикий): Чтобы обеспечить меры поощрения.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Недостаточно, чтобы презервативы стали доступны. Важно также знать, как их использовать.

ФНТПП (Непал): Презервативы должны распространяться на рабочих местах или в общественных местах.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Но формулировку следует изменить следующим образом: «проведение практических мер на рабочих местах, таких как расширение доступности презервативов при необходимости».

СЛЕФ (Сент-Люсия): Уважая религиозные убеждения людей.

МЕДЕФ (Франция): Но обычно в мероприятия по распространению презервативов не касаются предприятий в промышленно развитых странах (за исключением конкретных случаев в некоторых секторах, связанных с риском).

ФПЦ (Шри-Ланка): Необходимо, но могут возникнуть препятствия культурного характера, а также финансовые затруднения на малых предприятиях.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАР (Руанда).

Другие ответы: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

- КППГ (Гана): На многих рабочих местах это уже делается.
- КСПК (Камерун): Перед их распределением должен проводиться контроль качества.
- КРКТ (Коста-Рика): А также разъяснение того, как использовать презервативы, в том числе женские.
- КТМ (Маврикий): Они должны быть легкодоступны.
- НСРГДР (Нигерия): Для обеспечения безопасности.
- ВКТП-ИН (Португалия): Может осуществляться с участием служб безопасности и гигиены труда.
- КОТРАФ (Руанда): В рамках достижения этой цели следует обеспечивать неприкосновенность частной жизни.
- КРПТ (Того): Лучше профилактика, чем лечение.
- НКТТ: Позволит обеспечить более правильное использование, повысить доверие и улучшить защиту.
- ПУФ (Фиджи): Цена не должна быть очень высокой, чтобы каждый мог себе их позволить.
- ВКТ (Франция): Как и другие профилактические средства, например гель и женские презервативы.
- ВКТ-ФУ: Доступность презервативов будет зависеть от цены на них.
- НКТ (Шри-Ланка): Наличие и бесплатный доступ к презервативам должны обеспечивать провайдеры помощи.
- Организованные работники (Южная Африка): Включая доступность бесплатных женских презервативов.
- ГСПЯ-РЕНГО (Япония): В Японии существует потребность в распространении информации об использовании презервативов как формы просветительской деятельности в целях профилактики на рабочих местах.

- В. 9 f)** *iii) Все работники, включая работников, живущих с ВИЧ, и их иждивенцев, должны иметь право на получение доступной медицинской помощи. Соответствующие медицинские службы должны предусматривать проведение лечения антиретровирусными препаратами, а также лечение оппортунистических инфекций, особенно туберкулеза, равно как и заболеваний, передающихся половым путем.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Новая Зеландия.

Другие ответы: 5. Гондурас, Дания, Китай, Мали и Польша.

Комментарии

Австрия. Обеспечение доступа к АРТ и ВААРТ (антиретровирусной терапии) является главной задачей, а лечение оппортунистических инфекций – это другой важный аспект. Если доступ к ВААРТ предоставляется заблаговременно, оппортунистические инфекции могут быть предотвращены, поскольку это предупреждает прогрессивное ослабление иммунной системы. Специальный раздел должен охватывать случаи совместной заболеваемости туберкулезом и ВИЧ. Кроме того, важно было бы подчеркнуть необходимость обеспечения доступа к терапии второй линии в случае туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (проблема, непосредственно связанная с рабочими местами).

Бенин. Это одно из основных прав человека.

Буркина-Фасо. Работодатели и работники должны сотрудничать в целях установления партнерских отношений с существующими структурами.

Бурунди. Должно быть организовано как в рамках системы социального обеспечения, так и в соответствии с национальной политикой и планами развития в каждой стране.

Вануату. Предоставление медицинских услуг своим работникам зависит от работодателей.

Греция. Лечение антиретровирусными препаратами должно предоставляться бесплатно.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Демократическая Республика Конго. Следует также сказать об ответственности государства и работодателей.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Лечение должно быть оплачено правительствами.

Зимбабве. Это нельзя сделать обязательным, особенно в отношении развивающихся стран.

Индия. Чтобы обеспечить постоянный доступ (с точки зрения доступности и наличия) к уходу и лечению, включая предоставление лечения антиретровирусными препаратами работникам и членам их семей. Помимо той роли, которую играют государственные организации, весьма большое значение для достижения этой цели имеет принятие на себя ответственности работодателями.

Индонезия. Следует обеспечить доступ к понятной информации о медицинских услугах для ЛЖВ.

Камерун. Право на охрану здоровья должно быть универсальным правом.

Катар. Такое лечение должно быть постоянно доступным, и это следует принимать во внимание при разработке стратегических планов.

Китай. Каждая страна должна обеспечить медицинское обслуживание согласно соответствующим нормам и с учетом существующих условий. Необходимо укреплять международное сотрудничество.

Кот-д'Ивуар. Может быть достигнуто путем улучшения организации, но не перегружая при этом медицинские службы на предприятиях.

Маврикий. Государство должно обеспечивать надлежащее медицинское обслуживание, чтобы поощрять людей, живущих с ВИЧ, проходить лечение.

Польша. Вопросы охвата медицинскими услугами и оплаты за них относятся к сфере охраны здоровья и политике в области социального обеспечения и не должны быть включены в рекомендацию.

Сенегал. Следует уточнить, что все расходы, связанные с проведением лечения антиретровирусными препаратами, или их финансирование должны покрывать государства-члены.

Соединенное Королевство. Такие заявления могут подразумевать проведение различия между иждивенцами лиц, живущих с ВИЧ, и теми, кто таковыми не являются, поскольку виды необходимой поддержки могут быть различными. В трудовых договорах следует также четко указывать, какие права с самого начала действия договора имеют работники и иждивенцы. Кроме того, правительству надлежит

отслеживать – поскольку эта дискуссия продолжается – как будет распределяться ответственность за выполнение этого положения. Последствия будут различными, и они зависят от того, кто оказывает такие медицинские услуги: государство или частные компании. В случае закрепления этой задачи за правительствами, следует отметить, что в некоторых странах могут существовать такие органы, например службы контроля над нелегальной миграцией, которым будет чрезвычайно сложно действовать как в политическом, так и административном отношении.

Тунис. Необходимо для улучшения доступа к лечению и уходу, особенно для пострадавших людей в бедных странах.

Швеция (ЛМА). Все больные туберкулезом должны также иметь право на адекватное лечение от туберкулеза.

Шри-Ланка. Все предприятия не смогут оказывать такие услуги, однако в документе можно указать, какие услуги предоставляются в государственном секторе здравоохранения.

Эфиопия. Следует принимать во внимание национальные и конкретные связанные с данной работой обстоятельства и возможности.

Япония. Большое значение имеет улучшение систем медицинского обслуживания.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 48. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. ФПК (Кения), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФКТ (Республика Корея), КФП (Финляндия), КШП (Швейцария), ФПЦ (Шри-Ланка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 7. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ИКОР (Исламская Республика Иран): Должны быть также доступны недорогие консультационные услуги.

ФПК (Кения): Нет, если не указано, кто должен платить. Указания о выдаче направления может быть достаточно.

ФПМ (Маврикий): Они должны быть предоставлены соответствующими государственными органами.

ФНТПП (Непал): В некоторых развивающихся странах антиретровирусная терапия стоит дорого, поэтому она должна быть предоставлена правительством.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Вопрос о праве на доступное медицинское обслуживание не входит в мандат МОТ. Мы поддерживаем формулировку, поощряющую государства-члены осуществлять координацию и сотрудничество с другими международными учреждениями, которые уполномочены оказывать такие услуги и содействовать их предоставлению.

КНБП (Норвегия): Кто должен платить? Ответственность за обеспечение равного обращения со всеми должны нести правительства.

ФПП (Пакистан): Исключить слова «и их иждивенцев».

ККСТ (Португалия): Должно быть обеспечено национальными государственными службами здравоохранения.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Это необходимо для достижения цели обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения.

КФП (Финляндия): Туберкулез и ИППП в целом не являются предметом рассматриваемого документа МОТ.

МЕДЕФ (Франция): Это выходит за рамки того, что было рекомендовано предпринимателям.

ФПЦ (Шри-Ланка): Каждый человек должен иметь на это право там, где системы здравоохранения в состоянии решать такие задачи, а инфраструктуры могут предоставлять такие услуги. Установление различий между работниками и другими людьми само по себе является дискриминацией. Вопрос здесь заключается в том, кто платит за это, и большинство работодателей не в состоянии это делать. Кроме того, многие страховые системы также не охватывают ВИЧ и СПИД.

БСА (Южная Африка): Нет, если четко не определено, кто несет ответственность за оказание медицинских услуг и проведение лечения антиретровирусными препаратами.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

КПГ (Гана): Требуется сотрудничество в международном, национальном, муниципальном и местном масштабах для оказания помощи на уровне стран, регионов, муниципалитетов, общин и рабочих мест, которые не в состоянии предоставлять медицинское обслуживание.

НКТГ (Гвинея): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы оказать помощь странам, которые сами не в состоянии обеспечить эти меры.

ВКТГ (Греция): Медицинские услуги должны предоставляться бесплатно.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь. Особенно важным является обеспечение непрерывности лечения.

КИП (Индонезия): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь.

КСПК (Камерун): Сюда следует также включить положение о лечении других заболеваний, таких как туберкулез и малярия.

КРК (Канада): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь. Особенно важным является обеспечение непрерывности лечения.

КРКТ (Коста-Рика): Это право должны иметь все работники, и оно должно реализовываться в рамках системы социального страхования.

КТМ (Маврикий): Это обязательство должно быть принято всеми правительствами и работодателями.

НСРГДР (Нигерия): Будет побуждать людей заниматься своим здоровьем, поскольку лечение становится бесплатным.

НЗСП (Новая Зеландия): Является одним из основных и универсальных прав и имеет большое значение для достижения прогресса в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

НСПС «Солидарность» (Польша): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь. Особенно важным является обеспечение непрерывности лечения.

ВКТП-ИН (Португалия): Это обязанность государств.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь. Особенно важным является содействие обеспечению непрерывности лечения.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Работники в странах Африки к югу от Сахары находятся в наихудшем положении. Они являются самыми бедными, и им должна быть оказана помощь. Международное сотрудничество играет большую роль в этом процессе.

НКТС (Сенегал): Государство должно взять на себя всю полноту ответственности за покрытие всех расходов, связанных с проведением лечения антиретровирусными препаратами, или финансирование такого лечения. Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы помочь странам предоставлять доступную медицинскую помощь. Особенно важно стремиться обеспечить непрерывность лечения.

БКТ (Соединенное Королевство): Следует стремиться к осуществлению международного сотрудничества и оказанию поддержки в целях обеспечения доступного лечения для всех, кто в нем нуждается, в соответствии с политикой по обеспечению всеобщего доступа к лечению.

НКТТ (Того): Международное сотрудничество позволит оказывать помощь странам, не имеющим достаточного потенциала.

ВКТ (Франция): Следует активизировать международное сотрудничество, чтобы обеспечить создание и развитие служб здравоохранения в странах, в которых они отсутствуют.

ВКТ-ФУ: Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы оказать помощь странам, которые не в состоянии предоставлять доступные медицинские услуги. Особенно важным является содействие обеспечению непрерывности лечения.

ОШП (Швейцария): Вопрос должен быть урегулирован на национальном уровне. Это не входит в функции работодателей.

НКТ (Шри-Ланка): Следует поощрять международное сотрудничество, чтобы оказать помощь странам, которые не в состоянии предоставлять доступные медицинские услуги.

Организованные работники (Южная Африка): Каждый человек должен иметь право на бесплатное медицинское обслуживание.

Комментарии

Община (Южная Африка): Если работодатели не могут обеспечить помощь на рабочих местах, то они должны предоставить необходимую информацию о том, где можно ее получить, выделить время в течение рабочего дня для сдачи анализа и т.д., а также, возможно, оплатить проезд, если ближайшая клиника находится далеко.

- В. 9 f)** *iv) Правительства должны обеспечивать, чтобы лица, живущие с ВИЧ, и их иждивенцы в полной мере пользовались всеми услугами органов здравоохранения, предусматриваемыми государственными или частными системами медицинского страхования.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 102. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Демократическая Республика

Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 7. Грузия, Китай, Колумбия, Новая Зеландия, Соединенное Королевство, Таджикистан и Хорватия.

Другие ответы: 4. Гондурас, Дания, Мали и Польша.

Комментарии

Австрия. Учитывая наличие страхового риска, использование исключительно частных страховых схем не является разумным решением, и эту возможность следует рассматривать только как дополнение к государственной системе страхования.

Белиз. Попытки вовлечения частных страховых компаний могут оказаться сложным вопросом.

Бенин. Предсказуемым результатом в случае неспособности обеспечить своевременное лечение будет появление оппортунистических инфекций и других, связанных с ВИЧ заболеваний.

Боливарианская Республика Венесуэла. Лечение должны обеспечивать правительства.

Буркина-Фасо. Такой подход следует рассматривать с учетом охвата работников страхованием, не предоставляя ВИЧ-инфицированным привилегированного статуса.

Бурунди. Правительства должны обеспечить, чтобы страхование в рамках уже существующих схем осуществлялось на недискриминационной основе, а фактические затраты на медицинские услуги не вели к банкротству страховых компаний, а также организовать национальную кампанию солидарности по распределению бремени этих расходов.

Греция. Услуги здравоохранения должны предоставляться бесплатно.

Грузия. Правительства должны обеспечить полный охват.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Демократическая Республика Конго. Добавить слова «если они существуют, и если не планируется привлечение других механизмов».

Демократическая Республика Тимор-Лешти. По крайней мере, в рамках государственных систем страхования и политики в области развития, чтобы частные системы страхования не могли отказываться от охвата ВИЧ-инфицированных лиц.

Замбия. Развитые страны должны помочь странам третьего мира в решении этой задачи.

Зимбабве. Это должно поощряться, но не быть обязательным.

Индия. Таких систем в нашей стране не существует, но в некоторых районах реализуются экспериментальные проекты в целях оценки целесообразности таких систем. Эта рекомендация поможет наметить план действий на будущее.

Индонезия. По мере возможности правительства должны предоставлять бесплатное медицинское обслуживание.

Камерун. Особенно в связи тем, что частные страховые компании отказываются включать случаи ВИЧ/СПИДа в свои контракты.

Катар. Не должно быть никакой дискриминации со стороны систем медицинского страхования.

Китай. Каждая страна должна принимать решение в соответствии с национальными условиями.

Колумбия. Охват рисков частными системами страхования регулируется частным правом и определяется свободным решением о заключении страхового соглашения и договорными условиями.

Коста-Рика. Право на охрану здоровья должно быть гарантировано без какой-либо дискриминации.

Кот-д'Ивуар. Важно предотвратить изоляцию и увеличение страховых премий для ЛЖВ.

Маврикий. Это обязанность государства.

Малави. Упор должен быть сделан на внедрение государственных или частных схем медицинского страхования, но в большинстве развивающихся стран они не существуют.

Малайзия. Когда муж или жена заражены ВИЧ/СПИДом, семья может потерять стабильный источник дохода. Охват таких случаев страхованием поможет, прежде всего, облегчить финансовое бремя, лежащее на семье лица, нуждающегося в лечении.

Новая Зеландия. См. наш предыдущий ответ.

Перу. Следует создать программы.

Польша. Здравоохранение и политика социального обеспечения не связаны со сферой труда, и эти вопросы не следует включать в рекомендацию. Каждый человек, нуждающийся в медицинской помощи, должен получить к ней доступ, и никакой группе больных не следует отдавать предпочтения. Не следует искусственно уделять приоритетное внимание ВИЧ-позитивным работникам и другим ВИЧ-инфицированным лицам, особенно с учетом того, что связь между ВИЧ и выполняемой работой существует крайне редко (рассмотрение ВИЧ/СПИДа в качестве профессионального заболевания может стать основанием для создания льготных режимов, особенно в отношении доступа к услугам здравоохранения и сферы их охвата).

Сенегал. Путем либо покрытия расходов, либо их финансирования.

Соединенное Королевство. Хотя этот принцип принимается в большинстве случаев, правительство считает, что данный вопрос относится к сфере здравоохранения и не связан с рабочими местами и, следовательно, выходит за рамки компетенции МОТ.

Судан. Это должно осуществляться специальными комитетами, занимающимися вопросами охвата этими системами, а ответственность за деятельность этих комитетов должно нести правительство.

Сьерра-Леоне. Необходимо поощрять частный сектор к созданию систем медицинского страхования.

Таджикистан. К 2010 году медицинская помощь будет оказываться лицам, зараженным ИПП, во всех государственных медицинских учреждениях.

Тунис. Необходимо обеспечить бесплатный доступ к лечению.

Филиппины. В идеале, да, но это нереально, поскольку почти никакие другие заболевания в схемы страхования не включены.

Хорватия. Обеспечение полного охвата государственными системами страхования представляется адекватным решением, но этого невозможно достичь в рамках частных систем страхования.

Шри-Ланка. Это может оказаться трудным для выполнения.

Эфиопия. Выработке всеобъемлющего решения этой проблемы препятствует значительное различие между уровнями развития стран.

Южная Африка. Чтобы добиться этого, правительства должны создать соответствующие благоприятствующие условия.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 49. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 6. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Оппортунистические инфекции обычно охвачены частными схемами страхования, однако много еще предстоит сделать, чтобы обеспечить страхование случаев ВИЧ/СПИДа.

НКФУ (Бразилия): Должно быть сделано в рамках государственных систем страхования.

АПГ (Гана): Для обеспечения равного доступа к лечению, уходу и поддержке, чтобы содействовать недопущению дискриминации.

ФПК (Кения): Включая оппортунистические инфекции.

МЕФ (Маврикий): В соответствии с принципом всеобщего медицинского страхования.

ФРМ (Монголия): В настоящее время ЛЖВ пользуются поддержкой Глобального фонда.

ФНТПП (Непал): Должны быть приняты соответствующие положения.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Этот вопрос выходит за рамки мандата МОТ, однако мы поддерживаем формулировку, поощряющую государства-члены осуществлять координацию и сотрудничество с другими учреждениями.

КОНЕП (Панама): Важно напомнить, что в ожидании финансирования этих мер единственными безопасными способами являются взаимная верность и полное воздержания.

ККСТ (Португалия): Это относится к ответственности государственных систем страхования, в то время как частные схемы страхования индивидуальных лиц носят добровольный характер.

АРС (Словения): «Да» в отношении государственных систем страхования и «нет» в отношении частных, поскольку они основаны на принципах свободного рынка.

КФП (Финляндия): Это не вопрос МОТ.

МЕДЕФ (Франция): Выходит за рамки того, что было рекомендовано предпринимателям.

ФПЦ (Шри-Ланка): Возлагает весьма тяжелое бремя на правительства и, возможно, будет трудно сделать.

Организованные предприниматели (Южная Африка): Нет уверенности в том, что правительства располагают ресурсами для обеспечения такого типа полного охвата.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Расходы на общий охват государственными и частными страховыми компаниями должны быть покрыты правительствами.

КПП (Гана): Механизмы социальной защиты могут быть оговорены на рабочих местах, чтобы предоставить работникам и их семьям доступ к уходу, поддержке и лечению в случае необходимости.

ВКТГ (Греция): Медицинские услуги должны предоставляться бесплатно.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Этот аспект следует выделить в документе, чтобы поощрить правительства выполнять свои обязанности.

КПЗ (Зимбабве): Это не следует сделать путем внедрения систем, требующих от работников внесения дополнительных взносов из собственных средств, заработанных тяжелым трудом – это должны быть бесплатные услуги.

ВКПРТК (Камерун): Потребуется укрепление систем социального обеспечения.

КСПК: Согласовать со всеми секторами, чтобы это распространялось на всех.

КРК (Канада): Всеобщий доступ к качественному медицинскому обслуживанию и лечению, финансируемому государством и предоставляемому в государственных учреждениях, должен быть обеспечен правительствами.

КРКТ (Коста-Рика): Правительства должны обеспечить это через государственную систему здравоохранения.

КТМ (Маврикий): Является обязанностью каждого правительства.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Должно быть обеспечено правительствами.

НЗСП (Новая Зеландия): Важнейшее значение имеет адекватное социальное обеспечение.

КОТРАФ (Руанда): Без солидарности доступ к услугам здравоохранения будет ограничен очень небольшим количеством человек.

НКТС (Сенегал): Либо путем покрытия расходов, либо посредством предоставления субсидий.

ЮНИСОН (Соединенное Королевство): Поддерживают государственную систему здравоохранения, поскольку частное страхование усиливает неравенство доступа к этим услугам, особенно для маргинальных групп населения.

НКТТ (Того): Не должно допускаться никаких отступлений.

КПФ (Фиджи): Правительство несет ответственность за обеспечение защиты своего народа в области медицинского обслуживания, а приоритетное включение этих услуг в страховое покрытие должно содействовать устранению или смягчению этой усугубляющейся проблемы.

ПУФ: Охват схемами страхования должен быть частью политических мер.

ОШП (Швейцария): Регулирование этих вопросов должно осуществляться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): В действительности в этом часто отказывают.

Комментарии

БСН (Польша): Каждый человек, живущий с ВИЧ/СПИДом, должен иметь бесплатный доступ к медицинскому обслуживанию.

Община (Южная Африка): В любом случае правительствам приходится иметь дело с последствиями заболеваний, а интенсивное лечение ВИЧ намного дешевле, чем лечение работников со СПИД-обусловленными заболеваниями (в ответ на обеспокоенность делового мира в отношении наличия государственных средств).

- В. 9 ф)** v) *Не должно допускаться никакой дискриминации против работников, живущих с ВИЧ, и их иждивенцев с точки зрения их доступа к предусмотренным законом программам социального обеспечения и системам страхования производственных заболеваний и несчастных случаев, а также с точки зрения пособий и льгот, включая пособия по медицинскому страхованию, по инвалидности и по случаю потери кормильца.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 105. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Боливарианская Республика Венесуэла и Сенегал.

Другие ответы: 6. Гондурас, Дания, Индонезия, Мали, Мьянма и Таджикистан.

Комментарии

Буркина-Фасо. Несмотря на то, что все трехсторонние участники согласились с принципом равного обращения, работодатели настаивают на применении также программ социального обеспечения.

Демократическая Республика Конго. Следует включить в сферу охвата социального обеспечения в качестве отдельной ветви.

Замбия. Уже применяется во многих странах, но может быть усилено путем принятия предлагаемого документа.

Индонезия. Справедливая цель, но страховые схемы должны быть подготовлены к этому.

Камерун. Для искоренения дискриминации.

Катар. ВИЧ следует рассматривать так же, как любое другое хроническое заболевание.

Кот-д'Ивуар. Не должно быть никакой дискриминации в этом отношении.

Маврикий. Основные права человека.

Малайзия. Не должно быть никакой дискриминации между ВИЧ и другими заболеваниями.

Панама. Следует пересмотреть сферы страхования частными компаниями.

Перу. Необходимо принять правовые меры.

Сальвадор. Тем, кто работает в рамках этих систем, следует обеспечить соответствующую подготовку и информацию.

Сьерра-Леоне. Необходимо разработать надлежащую стратегию.

Швейцария. Поскольку страхование, предусматривающее выплату ежедневного денежного пособия по болезни, является добровольным, страховые компании имеют право применять такие же условия, что и в системах необязательного страхования производственных заболеваний и несчастных случаев. Это относится не только к ВИЧ, но и ко всем другим хроническим заболеваниям.

Эфиопия. Во внимание следует также принимать особенности ситуации в каждой стране.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 55. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. ОРГ (Гондурас), ДКП (Дания).

Другие ответы: 5. АНДИ (Колумбия), ФПП (Пакистан), КПШ (Швеция), КШП (Швейцария) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Должны носить глобальный характер и распространяться на всех людей.

АПГ (Гана): В целях содействия обеспечению социальной защиты для всех.

ОРГ (Гондурас): Должны также включать в себя профилактические меры.

ДКП (Дания): Обсуждение уходит в сторону от сути рассматриваемой проблемы.

ФПМ (Маврикий): В качестве общей политики.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК

(Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

КСПК (Камерун): Следует поощрять.

КРКТ (Коста-Рика): Работники, проработавшие 15, 20 или 35 лет и ставшие инфицированными перед самым выходом на пенсию, теряют все свои страховые взносы. Для обеспечения равных прав для всех необходимо применять меры солидарности.

КТМ (Маврикий): Не должно быть никакой дискриминации в отношении доступа.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Не должно быть никакой дискриминации.

НКТТ (Того): В случае любого нарушения этого положения должны применяться соответствующие санкции.

ОШП (Швейцария): Это должно регулироваться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): В будущем могут быть разработаны специальные схемы.

Комментарии

Община (Южная Африка): Сюда следует включить случаи работников, болеющих туберкулезом с лекарственной устойчивостью и застрахованных для получения пособия по инвалидности, которые нуждаются в продолжении таких выплат, чтобы прокормить свои семьи, пока они находятся на лечении.

- В. 9 f)** *vi) Программы ухода и поддержки должны включать меры по обеспечению приемлемых жилищных условий для работников, страдающих от связанных с ВИЧ-инфекцией заболеваний.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 98. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Китай, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Республика Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 9. Австрия, Беларусь, Кения, Колумбия, Мексика, Республика Молдова, Сирийская Арабская Республика, Хорватия и Эстония.

Другие ответы: 6. Гондурас, Дания, Мали, Российская Федерация, Уругвай и Франция.

Комментарии

Австрия. Необходимо принять рассматриваемые меры и обеспечить недопущение дискриминации.

Бенин. Можно адаптировать условия труда на рабочих местах.

Буркина-Фасо. Подходящие рабочие места могут рекомендовать службы БГТ.

Бурунди. Продолжительность отпуска по болезни, отпуск для медицинских консультаций и изменение условий труда на рабочих местах должно быть предусмотрено в национальном законодательстве, а правила/инструкции предприятий следует пересмотреть, чтобы учесть эти положения.

Вануату. Следует оказать содействие и обеспечить такое же отношение, как и к другим хроническим заболеваниям.

Германия. Нужно обеспечить принятие таких же программ ухода и поддержки, как и для других хронических заболеваний (равное обращение), а также соблюдение конфиденциальности.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Во всех случаях, когда это возможно.

Индия. Могли бы включать разумные изменения или корректировку рабочих заданий или условий труда.

Камерун. Окажет моральную поддержку ЛЖВ.

Кения. Налагает слишком большую ответственность на работодателей.

Колумбия. Идея этого положения хороша, однако возможности ее реализации в наших условиях крайне ограничены.

Кот-д'Ивуар. Возможно только в случае выполнения службами БГТ своих функций должным образом и соблюдения конфиденциальности.

Малайзия. Не должно быть никакой дискриминации в отношении других заболеваний.

Мексика. Жилье должно быть доступно на недискриминационной основе по отношению к различным заболеваниям.

Панама. Включая помещения для таких работников.

Перу. Зависит от экономической ситуация в той или иной стране.

Польша. Предлагает заменить слова «страдающих от связанных с ВИЧ-инфекцией заболеваний» словами «страдающих от заболеваний, обусловленных ВИЧ-инфекцией».

Российская Федерация. Это деликатный вопрос, требующий дальнейшего рассмотрения.

Руанда. Но без создания позитивной дискриминации.

Сенегал. Этим должны заниматься врачи предприятий, чтобы избежать нарушения конфиденциальности.

Сингапур. Термин «жилищные условия» требует разъяснения.

Соединенное Королевство. Это особенно важно, если работники инфицированы одновременно туберкулезом и ВИЧ и нуждаются в соответствующих жилищных условиях, чтобы уменьшить риск распространения.

Сьерра-Леоне. Должны зависеть от специфики каждого предприятия, конкретной ситуации и условий труда.

Тринидад и Тобаго. Что понимать под «приемлемыми жилищными условиями»?

Финляндия. Важно в развивающихся странах.

Франция. Следует уточнить, что это положение применяется «для работников, страдающих от связанных со СПИДом заболеваний, если они этого желают», чтобы избежать навязывания работодателями иного отношения, которое может быть приравнено к дискриминации.

Эстония. Это выходит за приемлемые пределы.

Япония. Равное обращение для лиц, имеющих другие хронические заболевания.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 44. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 8. ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), КПСТУП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ФПУ (Уганда), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия) и ХАР (Хорватия).

Другие ответы: 10. ДКП (Дания), ОПАЧП (Коста-Рика), АНДИ (Колумбия), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), АРС (Словения), ТППС (Словения), КШП (Швейцария), КППШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Пока лицо физически в состоянии выполнять свою работу.

НКФУ (Бразилия): В рамках государственных программ.

АПГ (Гана): В целях обеспечения социальной защиты.

ОРГ (Гондурас): Ответственными должны быть все стороны.

КАМФЕБА (Камбоджа): Следует дать определение термину «приемлемые».

ФПК (Кения): Там, где это возможно.

ФНТПП (Непал): Отличная защита.

ККСТ (Португалия): Может привести к дискриминации, если не будет обеспечено равное обращение для лиц с другими заболеваниями.

ФПУ (Уганда): В зависимости от возможностей работодателей.

ППУ (Уругвай): Не только для работников, но и всех пострадавших людей.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ

(Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВКТ-АР (Аргентина).

Комментарии

НОТК (Демократическая Республика Конго): Добавить слова «приносящую доход деятельность».

КРК (Канада): Уже осуществляется на некоторых предприятиях, например в кооперативах.

КОТРАФ (Руанда): Пока условия труда и места работы не усугубят ситуацию.

ПУФ (Фиджи): Согласятся ли работодатели?

ВКТ-ФУ (Франция): Должна быть обеспечена конфиденциальность медицинской информации, чтобы предупредить дискриминационную практику.

ФДКТ: Не нарушая добровольной основы, чтобы избежать дискриминации.

Другие ответы: Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): Особенно в отношении продолжительного отпуска по болезни.

В. 9 f) *vii) В соответствующих случаях ВИЧ/СПИД должен признаваться в качестве производственного заболевания.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 92. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Зимбабве, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Израиль, Индия, Индонезия, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Камерун, Канада, Катар, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Ямайка и Япония.

Нет: 13. Ботсвана, Вьетнам, Габон, Замбия, Иордания, Казахстан, Кения, Коста-Рика, Сербия, Сингапур, Судан, Таджикистан и Уругвай.

Другие ответы: 8. Гондурас, Китай, Мали, Мьянма, Российская Федерация, Румыния, Сент-Винсент и Гренадины и Южная Африка.

Комментарии

Австрия. При условии, что заболевание появилось в результате выполнения служебных обязанностей.

Багамские Острова. Особенно в случае медицинских работников и сиделок.

Бенин. В случае медицинских работников, технического персонала в лабораториях, работников, оказывающих первую медицинскую помощь, работников похоронных бюро и т.д.

Боливарианская Республика Венесуэла. Всегда, когда это происходит во время выполнения служебных обязанностей.

Ботсвана. Правительства должны провести исследования и составить перечень категорий рабочих мест, на которых существует опасность заражения, а также разработать соответствующие процедуры выплаты компенсаций.

Бразилия. Только в случае, если заражение произошло во время выполнения служебных обязанностей.

Буркина-Фасо. Эти случаи должны быть определены надлежащим образом.

Бурунди. В соответствующих случаях.

Вануату. Не следует поощрять недопустимое сексуальное поведение.

Габон. Если он связан с работой.

Греция. Должны быть основаны на научных критериях с учетом факторов риска.

Грузия. Если наступило после контакта с инфекцией на производстве.

Дания. Где это уместно.

Демократическая Республика Конго. И вследствие этого должна наступать ответственность.

Египет. Только в отношении работников здравоохранения.

Замбия. Это не вписывается в определение профессионального заболевания.

Индия. В редких случаях, таких как сотрудники больницы.

Индонезия. В отношении медицинских работников ВИЧ-инфицирование может стать профессиональным заболеванием, поскольку они могут работать с ЛЖВ.

Ирак. Да, если это произошло на работе, например в результате укола иглой в случае медицинского персонала.

Италия. Это предусмотрено законодательством.

Казахстан. Заменить слова «В соответствующих случаях» словами «В некоторых случаях».

Кения. Необходимо определить значение слов «надлежащие случаи».

Кипр. Если это непосредственно связано с работой.

Китай. В зависимости от конкретной ситуации.

Коста-Рика. Нет, если инфицирование произошло в результате частных поступков.

Кот-д'Ивуар. Если приобретен при выполнении служебных обязанностей.

Маврикий. Следует ограничиться персоналом служб здравоохранения.

Малайзия. Должен признаваться в качестве опасности для здоровья, с которой сталкиваются медицинские работники.

Новая Зеландия. Будет зависеть от риска передачи инфекции на рабочем месте.

Перу. В частности, в секторе здравоохранения.

Польша. Добавить слова «в связи с выполнением служебных обязанностей и возможным контактом с инфекцией на производстве».

Российская Федерация. Только в случае, если предусмотрено трудовым договором в связи с выполнением служебных обязанностей.

Румыния (Национальное агентство по защите прав детей). Следует охватить определенные виды деятельности, например медицинское обслуживание, коммерческий секс.

Сенегал. Для некоторых профессий это является профессиональным риском (медицинский персонал, парамедицинские работники, работники служб спасения и т.д.).

Сербия. Применение всех надлежащих мер БГТ исключает любую возможность передачи ВИЧ-инфекции.

Сингапур. ВИЧ/СПИД не входит в список регистрируемых профессиональных заболеваний.

Сирийская Арабская Республика. Особенно в случае работников, занятых в сфере здравоохранения.

Соединенное Королевство. Какие случаи будут соответствующими?

Судан. Только в некоторых особых случаях в области здравоохранения и медицинского обслуживания.

Таджикистан. Не всегда.

Филиппины. В частности, когда имеется контакт с инфекцией (жидкости человеческого организма, инфицированные иглы и других хирургические и медицинские инструменты).

Франция. Компенсация в соответствии с концепцией о несчастных случаях на производстве.

Швейцария. В определенных условиях.

Швеция (ЛМА). Лица, которые могут иметь контакт с ВИЧ-инфекцией при выполнении своей работы, должны иметь доступ к надлежащим способам защиты от передачи (перчатки и т.д.).

Шри-Ланка. В зависимости от рода занятий.

Эстония. В некоторых случаях.

Южная Африка. Следует проводить различие между последствиями ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 33. НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), КФП (Финляндия), ФФП (Финляндия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 26. ВКАП (Алжир), НКФУ (Бразилия), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФЕП (Египет), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ФНТПП (Непал), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), ФКТ (Республика Корея), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Другие ответы: 3. НКПА (Азербайджан), ОПАЧП (Коста-Рика) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ВКАП (Алжир): Должны быть четко определены.

НСП (Бенин): Некоторые профессии: медицинский персонал, лаборанты, спасатели, работники похоронных бюро и т.д.

КНК (Бразилия): Только тогда, когда имеется бесспорная связь с работой.

НКФУ: Мы согласны с финансовым вопросом, но не можем понять, как это обеспечить.

АПГ (Гана): Некоторые профессии связаны с повышенным риском и создают повышенную уязвимость.

ОРГ (Гондурас): Если имеется опасность контакта с зараженной кровью.

ФПК (Кения): В тех случаях, когда инфицирование произошло в результате контакта с зараженной кровью на рабочем месте.

ОПАЧП (Коста-Рика): Нет, если передача произошла в результате действий, совершенных в рамках частной жизни.

ФПН (Намибия): Только для работников здравоохранения. Работников секс-бизнеса не следует рассматривать, поскольку мониторинг или контроль в этом случае невозможен.

ФНТПП (Непал): Это не является профессиональным заболеванием, однако к нему следует относиться без какой-либо дискриминации.

ФПН (Нидерланды): Если это возможно и осуществимо.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Признание зависит от того, произошло ли заражение действительно недобровольно, например в результате несчастного случая в медицинской практике.

КПП (Португалия): Только если передача произошла на работе.

ККСТ Только в весьма специфических случаях (медицинский персонал).

АРС (Словения): В ограниченном количестве случаев (медицинские учреждения, специальные социальные службы).

КФП и ФФП (Финляндия): Только если имеются причинно-следственные связи.

МЕДЕФ (Франция): В рамках норм, применимых к несчастным случаям на производстве, но не к профессиональным заболеваниям. Для нас это различие очень важно.

ФПЦ (Шри-Ланка): Это очень расплывчатая формулировка, и установление параметров может быть затруднено.

Организованные предприниматели (Южная Африка): Этот процесс может привести к стигматизации определенных профессий.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 63. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО

(Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 6. КТМ (Маврикий), ВОТМ (Марокко), ВКТП (Перу), СЕСТРАР (Руанда), КПФ (Фиджи) и ПУФ (Фиджи).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Это зависит от того, через что была занесена инфекция, например через рабочую посуду и оборудование.

НОПТЬ (Бенин): Ключевой вопрос, поскольку в перечни профессиональных болезней и заболеваний в большинстве стран ВИЧ/СПИД не внесен.

Подкрепа (Болгария): Касается медицинских служб.

КПГ (Гана): Некоторые виды работ/профессий, которые создают для работников высокий риск, например сиделки, портовые работники, работники аварийно-спасательных служб, уборщики и т.д.

НКТГ (Гвинея): Особенно уборщики, врачи, медсестры и т.д.

ОНП (Германия): Например, уборщики в больницах, медсестры или врачи, которые становятся ВИЧ-инфицированными после укола зараженной иглой.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Для некоторых профессий, например медсестры и больничных уборщики.

КПЗ (Зимбабве): Только когда работа связана с риском инфицирования.

КИП (Индонезия): Например, уборщица, медсестра или врач в больнице, которые становятся ВИЧ-инфицированными после укола зараженной иглой.

ЦОПИ (Исландия): Следует уточнить слово «соответствующих».

ВКПРТК (Камерун): Проституция является одной из древнейших профессий, для которой инфекция является профессиональным заболеванием.

КСПК: Следует дать определение.

КРКТ (Коста-Рика): Это заболевание, вызванное пандемией, и именно так мы должны его рассматривать.

КТМ (Маврикий): ВИЧ/СПИД следует рассматривать так же, как и все другие хронические заболевания.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Для некоторых профессий, связанных с риском.

ФПН (Нидерланды): Если это возможно и целесообразно, поскольку очень часто это находится за пределами возможностей работодателя.

НЗСП (Новая Зеландия): Если приобретено в результате контакта с инфекцией. Некоторые медицинские работники подвержены повышенному риску инфицирования, например хирурги и операционные медсестры.

ВКТП (Перу): Только если заражение произошло на рабочем месте.

НСПС (Польша): Например, уборщица, медсестра или врач в больнице, которые становятся ВИЧ-инфицированными после укола зараженной иглой.

ФПК (Республика Корея): Например, уборщица, медсестра или врач в больнице, которые становятся ВИЧ-инфицированными после укола зараженной иглой.

ККП (Республика Корея): Работники в медицинских учреждениях.

КОТРАФ (Руанда): В частности, в больницах и медицинских центрах.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Например, уборщица, медсестра или врач в больнице, которые становятся ВИЧ-позитивными после укола зараженной иглой.

НКТС (Сенегал): В некоторых категориях социальных профессий это уже рассматривается в качестве профессионального риска (медицинский персонал, парамедицинские работники, работники служб спасения и т.д.).

БКТ (Соединенное Королевство): В частности, для работников здравоохранения, которые подвергаются риску, органы здравоохранения должны обеспечить доступ к мероприятиям по профилактике после контакта с источником заражения.

ПУФ (Фиджи): Не следует рассматривать как профессиональное заболевание.

ВКТ-ФУ (Франция): Например, уборщица, медсестра или врач в больнице, которые становятся ВИЧ-позитивными после укола зараженной иглой.

ВКТ: Например, персонал больниц.

КПЧ (Чад): Его следует рассматривать в качестве профессионального заболевания, особенно в отношении лиц, которые имеют контакт с кровью (такие как медицинский персонал, парикмахеры и т.д.).

ОШП (Швейцария): Если инфекция приобретена при выполнении служебных обязанностей.

НКТ (Шри-Ланка): ВИЧ/СПИД является предотвращаемым заболеванием, и весьма неосторожно рассматривать его как профессиональное заболевание.

Комментарии

БСН (Польша): В случае заражения в результате контакта с инфекцией при выполнении служебных обязанностей медицинскими работниками, сотрудниками правоохранительных органов (полиция) и т.д.

Община (Южная Африка): Существуют ситуации, когда человек, живущий с ВИЧ, становится инвалидом и окончательно теряет трудоспособность. Определение ВИЧ в качестве профессионального заболевания, например в случае медперсонала, будет не столько способствовать уменьшению стигматизации работников этой профессии, сколько содействовать признанию степени профессионального риска и упрощению нынешних неадекватных процедур предоставления компенсаций в связи с профессиональными рисками.

В. 9 f) *viii) Следует предпринимать меры по расширению возможностей получения доходов лицами, зараженными ВИЧ и больными СПИДом.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 101. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 8. Австрия, Ботсвана, Вьетнам, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Мексика, Сингапур, Уругвай и Эстония.

Другие ответы: 4. Гондурас, Дания, Мали и Таджикистан.

Комментарии

Белиз. Необходимо дать определение выражению «зараженные лица».

Бельгия. Это следует рассмотреть в контексте социальной защиты в каждой стране.

Бенин. Способствует обеспечению независимости ЛЖВ.

Боливарианская Республика Венесуэла. Правительства должны гарантировать их права на медицинское обслуживание и социальное обеспечение.

Ботсвана. Это выходит за рамки мандата нашего министерства.

Буркина-Фасо. Наши работодатели считают, что это является обязанностью правительства, в то время как для организаций ЛЖВ это означает возможность получения финансовой поддержки.

Бурунди. Особенно в отношении многих работников с низким уровнем заработной платы и случаев, когда система страхования не обеспечивает покрытие отпусков по болезни.

Вануату. Практически не относится к ЛЖВ, занятым в сфере труда.

Габон. Должно быть кодифицировано.

Демократическая Республика Конго. Пострадавшие лица вполне могут вести социальную работу, осуществлять обучение профессиям.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это возможно.

Индия. Чтобы не позволить им и их семьям лишиться доходов, которые они могут получать, пока не потеряли физическую трудоспособность.

Камерун. Укрепление положения семей ВИЧ-инфицированных лиц необходимо для достижения целей в области развития.

Катар. Чтобы предотвратить обнищание.

Кения. Но не за счет работодателя.

Кипр. Альтернативные рабочие места, на которых риск передачи минимален, а труд менее тяжелый.

Кот-д'Ивуар. Такие программы существуют, следует и далее поощрять их реализацию.

Малави. Следует признать другие уязвимые группы населения.

Малайзия. Следует обратить внимание на факт несоразмерного страдания женщин.

Мексика. Это противоречит принципу равного обращения.

Перу. Государство может облегчить их положение.

Республика Молдова. ЛЖВ не являются нетрудоспособными, и они в состоянии работать.

Сальвадор. В целях обеспечения достойного труда, чтобы они могли жить и *работать*.

Сенегал. Это позволит обеспечить уход за пострадавшими лицами.

Сингапур. Изменить следующим образом: «Следует предпринять меры по обеспечению равных возможностей для трудоустройства всех людей, независимо от состояния их здоровья, включая их ВИЧ-статус».

Соединенное Королевство. Может содействовать достойному труду для ЛЖВ. Тем не менее, это не должно заменять меры, направленные на ликвидацию дискриминации.

Судан. Путем создания других рабочих мест.

Сьерра-Леоне. Должны быть адаптированы к местным условиям.

Таиланд. В частности, поскольку необходимые лекарства стоят дорого, а ВИЧ-инфицированным и их семьям приходится платить за них.

Тринидад и Тобаго. Следует включить поощрение предпринимательства.

Тунис. В частности это касается неформального сектора и самозанятых работников (микро-кредитование и профессиональная переподготовка).

Уругвай. Без дискриминации: когда люди уже не могут сохранять свою работу, они должны иметь возможность сохранить свои доходы.

Шри-Ланка. Следует пояснить, кто должен за это отвечать.

Эстония. В данном контексте это не существенно.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 47. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 8. НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), ВКРМ (Мавритания), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), ФКТ (Республика Корея), КТ (Финляндия) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 7. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ФФП (Финляндия), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Комментарии

НКФУ (Бразилия): Это может стать дискриминационной практикой.
 АПГ (Гана): Чтобы помочь им в финансовом отношении.
 ФЕП (Египет): Чтобы помочь оплатить высокие расходы на лечение.
 КОПЗ (Зимбабве): Следует сосредоточить внимание на тех, кто вынужден оставить свои рабочие места, и на программы, ориентированные на людей, пострадавших от ВИЧ и СПИДа.
 КАМФЕБА (Камбоджа): Этому следует содействовать более решительно.
 ФПК (Кения): Они уже имеют работу.
 ФПМ (Маврикий): Насколько это разумно и осуществимо.
 ФНТПП (Непал): Оказывает моральную поддержку ВИЧ-инфицированным.
 КНБП (Норвегия): Кто должен принимать такие меры?
 ФПП (Пакистан): Эта политика должна быть ограничена профилактикой и лечением.
 КПСТУП (Португалия): Мы должны постараться избежать действий, которые могут носить дискриминационный характер (даже в позитивном отношении). Правительствам следует принять на себя ответственность за то, чтобы инфицированные/пострадавшие работники имели возможности получения доходов.
 КПП: Не обязательно на рабочих местах.
 КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Можно выполнить в сотрудничестве с существующими организациями по поддержке ЛЖВ.
 КФП и КТ (Финляндия): Это предложение не понятно.
 МЕДЕФ (Франция): Касается социального обеспечения в каждой стране.
 ФПЦ (Шри-Ланка): Кто должен нести ответственность, и кто предоставит первоначальные средства?

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), ВКПРТК (Камерун), КПК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия),

ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. ВКТ-АР (Аргентина).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Все пострадавшие лица должны зарабатывать себе на жизнь.

КПП (Гана): Уже осуществляется на некоторых предприятиях (например, в кооперативах).

НКТТ (Гвинея): Уже имеет место во многих странах.

ОРГ (Гондурас): Посредством привлечения в сферу труда на микроуровне, предоставления микрокредитования и других средств.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Уже происходит – каждый имеет право на жизнь и право жить.

КИП (Индонезия): Уже происходит на некоторых предприятиях, например в кооперативах.

ЦОПИ (Исландия): Термин «получение средств» необходимо уточнить.

ВКПРТК (Камерун): Следует институционализировать. Необходимо провести финансовую оценку и мобилизовать ресурсы для покрытия расходов на лечение.

КСПК: Следует добавить «Солидарность».

КРК (Канада): В соответствующих случаях.

КРКТ (Коста-Рика): Если это не обеспечено системой социального страхования.

КТМ (Маврикий): Следует принять план страхования и оказания помощи.

НСРГДР (Нигерия): Чтобы сделать их полезными.

ФПН (Нидерланды): Не обязательно только для этой целевой группы.

НЗСП (Новая Зеландия): Среди работников будет больше ВИЧ-инфицированных, и они будут продолжать трудиться.

НСПС «Солидарность» (Польша): Уже происходит на некоторых предприятиях, например в кооперативах.

ККП (Республика Корея): Лицам, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа, трудно получить достойную работу, поэтому важно предпринимать меры по расширению возможностей получения доходов.

КОТРАФ (Руанда): Позволит получить достойную работу.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Уже происходит на некоторых предприятиях.

НКТС (Сенегал): Уже имеет место на некоторых предприятиях, например в кооперативах. Это позволяет улучшить уход за пострадавшими лицами.

ЮНИСОН (Соединенное Королевство): Другие варианты также должны быть доступны для общин и стран, в которых предпочтение отдается иным методам.

КПФ (Фиджи): Это обеспечивает достойный труд для всех.

ВКТ-ФУ (Франция): Следует интегрировать в политику социального обеспечения.

ОШП (Швейцария): Это должно регулироваться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): Жертвы нуждаются в признании даже больше, чем в доходах.

Организованные работники (Южная Африка): В дополнение к общественным субсидиям должны быть разработаны устойчивые проекты.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Следует пояснить.

Комментарии

БСН (Польша): Для лиц, отнесенных в категорию нетрудоспособных и работающих в закрытых рабочих заведениях.

Община (Южная Африка): В дополнение к общественным субсидиям должны быть разработаны устойчивые проекты.

В. 9 *g) Обучение:*

- i) Все программы обучения, инструкции по безопасности и охране труда и любые надлежащие руководства должны быть понятны всем женщинам и мужчинам, особенно вновь принятым на работу или неопытным работникам, в том числе трудовым мигрантам, и учитывать особенности и факторы риска конкретного рабочего места.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 1. Австрия.

Другие ответы: 5. Гондурас, Дания, Мали, Таиланд и Франция.

Комментари

Австралия. Любое предоставляемое обучение должно находиться в соответствии с этим предложением.

Австрия. ВИЧ является заболеванием, передаваемым половым путем. Риск заражения, связанный с работой, ограничивается медицинскими профессиями. Вместо слов «факторы риска конкретного рабочего места» следует сказать «факторы риска для конкретных рабочих мест».

Албания. Решение должны принимать ЛЖВ.

Бельгия. В частности, работники, оказывающие индивидуальную помощь, и полицейские.

Бенин. Должно осуществляться квалифицированными специалистами.

Вануату. Кроме того, для рыбаков и работников, переезжающих из сельских общин в городские.

Дания. См. ответ на вопрос 9 f) i).

Кения. Необходимо развеять мифы вокруг ВИЧ/СПИДа.

Кот-д'Ивуар. Принимая во внимание различные социально-экономические и культурные особенности.

Новая Зеландия. После слов «охране труда» добавить слова «на рабочих местах».

Панама. Иммигранты должны пройти обучение после прибытия, но это должны решать компетентные органы.

Перу. Для всех.

Соединенное Королевство. Следует тщательно продумать, предварительно опробовать и сделать оценку возможного воздействия.

Таиланд. Следует также включить транссексуалов.

Финляндия. Связь с работой и рабочими местами?

Франция. Ссылки следует уточнить.

Швеция (ЛМА). Это входит в общие права.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 5. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), АПЛ (Лесото) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ОРГ (Гондурас): Обучение необходимо на всех уровнях.

ДКП (Дания): Этот вопрос кажется неуместным.

ФПМ (Маврикий): Почему «всем женщинам и мужчинам»?

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): После слов «охране труда» добавить слова «на рабочих местах».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП

(Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КПГ (Гана): Большое значение имеет переподготовка.

НКТГ (Гвинея): И переподготовки.

ЦОПД и ФТФ (Дания): Когда приемлемо с учетом ситуации в каждой конкретной стране.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Большое значение имеет переподготовка.

КИП (Индонезия): Большое значение имеет также переподготовка.

ВКПРТК (Камерун): Чтобы это стало возможным, следует установить процесс консультаций и диалога, особенно в условиях глобализации данного вопроса.

КСПК: Важно, использовать один язык.

КРК (Канада): Большое значение имеет также переподготовка.

НЗСП (Новая Зеландия): Большое значение имеет переподготовка.

НСПС «Солидарность» (Польша): И переподготовка.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Столь же важна профессиональная переориентация.

НКТТ (Того): И переподготовка.

НКТ (Шри-Ланка): Должны учитывать особенности и риски конкретного рабочего места.

- В. 9 g)** *ii) Руководителям высшего и среднего звеньев управления должна предоставляться самая современная научная и социально-экономическая информация и проводиться соответствующая их подготовка по проблемам ВИЧ/СПИДа.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 106. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 3. Бельгия, Хорватия и Франция.

Другие ответы: 4. Гондурас, Дания, Мали и Таджикистан.

Комментарии

Австралия. В тех случаях, когда это имеет отношение к их должности.

Боливарианская Республика Венесуэла. Не только руководителям высшего звена и директорам, но и всем работникам. Все должны иметь возможность пользоваться научной и социально-экономической информацией.

Вануату. Должна проводиться на регулярной основе, в том числе для работников.

Греция. Все работники должны иметь доступ к подготовке, которая должна проводиться с учетом уровня их образования.

Демократическая Республика Конго. В таком случае следует проводить подготовку преподавателей.

Индонезия. Должна проводиться специалистами по БГТ, прошедшими подготовку по вопросам ВИЧ/СПИДа.

Катар. Особенно по практическим методам борьбы со стигмой и дискриминацией.

Коста-Рика. Всем работникам, а не только высшего и среднего звена.

Кот-д'Ивуар. Всем работникам и в соответствии с уровнем их образования.

Малави. Информация должна предоставляться всем работникам, которые способны понять и использовать эту информацию.

Новая Зеландия. Предлагает добавить в конце «при необходимости». В зависимости от величины риска передачи инфекции на рабочем месте.

Сейшельские Острова. Должен предоставляться вплоть до персонала самого низкого уровня.

Сент-Люсия. С использованием соответствующих коммуникационных каналов и средств массовой информации.

Сербия. Адаптированная к профилю работы руководителя.

Сингапур. Компании должны обеспечить подготовку, когда это необходимо и когда имеются средства.

Соединенное Королевство. Будут иметь место случаи, когда подготовку должны будут также получать лица, не являющиеся руководителями высшего звена, в частности, когда руководители не регулярно вступают в контакт с персоналом. Первый и второй уровень руководителей особенно важны, и все они также должны быть подготовлены, однако потребуются активная поддержка программ старшими руководителями, которые также должны принимать активное участие в этой работе.

Франция. Необходимо четко определить взаимосвязь между подготовкой, инструкциями по безопасности и необходимыми руководствами и ВИЧ/СПИДом.

Южная Африка. Должна быть доступна для всех работников.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КПУСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 6. НКФУ (Бразилия), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), АНДИ (Колумбия), МЕДЕФ (Франция) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 4. ДКП (Дания), АПЛ (Лесото), ХАР (Хорватия) и КППШ (Швеция).

Комментарии

ВКАП (Алжир): Эту группу следует расширить.

НСП (Бенин): Вовлечение руководства предприятий на самом высоком уровне необходимо и предполагает постоянное их обучение.

НКФУ (Бразилия): Информация должна предоставляться всем.

АПГ (Гана): Чтобы обеспечить претворение в жизнь и непрерывность.

ФПГ (Греция) и ГКПТ (Греция): Должна быть предоставлена всем.

ОРГ (Гондурас): Должна быть ориентирована на устранение всех предрассудков и табу.

КАМФЕБА (Камбоджа): Такие меры помогут достичь намеченных целей.

ФПМ (Маврикий): Следует также ввести применение планов действий и т.д.

ФНТПП (Непал): А через них – их коллегам и подчиненным.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Не применимо на мелких и средних предприятиях.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Добавить «при необходимости». Ее содержание будет также зависеть от степени риска передачи и уровня распространенности ВИЧ на рабочих местах.

КПСТУП (Португалия): В финансовом отношении должна быть поддержана государством и включена в национальную политику.

КПП: Не только на рабочих местах.

МЕДЕФ (Франция): Почему именно этот вид подготовки (которая касается ответственности на политическом уровне, а не на уровне предприятия) и почему только для руководителей?

ФПЦ (Шри-Ланка): Предприятиям следует помочь делать это.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАП (Руанда).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Всегда на основе самой современной научной информации.

КПП (Гана): Профсоюзы также должны быть информированы.

ВКТГ (Греция): Всем работникам.

КПК (Камерун): Всем работникам.

КРКТ (Коста-Рика): Всем.

КТМ (Маврикий): Чтобы признать преимущества и недостатки предприятий.

НСРГДР (Нигерия): Всем пострадавшим.

НЗСП (Новая Зеландия): В некоторых случаях требуется специальная или целевая подготовка.

КОТРАФ (Руанда): Чтобы предупредить неправильные действия.

ПУФ (Фиджи): Работники играют весьма важную роль.

ФДКТ (Франция): Всем работникам.

ВКТ-ФУ: Всем работникам.

ОШП (Швейцария): Не имеет отношения к развитым странам.

Организованные работники (Южная Африка): Также необходимо предоставлять информацию и подготовку для профсоюзных уполномоченных и работников.

Комментарии

Община (Южная Африка): Имеет ключевое значение для успешной борьбы с ВИЧ/СПИДом, и эти меры должны быть распространены на профсоюзных уполномоченных и работников.

- В. 9 g)** *iii) Работники имеют право получать информацию и консультативные услуги, касающиеся принимаемых мер по проведению политики, принимать участие в инспекционных проверках на рабочих местах, а также проходить обучение по соответствующим вопросам.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 114.

Да: 105. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 4. Австрия, Мексика, Объединенные Арабские Эмираты и Япония.

Другие ответы: 5. Багамские Острова, Германия, Гондурас, Мали и Таджикистан.

Комментарии

Австрия. Участие должно быть гарантировано.

Бельгия. Поскольку касается информации и консультаций.

Замбия. Они должны иметь этот стратегический документ, поскольку он их непосредственно касается.

Камерун. Предполагается, что такие меры осуществляются надлежащим образом.

Кот-д'Ивуар. Работники в этом нуждаются.

Куба. На Кубе профсоюзы в полной мере в этом участвуют.

Малави. До начала претворения в жизнь следует провести консультации.

Марокко. Через представителей профсоюзов и работников.

Перу. С согласия и при полном участии всех работников.

Польша. Информация и консультации являются предметом других рекомендаций и конвенций.

Сан-Марино. Непонятно, для чего «инспекционные проверки на рабочих местах».

Сингапур. В случае необходимости и при наличии ресурсов.

Соединенное Королевство. Часть социального диалога.

Франция. Мы предлагаем: «Информация и адаптированная подготовка по вопросам ВИЧ/СПИДа должна быть обеспечена для всех работников».

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 48. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Нет: 8. НКФУ (Бразилия), ФЕП (Египет), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), АРС (Словения), ТППС (Словения) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 6. ОПАЧП (Коста-Рика), АПЛ (Лесото), ФНТПП (Непал), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Это является основным для применения всех стратегий на предприятии.

НКФУ (Бразилия): Это должно осуществляться правительствами.

АПГ (Гана): Для укрепления социального диалога и приверженности.

ДКП (Дания): Представляется, что предложенный документ отходит от его цели.

ФПМ (Маврикий): Инспекционные проверки должны проводиться компетентными работниками.

ФНТПП (Непал): Поможет в достижении цели.

ККСТ (Португалия): Должно быть обязанностью не только работодателя.

АНИС (Сан-Марино): Непонятно, для чего включены «инспекционные проверки на рабочих местах».

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Работодатели и работники должны прилагать совместные усилия для установления сотрудничества между нами.

КТ, КФП и ФФП (Финляндия): В соответствии с принципами БГТ.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК

(Камерун), КРК (Канада), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. КРКТ (Коста-Рика).

Комментарии

КПП (Гана): Вовлечение всех работников имеет ключевое значение для достижения успеха.

НКТП (Гвинея): Принципиально для обеспечения полного участия трудящихся.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Вовлечение работников имеет ключевое значение для достижения успеха.

КИП (Индонезия): Весьма важно для обеспечения успеха.

КРК (Канада): Участие работников имеет ключевое значение для достижения успеха.

КРКТ (Коста-Рика): К инспекционным проверкам следует привлекать работников.

КТМ (Маврикий): Хорошо подготовленные работники выгодны для предприятий.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Обеспечит успех.

НСРГДР (Нигерия): Чтобы политика была приемлемой.

НЗСП (Новая Зеландия): Участие всех работников имеет ключевое значение для достижения успеха.

НСПС «Солидарность» (Польша): Вовлечение всех работников через их представительные организации имеет важнейшее значение для успешного осуществления программ на рабочих местах.

ВКТП-ИН (Португалия): Все работники и руководители должны постоянно получать надлежащую информацию и проходить необходимое обучение.

ФПК (Республика Корея): Жизненно важно для успешного осуществления программ на рабочих местах.

КОТРАФ (Руанда): По мере того, насколько это отвечает их реальным потребностям.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Вовлечение всех работников через их собственные представительные организации является жизненно важным для достижения успеха.

НКТС (Сенегал): Необходимо и имеет принципиальное значение для обеспечения успеха программ.

БКТ (Соединенное Королевство): Вовлечение всех работников является основным условием для успешной реализации любых стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах.

НКТТ (Того): Вовлечение всех работников через их представительные организации имеет решающее значение для достижения успеха.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Работодатели и работники должны прилагать совместные усилия для установления сотрудничества между нами.

ВКТ (Франция): Привлечение работников имеет основополагающее значение.

ВКТ-ФУ: Информацию и консультативные услуги должны получать комитеты БГТ и представители работников, где они имеются.

ОШП (Швейцария): Это должно регулироваться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): Не только право на получение информации, но также и право принимать свои собственные решения по вопросам обучения.

Комментарии

Община (Южная Африка): Представители работников должны проходить обучение в таком же объеме, как и руководители, чтобы они могли отслеживать реализацию политики и содействовать осуществлению соответствующих программ с применением пропагандистских методов.

В. 9 *h) Трудящиеся-мигранты:*

Правительства должны обеспечивать, чтобы трудящиеся-мигранты или лица, заинтересованные в миграции в поисках работы, не подвергались обязательному прохождению анализов на ВИЧ и чтобы они им не отказывали в миграции в случае их положительного статуса ВИЧ-инфицированных. Меры по обеспечению доступа к мероприятиям профилактики, лечения, ухода и поддержки должны приниматься как страной происхождения, так и страной назначения трудящихся-мигрантов.

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 74. Албания, Армения, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве., Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Марокко, Мексика, Нигерия, Перу, Польша, Португалия, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сент-Люсия, Сербия, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Япония.

Нет: 18. Малайзия, Новая Зеландия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Республика Корея, Республика Молдова, Сент-Китс и Невис, Сингапур, Сирийская Арабская Республика и Соединенное Королевство.

Другие ответы: 21. Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Гана, Гондурас, Дания, Испания, Китай, Мали, Мьянма, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Российская Федерация, Румыния, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Таиланд, Уругвай и Ямайка.

Комментарии

Австралия. Это сложный вопрос, и мы не можем представить конкретные комментарии.

Австрия. Следует использовать гораздо более сильную формулировку. Страна назначения должна обеспечить медицинское обслуживание, и соответственно доступ к АРЛ. Прохождение анализов имеет ключевое значение для обеспечения доступа к лечению, и это следует предлагать широкому кругу заинтересованных лиц. Следует также обеспечивать доступ к лечению, но это не должно быть условием для разрешения иммиграции и проживания.

Армения. Как в странах происхождения, так и в принимающих странах.

Барбадос. Требуется дальнейшего разъяснения.

Бельгия. Следует принимать во внимание Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей.

Бенин. Свободное передвижение лиц, является правом, а настаивать на предоставлении информации о статусе не служат никакой цели, поскольку статус может измениться очень быстро.

Боливарианская Республика Венесуэла. Все ЛЖВ, независимо от того, являются ли мигрантами или нет, должны иметь доступ к профилактике, лечению и уходу без какой-либо дискриминации.

Бразилия. Не должны подвергаться дискриминации или провокационным действиям. Следует предоставлять профилактические услуги.

Буркина-Фасо. Возможность введения обязательного прохождения анализов существует со стороны как государственных органов, так и работодателей, и это влияет на миграцию.

Бурунди. Обязательное прохождение анализов не снизит распространение ВИЧ, поскольку люди пересекают национальные границы в прилегающих к ним районах различными способами.

Вануату. Сомнительно, что это может быть применимо к внутренней миграции.

Габон. Требуется проведение дополнительной подготовки.

Германия. Поддерживает усилия, направленные на запрещение обязательного прохождения анализов. На национальном уровне такое тестирование не проводится.

Греция. Следует разрешить независимо от страны происхождения.

Дания. Нельзя ответить «да» или «нет».

Демократическая Республика Конго. МОТ и ООН должны принять меры для обеспечения того, чтобы государства ратифицировали соответствующие правовые акты.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Будет препятствовать дискриминации.

Индия. В настоящее время во многих странах требуется прохождение анализов, хотя это не всегда указывается напрямую, и в итоге ВИЧ-инфицированные лица нередко лишены своих прав. Осуществление этой рекомендации обеспечит применение в отношении всех трудящихся-мигрантов одних и тех же прав человека и доступ к профилактике и уходу, а также позволит использовать преимущества, предусмотренные исключениями, касающимися условий работы и проживания (повсеместно, где это необходимо). Правительства должны интегрировать обучение и профессиональную подготовку в консультационные услуги, предоставляемые до выезда трудящихся-мигрантов и включать вопросы ВИЧ в двусторонние соглашения с принимающими странами в целях создания благоприятных условий для мигрантов и защиты их прав в странах назначения.

Индонезия. Это по-прежнему используется для определения того, можно ли принимать трудящихся-мигрантов на работу.

Ирак. Такие меры будут способствовать проникновению инфекции на различные рабочие места.

Канада. Не должно быть никакого запрета на требование проведения регулярных медицинских обследований, но положительный результат анализов не должно быть причиной автоматического исключения.

Катар. Но работодатели должны иметь возможность отказывать тем, кто отказывается пройти анализы, если это будет представлять опасность для других.

Кипр. Иностранные работники секс-бизнеса и трудящиеся-мигранты за пределами ЕС должны подвергаться обязательному тестированию.

Китай. Решение должна принимать каждая страна, необходимо также укреплять международное сотрудничество.

Кот-д'Ивуар. Это делается только в развитых странах.

Люксембург. Содержание второй части создает определенные трудности.

Маврикий. Каждая страна должна иметь свою собственную политику, которая может предусматривать обязательное тестирование.

Малайзия. Принимающие страны несут ответственность за защиту трудящихся-мигрантов, существует также необходимость в трансграничном сотрудничестве.

Новая Зеландия. В Новой Зеландии система здравоохранения финансируется государством, а постоянные жители и работники, находящиеся в Новой Зеландии в течение более двух лет, имеют право на

получение оплачиваемых государством медицинских услуг. Согласно нашему иммиграционному законодательству, стандартный процесс медицинского обследования лиц, намеревающихся находиться в стране более одного года, ВИЧ рассматривается как любое другое состояние здоровья, требующее дорогостоящего лечения. Состояние здоровья ВИЧ-инфицированных работников, прибывающих временно на срок менее двух лет (не охвачены нашей системой бюджетного государственного здравоохранения), будет, скорее всего, признано приемлемым. Состояние здоровья работников, имеющих право пользоваться нашей системой здравоохранения, при наличии отдельных заболеваний (включая ВИЧ), предполагающих значительные издержки на лечение, будет, скорее всего, признано неприемлемым. Поэтому состояние здоровья работника, имеющего трехлетний контракт, не предусматривающий предоставление лечения антиретровирусными препаратами в течение этого периода, будут признаны приемлемым. Тем лицам, чье состояние здоровья признается неприемлемым, во въезде отказывается. возможные смягчающие обстоятельства гуманитарного характера включают тесные семейные связи и потенциальный существенный вклад в жизнь страны.

Оман. Следует рассмотреть вопрос о политике/мерах, принятых в различных странах.

Панама. Нашим органам власти следует включать ВИЧ в свою миграционную политику.

Перу. Принимающие страны должны иметь возможность быть осведомленными.

Польша. Не следует понимать как принятие обязательств оказывать медицинские услуги вместо других стран (тем самым, поощряя людей к миграции в целях получения лучшего медицинского обслуживания).

Португалия. Каждое государство должно обеспечить доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке для всех трудящихся-мигрантов.

Российская Федерация. В настоящее время мы обсуждаем это.

Румыния (Национальное агентство по защите прав ребенка). Правительства должны принимать собственную политику в отношении трудящихся-мигрантов.

Сальвадор. Это право уже реализуется на практике в нашей стране.

Сейшельские Острова. Все должны принимать меры, чтобы воспрепятствовать распространению эпидемии.

Сенегал. Позволит избежать дискриминации.

Сент-Винсент и Гренадины. Нет уверенности, поскольку это может оказаться трудным для некоторых стран, и иметь негативные социально-экономические последствия.

Сербия. Тестирование никогда не является условием для выезда из страны.

Сингапур. Могут считать целесообразным подвергать мигрантов тестированию на ВИЧ в интересах общественного здравоохранения.

Сирийская Арабская Республика. Трудящиеся-мигранты подвергаются тестированию, но не сирийские трудящиеся, желающие эмигрировать.

Соединенное Королевство. Предлагает следующую формулировку. «чтобы они им не отказывали в миграции на основании их положительного статуса ВИЧ-инфицированных» вместо «чтобы они им не отказывали в миграции в случае их положительного статуса ВИЧ-инфицированных».

Судан. Трудящиеся-мигранты должны проходить анализы на ВИЧ, но это не должно быть помехой для поездок и работы за рубежом, поскольку доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке стал приобретенным правом в соответствии с международными конвенциями.

Сьерра-Леоне. Как страны происхождения, так и страна назначения должны принимать меры в поддержку Свода практических правил МОТ.

Таджикистан. Следует укреплять двустороннее и региональное сотрудничество.

Таиланд. Некоторые организации, участвовавшие в консультациях по этому вопросу, ответили положительно, другие – отрицательно.

Тринидад и Тобаго. Вопрос носит противоречивый характер и должен быть пересмотрен.

Тунис. Надо принимать во внимание различные правовые нормы в каждой конкретной стране.

Швеция (ЛМА). Трудящиеся-мигранты должны иметь доступ к медицинскому обслуживанию.

Шри-Ланка. Требуется осуществление сотрудничества между направляющими и принимающими странами, а также между агентствами по трудоустройству.

Эфиопия. Необходимо сформулировать таким образом, чтобы учесть практику, существующую во многих странах.

Япония. Считает необходимым, чтобы страны происхождения и страны назначения приняли гибкие меры по обеспечению доступа к профилактике и т.д.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 45. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 7. ФЕП (Египет), ФПК (Кения), ФПМ (Маврикий), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 10. ДКП (Дания), ФПД (Доминика), АПЛ (Лесото), ФНТПП (Непал), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), КОНЕП (Панама), КТ (Финляндия), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Это обеспечит соблюдение права людей на свободу.

КНК (Бразилия): Наше Министерство здравоохранения несет ответственность за лечение мигрантов, которые были инфицированы в стране.

АПГ (Гана): Следует обеспечить равный доступ к профилактике, образованию, уходу, поддержке и лечению.

ОРГ (Гондурас): Трудящиеся-мигранты должны иметь те же права, что и другие работники.

ДКП (Дания): Формулировка, похоже, отклоняется от цели этого документа.

ФЕП (Египет): Необходимо, чтобы ограничить распространение этого заболевания на региональном уровне.

ФПК (Кения): Прохождение анализов не следует поощрять. Мы предлагаем следующую формулировку: «Правительства должны обеспечивать, чтобы трудящимся-мигрантам или лицам, заинтересованным в миграции в поисках работы, не отказывали в миграции в случае их положительного статуса ВИЧ-инфицированных. Меры по обеспечению доступа к мероприятиям профилактики, лечения, ухода и поддержки должны приниматься как страной происхождения, так и страной назначения трудящихся-мигрантов».

ОПАЧП (Коста-Рика): Хотя мы согласны с этим положением, мы не видим, как этот вопросник мог бы касаться трудящихся-мигрантов на рабочих местах.

ФПМ (Маврикий): В зависимости от социально-экономических условий каждой страны.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Существуют или могут существовать и другие причины для предоставления доступа или отказа в нем к профилактике, лечению, уходу и поддержке.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Поддерживаем существующие у нас процедуры медицинского скрининга.

ФПП (Пакистан): Меры должны быть приняты, чтобы предотвратить распространение.

КПСТУП (Португалия): Рабочее место должно быть безопасным и здоровым для всех, в том числе трудящихся-мигрантов.

КПП: Доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке должен быть гарантирован.

КФП (Финляндия): Мигранты не могут быть исключены из обязательных обследований на рабочих местах.

БСА (Южная Африка): Заменить слово «обеспечивать» словом «поощрять».

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 65. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ККП (Республика Корея), ФПК (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), БКТ (Соединенное Королевство), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), КРПТ (Того), НКТТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), КПП (Фиджи), ПУФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 3. ЦОПИ (Исландия), КПП (Малайзия) и СЕСТРАП (Руанда).

Другие ответы: 1. ФПН (Нидерланды).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Чтобы вести борьбу с социальной дискриминацией против пострадавших людей.

КПП (Гана): Важно продолжать работу для достижения этой цели.

ОНП (Германия): Необходимо продолжать работу, чтобы достичь этой цели.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Следует продолжить работу.

ВСТ (Италия): Трудящиеся-мигранты должны пользоваться теми же условиями, что и другие работники.

ВКПРТК (Камерун): Это межотраслевой вопрос.

КСПК: Информация должна представляться большему количеству работников и на разных языках.

КРКТ (Коста-Рика): Профилактика, лечение, уход и поддержка для всех работников.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Чтобы обеспечить недопущение дискриминации.

КТМ (Маврикий): Не следует вводить никаких ограничений, и необходимо предоставлять одинаковые профилактические меры.

КПП (Малайзия): Поддерживает проведение медицинских обследований для мигрантов до выдачи разрешения на работу.

ФПН (Нидерланды): Должны быть предусмотрены нормами, касающимися дискриминации.

НЗСП (Новая Зеландия): Трудящиеся-мигранты особо уязвимы к дискриминации, и необходимо активизировать усилия в отношении лечения, профилактики, ухода и поддержки.

НПТП (Панама): Во внимание следует принять наших нелегальных иммигрантов.

НСПС «Солидарность» (Польша): Важно продолжать работу для достижения этой цели.

ВКТП-ИН (Португалия): Это нарушение прав человека.

ККП (Республика Корея): Некоторых трудящихся-мигрантов следует подвергать прохождению анализов.

КОТРАФ (Руанда): В соответствии с Конвенцией.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Важно продолжать работать в этом направлении.

НКТС (Сенегал): Важно продолжить усилия, чтобы обеспечить это.

ПУФ (Фиджи): Это одно из прав человека.

НКТТ (Того): Важно продолжить эти усилия.

ОШП (Швейцария): Следует регулировать на национальном уровне, так как миграция относится к вопросам государственного суверенитета.

НКТ (Шри-Ланка): Должны быть приняты меры по обеспечению доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке со стороны стран происхождения и стран назначения.

Комментарии

БСН (Польша): Некоторые страны требуют прохождения анализов.

Община (Южная Африка): Принятые к настоящему времени судебные решения и политика в области здравоохранения уже «обеспечивают» доступ трудящихся-мигрантов к услугам в области социального обеспечения и здравоохранения в соответствии с их правами; за создание механизмов реализации этих прав ответственность несут правительства.

В. 9 i) Дети и молодежь:

i) *Следует расширить национальные и международные обязательства, касающиеся борьбы с детским трудом, в частности, когда он ведет к смертельным исходам или заболеваниям членов семей по причине СПИДа, и следует предпринимать действия в целях:*

1) *повышения осознания взаимосвязей между ВИЧ/СПИДом и детским трудом;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 105. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 3. Беларусь, Мексика и Сербия.

Другие ответы: 5. Германия, Гондурас, Мали, Таджикистан и Япония.

Комментарии

Австрия. Кризисная ситуация с сиротами в Африке требует более решительных мер по привлечению внимания.

Бенин. Сироты, вынужденные преждевременно начинать трудовую деятельность или заниматься проституцией, становятся легкой добычей торговцев детьми.

Боливарианская Республика Венесуэла. Национальные программы по борьбе с нищетой должны также предусматривать борьбу с детским трудом.

Бразилия. Взаимосвязь существует, и меры должны быть приняты.

Буркина-Фасо. Такая государственная политика могла бы, с точки зрения работодателей, привести к принятию специальной комплексной политики.

Бурунди. Национальные власти должны принять меры.

Габон. Чтобы защитить будущие поколения.

Германия. Национальные усилия в нашей стране не обязательны.

Демократическая Республика Конго. В случае необходимости следует проводить профессиональную подготовку за счет государства.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это необходимо.

Замбия. Большинство несовершеннолетних работников оказываются вовлеченными в наихудшие формы труда, поскольку они потеряли своих родителей или опекунов.

Индия. Чтобы обеспечить защиту детей и молодых людей.

Индонезия. Для повышения осознания.

Камерун. Следует укреплять права ребенка.

Кения. Особенно девочек, которые являются более уязвимыми.

Кипр. У нас эта проблема существует.

Кот-д'Ивуар. Взаимосвязь существует. Нельзя упускать из вида детей, работающих из-за социально-экономической ситуации, в которой оказались их родители.

Малави. Это должен быть непрерывный процесс, независимо от того, идет ли речь о детях, чьи родители умерли от СПИДа.

Мексика. МОТ не имеет достоверных данных в отношении этой ссылки.

Новая Зеландия. Предлагает изменить формулировку следующим образом: «повышения осознания на рабочем месте взаимосвязей между ВИЧ/СПИДом среди взрослого населения и детским трудом в случае необходимости».

Перу. Особенно потому, что они более уязвимы.

Сальвадор. Осознание очень важно для обеспечения безопасности людей.

Сейшельские Острова. Следует соблюдать конвенции о детском труде.

Сербия. Детский труд запрещен в Сербии.

Соединенное Королевство. Решительно поддерживает такие меры.

Судан. Детский труд запрещен, но когда дети вынуждены работать, они должны осознавать опасность.

Сьерра-Леоне. Власти должны сотрудничать с социальными партнерами.

Таджикистан. Могли бы помочь донорские средства и иностранные инвестиции.

Швеция (ЛМА). Не понятно, существует ли причинно-следственная связь и относится ли ссылка к проституции.

Эфиопия. Это один из аспектов, которые необходимо внимательно изучить.

Япония. В нашей стране детского труда не существует.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. ФПК (Демократическая Республика Конго) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 9. ДКП (Дания), АНДИ (Колумбия), АПЛ (Лесото), ФПП (Пакистан), КТ (Финляндия), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Комментарии

НКПА (Азербайджан): Существует тесная взаимосвязь.

НСП (Бенин): Сироты являются очень уязвимыми.

НКФУ (Бразилия): Детский труд не должен существовать.

АПГ (Гана): Взаимосвязь существует.

ОРГ (Гондурас): Взаимосвязь существует.

ДКП (Дания): Предложенный текст, как представляется, уходит в сторону от цели документа.

ОПАЧП (Коста-Рика): В этом отношении следует собрать дополнительные статистические данные.

ФПМ (Маврикий): Эти проблемы должны решаться в рамках национальной политики.

ФНТПП (Непал): Следует повышать осознание.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Предлагает изменить формулировку следующим образом: «повышения осознания на рабочем месте взаимосвязей между ВИЧ/СПИДом среди взрослого населения и детским трудом в случае необходимости». МОТ должна тесно сотрудничать с ЮНЕСКО.

ФПП (Пакистан): Детский труд никогда нельзя поощрять.

КПП (Португалия): Весьма важно обеспечить профилактические меры.

КФП (Финляндия): Не относится к европейским странам.

МЕДЕФ (Франция): Взаимосвязь существует только в некоторых менее развитых странах. Относится ли приведенная здесь ссылка к сексуальной эксплуатации детей?

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАР (Руанда).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Необходимо для повышения уровня осознания.

НКТГ (Гвинея): Особенно в некоторых секторах, таких как сельское хозяйство.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Особенно в таких секторах, как сельское хозяйство.

КИП (Индонезия): В некоторых секторах, таких как сельское хозяйство.

ВКПРТК (Камерун): «Ребенок – это отец после возмужания», поэтому, чтобы уберечь взрослых, следует беречь детей.

КСПК: Следует поощрять достойный труд.

КРК (Канада): Особенно в таких секторах, как сельское хозяйство.

КРКТ (Коста-Рика): С этим всегда следует бороться, а ответственность должны взять на себя системы социального обеспечения.

КТМ (Маврикий): Следует применять законы, запрещающие детский труд.

НСПС «Солидарность» (Польша): Особенно в некоторых секторах, таких как сельское хозяйство.

ВКТП-ИН (Португалия): Особенно в тех странах, где дети становятся сиротами в результате СПИДа.

КОТРАФ (Руанда): Оставленные дети должны найти собственные средства к существованию.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): В определенных секторах использование детского труда увеличивается.

НКТС (Сенегал): Особенно в некоторых секторах, таких как сельское хозяйство.

КРПТ (Того): Дети должны быть возвращены в школу.

НКТТ Следует также охватить сельское хозяйство и неформальный сектор экономики.

ОШП (Швейцария): Вопрос должен регулироваться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): Важно повышать уровень осознания, а меры поддержки следует организовывать при содействии общин.

КПФ (Фиджи): Обеспечение образования и повышение осознания входит в обязанности национальных властей.

ПУФ: Должно быть одной из важнейших областей работы.

ВКТ (Франция): Особенно в некоторых секторах, таких как сельское хозяйство.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): В Японии дети не работают.

В. 9 i) i) 2) выявления ключевых областей возможных действий;

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 103. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Барбадос, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 2. Беларусь и Мексика.

Другие ответы: 8. Австрия, Багамские Острова, Германия, Гондурас, Мали, Таджикистан, Финляндия и Япония.

Комментарии

Бенин. Необходимо содействовать обучению детей в школах или предоставлению профессиональной подготовки, оказанию продовольственной помощи и т.д.

Боливарианская Республика Венесуэла. Это следует усилить.

Буркина-Фасо. Необходимо выявить соответствующие сектора и отрасли экономики.

Бурунди. Меры, охватывающие оказание ухода родителям, чтобы они могли продолжать работать как можно дольше и выполнять свои семейные обязанности. В то же время, следует оказывать поддержку сиротам путем обеспечения их обучения и покрытия расходов, связанных с медицинским обслуживанием тех из них, кто инфицирован ВИЧ.

Вануату. Путем проведения информационно-просветительских программ.

Индия. Такие, как прекращение дальнейшего образования детей из-за смерти одного или обоих родителей, скрытая эксплуатация детей.

Индонезия. Если это возможно.

Камерун. Такие, как образование, школьное обучение и т.д.

Кот-д'Ивуар. Следует принять во внимание условия, существующие в каждой стране.

Перу. В секторах экономики, в которых они работают.

Сальвадор. Это имеет основополагающее значение.

Соединенное Королевство. В Индии и Южной Африке начато осуществление программ по разработке мер профилактики СПИДа среди работающих детей. Важно извлечь уроки из этих программ.

Судан. Мероприятия, которые не причиняют вреда детям и молодым людям, с учетом потребностей каждой группы.

Сьерра-Леоне. Содействие школьному образованию, предоставление «второго шанса» для продолжения учебы, а также устранение информационных пробелов и разработка политики по вопросам детского труда.

Тунис. Чтобы обеспечить профилактику и охрану здоровья детей.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 51. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ФПЯ (Ямайка).

Нет: 1. КФП (Финляндия).

Другие ответы: 10. НКФУ (Бразилия), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), АПЛ (Лесото), ФПП (Пакистан), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КШП (Швейцария), КППШ (Швеция) и ЯФП (Япония).

Комментарии

НСП (Бенин): Путем школьного образования.

ОРГ (Гондурас): Важно, чтобы определить области, в которых требуется принятие мер.

ИКОР (Исламская Республика Иран): Следует создать специальные центры для этих наиболее подверженных риску групп.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 1. СЕСТРАР (Руанда).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Важно установить взаимосвязь.

КПП (Гана): В целях повышения осознания взаимосвязи.

НКТГ (Гвинея): В сотрудничестве с ИПЕК.

НОТК (Демократическая Республика Конго): В сотрудничестве с ИПЕК и другими программами.

КИП (Индонезия): Сотрудничество с ИПЕК и другими программами для обеспечения всеобъемлющих ответных мер.

ВКПРТК (Камерун): Это самоочевидно.

КСПК: Повышение осознания министерств труда и министерств по делам молодежи.

КРК (Канада): В сотрудничестве с ИПЕК и другими программами.

СЕКРИМА (Мадагаскар): В сотрудничестве с ИПЕК.

КТМ (Маврикий): На рабочих местах, в общинах и организациях женщин и молодых людей.

ФПН (Нидерланды): Возможно, в рамках общей политики в сфере детского труда, которая должна быть направлена на его ликвидацию (Конвенции 138 и 182).

НСПС «Солидарность» (Польша): Следует осуществлять сотрудничество с ИПЕК и другими программами для обеспечения всеобъемлющих ответных мер.

КОТРАФ (Руанда): Чтобы общины взяли на себя ответственность за них.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): В сотрудничестве с ИПЕК и другими программами.

НКТС (Сенегал): Сотрудничество с ИПЕК и другими программами.

НКТТ (Того): Этим занимается ИПЕК.

ПУФ (Фиджи): Единственный способ обеспечить эффективность.

ВКТ (Франция): Особенно в области ухода за сиротами и уязвимыми детьми, который можно обеспечить с помощью надзорных механизмов на предприятиях.

НКТ (Шри-Ланка): Чтобы предоставить информацию, жилищные условия и школьное образование.

В. 9 i) i) 3) сокращения риска для работающих детей заражения ВИЧ.

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка и Ямайка.

Нет: 2. Австрия и Мексика.

Другие ответы: 4. Германия, Гондурас, Мали и Япония.

Комментарии

Австрия. Важно создать сеть по борьбе с сексуальной эксплуатацией детей в коммерческих целях. Такие сети должны получать поддержку со стороны компаний, а компании должны применять санкции за любые злоупотребления в отношении детей.

Бенин. Обучение детей в школах, повышение уровня осведомленности и образования взрослых, принятие жестких законов, направленных против лиц, имеющих сексуальные отношения с несовершеннолетними, и лиц, совершивших изнасилование.

Боливарианская Республика Венесуэла. Усиление надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства.

Буркина-Фасо. Важно, поскольку речь идет о здоровье людей, которые будут участниками процессов дальнейшего развития.

Греция. Упор должен быть сделан на ликвидацию детского труда.

Индия. Надлежащее обучение и осведомленность, чтобы определить их количество и сферы труда или отрасли промышленности.

Камерун. Цели развития и квалифицированная подготовка.

Катар. Обеспечить создание других систем поддержки, чтобы детям не приходилось трудиться.

Кот-д'Ивуар. Вести борьбу с причинами детского труда, и применять нормы БГТ в отношении тех, кто работает на законных основаниях.

Куба. Специальная защита предоставляется родителям.

Перу. Обеспечение, по крайней мере, адекватных условий работы позволит снизить риск инфицирования.

Португалия. Ведение борьбы против эксплуатации детского труда и привлечение молодых людей к выполнению опасных видов работ.

Сальвадор. Должно стать одной из приоритетных задач и включать вопросы сексуальной эксплуатации в коммерческих целях.

Судан. Образовательные курсы и надзор за детским трудом.

Сьерра-Леоне. Рассмотрение таких вопросов, как нищета, выживание, занятость и права ребенка на образование.

Филиппины. «Сокращение риска» будет означать отказ от применения в будущем существующей общественной практики.

Франция. Заменить слово «сокращения» словом «устранения» рисков, в противном случае это может быть истолковано как согласие.

Швеция (ЛМА). Расширение прав и возможностей детей и меры по борьбе с сексуальными надругательствами над детьми.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ФПЯ (Ямайка).

Нет: 3. ФПК (Демократическая Республика Конго), КФП (Финляндия) и ФФП (Финляндия).

Другие ответы: 7. АНДИ (Колумбия), АПЛ (Лесото), ФПП (Пакистан), КТ (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), КПШ (Швеция) и ЯФП (Япония).

Комментарии

НСП (Бенин): Следует ввести санкции.

НКФУ (Бразилия): Такие риски должны быть недопустимы.

АПП (Гана): Чтобы обеспечить здоровье детей.

ОРГ (Гондурас): С помощью профилактических мер.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Дети должны быть надлежащим образом защищены.

ФПМ (Маврикий): Этот вопрос должен решаться в рамках национальной политики.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Следует выделить специальные меры в отношении торговли людьми в целях сексуальной эксплуатации

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 67. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ККП (Республика Корея), ФПК (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), СЕСТРАР (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), КРПТ (Того), НКТТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная кон-федерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Нет: 2. КТМ (Маврикий) и НКТС (Сенегал).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Интеграция политических и программных мер в программы школьного образования.

ВКТ-АР (Аргентина): Не только риск заражения ВИЧ.

НКТГ (Гвинея): Даже если детский труд не будет существовать, очень важно для защиты тех, кто работает.

ВСТ (Италия): В целях полной ликвидации детского труда.

ВКПРТК (Камерун): Нельзя предпринимать действия, если не известны причины.

КСПК: С помощью информационно-просветительских программ.

КРКТ (Коста-Рика): Дети не должны работать, но если им приходится трудиться, риск заражения следует сократить.

КТМ (Маврикий): Дети не должны трудиться.

ФПН (Нидерланды): Любой работающий ребенок, подвергающийся риску заражения ВИЧ-инфекцией, безусловно, выполняет опасный вид работы, и такую ситуацию следует безотлагательно исправить (Конвенция 182).

НСРГДР (Нигерия): Уход должны обеспечивать правительства.

НКТС (Сенегал): Дети не должны трудиться в соответствии с национальным законодательством и международными стандартами.

ВКТ (Франция): А также обеспечение им доступа к всеобщему уходу.

ФДКТ: Риски должны быть исключены, а не сокращены.

НКТ (Шри-Ланка): Требуется активное участие общин.

Организованные работники (Южная Африка): Пересмотреть конвенции о детском труде, поощрять страны-члены ратифицировать их и разработать политику и законы для решения этого вопроса.

Комментарии

БСН (Польша): Каким образом работающий ребенок может быть инфицирован?

Община (Южная Африка): Это должно быть специально предусмотрено в конвенциях о детском труде.

- В. 9 i)** *ii) Следует принимать меры, направленные на защиту молодых работников от ВИЧ-инфекции, и учитывать особые потребности молодежи с точки зрения ВИЧ/СПИДа. Это может включать интеграцию информации по ВИЧ/СПИДу в программы профессионального обучения и программы занятости молодежи.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 107. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 6. Германия, Гондурас, Зимбабве, Куба, Мали и Румыния.

Комментарии

Австралия. Там, где это уместно.

Австрия. Ответственность школьных учреждений и дополнительного образования.

Бенин. Молодые люди часто практикуют рискованное сексуальное поведение, поскольку секс является табу во многих обществах.

Боливарианская Республика Венесуэла. Следует принимать меры в отношении всех работников.

Буркина-Фасо. Следует поощрять в целях изменения поведения.

Вануату. В школах, педагогических колледжах и т.д.

Индия. Целесообразно направлять их на молодых работников, поскольку в этом случае легче определить бенефициаров.

Индонезия. Следует принять специальные положения, согласованные с соответствующими секторами.

Камерун. Это следует особо выделить.

Катар. Необходимо делать это до начала работы, затем в форме постоянной переподготовки.

Кения. Включая школьные учебные программы.

Куба. Следует предоставлять сексуальное образование.

Латвия. Укрепление молодежных НПО и скоординированные меры в области здоровья и развития молодежи.

Маврикий. Необходимо принимать все возможные меры.

Новая Зеландия. Должны быть тщательным образом скоординированы с ЮНЕСКО.

Перу. Необходимо включать точную информацию.

Португалия. Теоретически, это должно быть интегрировано в программы всех учебных заведений с акцентом на профилактику, в том числе в программы профессионального обучения и занятости молодежи.

Сальвадор. Право всех работников, независимо от возраста, быть информированным о любом риске заражения на рабочем месте.

Сент-Люсия. Посредством легко доступных для молодежи услуг.

Соединенное Королевство. Решительно поддерживает включение таких мер, еще относительно редких, в национальные планы борьбы со СПИДом.

Судан. Путем профессиональной подготовки, повышения осведомленности и улучшения обучения.

Сьерра-Леоне. Специальная профессиональная подготовка и меры по формированию навыков.

Эфиопия. Должно стать частью национальных программ по профилактике ВИЧ/СПИДа и программ борьбы с ним.

Япония. Следует принимать во внимание условия в каждой конкретной стране.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. КПСТУП (Португалия), КФП (Финляндия) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 7. ДКП (Дания), КОПЗ (Зимбабве), АПЛ (Лесото), ФПП (Пакистан), КТ (Финляндия), КШП (Швейцария) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Должно быть составной частью школьных учебных программ.

ОРГ (Гондурас): Молодые люди должны получить надлежащую информацию о том, как защитить себя.

ДКП (Дания): Представляется, что предложенный текст отходит от цели документа.

ФПМ (Маврикий): Этот вопрос следует включать в национальную политику при участии министерств по делам молодежи.

ФНТПП (Непал): Молодые работники – это наше будущее, и они должны быть надлежащим образом информированы и обучены.

ККСТ (Португалия): Должны быть интегрированы в учебные программы, в том числе вопросы полового воспитания молодежи.

МЕДЕФ (Франция): Применимо только для стран, не являющихся промышленно развитыми, или менее развитых стран.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 68. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 1. ВОТМ (Марокко).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Должны быть интегрированы во все программы профессиональной подготовки и общеобразовательные программы.

КСПК (Камерун): Это должно быть включено во все программы профессионального обучения.

КРКТ (Коста-Рика): Лучший способ защитить – это информировать.

КТМ (Маврикий): Во всех школах.

НЗСП (Новая Зеландия): Деятельность МОТ должна быть тесно увязана с деятельностью ЮНЕСКО. Наиболее является эффективным обучение, скорее всего, до того, как молодые люди вступают в сферу труда.

НСПС «Солидарность» (Польша): Важно также обеспечить непрерывность мер.

КОТРАФ (Руанда): Во всех местах, которые посещают молодые люди (спортивные и игровые площадки и т.д.).

НКТТ (Того): Это отвечает интересам и работодателей.

КРПТ: Для обеспечения осведомленности.

КПФ (Фиджи): Молодые работники должны осознавать свою роль в решении этой проблемы.

ПУФ: Это должно быть обязательным предметом школьной программы.

ВКТ (Франция): Включая специальные меры для молодых женщин, которые находятся в особо уязвимом положении.

ОШП (Швейцария): Это вопрос общественного здравоохранения, который должен регулироваться на национальном уровне.

НКТ (Шри-Ланка): Информирование и легкий доступ к презервативам.

В. 9 *j) Государственные службы:*

- i) Следует пересмотреть и, при необходимости, повысить роль органов, занимающихся вопросами регулирования труда, включая службы инспекции труда в ответ на ВИЧ/СПИД.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 5. Гондурас, Мали, Нидерланды, Румыния и Франция.

Комментарии

Австралия. В соответствующих случаях.

Австрия. Специальная профессиональная подготовка имеет смысл, но в пересмотре юридических полномочий нет необходимости. К ВИЧ/СПИДу не следует относиться иначе, чем к другим инфекционным заболеваниям.

Бельгия. Этот документ не может предусматривать изменение обязанностей служб инспекции труда.

Бенин. Основная роль служб инспекции труда состоит в том, чтобы предоставлять консультации в целях предотвращения конфликтов социального характера.

Бразилия. Это должно содействовать применению национальной политики.

Буркина-Фасо. Необходимо укреплять потенциал.

Бурунди. Следует повысить роль и обеспечить надлежащую подготовку.

Вануату. Следует пересмотреть роль служб инспекции труда.

Индия. Необходимо расширить функции служб инспекции труда. Весьма важным является их участие в процессе планирования и в социальном диалоге в целях обеспечения более широкого осуществления мер.

Индонезия. Регулярные консультации и контроль со стороны инспекторов по вопросам труда имеют большое значение.

Камерун. За ними уже закреплены основные обязанности и роли.

Катар. Чтобы укрепить политические меры и нормативное регулирование.

Кения. Формы работы служб инспекции труда должны включать такой элемент, как контроль над деятельностью работодателей по решению вопросов, связанных с ВИЧ.

Колумбия. При этом особое внимание следует уделять уважению работников, живущих с ВИЧ, чтобы уменьшать или не допускать дискриминацию.

Коста-Рика. Следует укреплять службы инспекции труда.

Кот-д'Ивуар. Требуется надлежащая подготовка.

Маврикий. Необходимо обеспечить обучение, а также наличие финансовых и людских ресурсов.

Новая Зеландия. Мы поддерживаем идею пересмотра роли органов, занимающихся вопросами регулирования труда, включая службы инспекции труда, в контексте более широкого пересмотра всех факторов, влияющих на ситуацию с хроническими заболеваниями.

Оман. Необходимо установление взаимодействия с сектором здравоохранения.

Перу. Службы инспекции труда должны ввести санкции в отношении рабочих мест, на которых наблюдается дискриминация против ВИЧ-инфицированных лиц, и создать руководства по вопросам ВИЧ/СПИДа.

Португалия. Следует повысить роль государственных систем здравоохранения и укрепить их.

Сальвадор. Улучшения в этой сфере необходимы.

Сент-Люсия. Следует отвести значительную роль.

Соединенное Королевство. Решающее значение имеет потенциал служб инспекции труда.

Судан. Предполагает практическое внедрение и подготовку руководств.

Сьерра-Леоне. Их роль следует пересмотреть и повысить.

Тринидад и Тобаго. Инспекторы труда должны проходить профессиональную подготовку.

Филиппины. Они должны отслеживать разработку политики и программ.

Эфиопия. Этот аспект представляет собой основную трудность при внедрении Свода практических правил МОТ и имеет первостепенное значение.

Япония. Следует принимать во внимание обстоятельства в каждой конкретной стране.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 52. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 5. КОНЕП (Панама), АРС (Словения), ТППС (Словения), КФП (Финляндия) и МЕДЕФ (Франция).

Другие ответы: 5. АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото) и КПШ (Швеция).

Комментарии

НСП (Бенин): Позволит повысить их оперативность при осуществлении своих контрольных функций.

АПГ (Гана): В целях обеспечения эффективного контроля.

ОРГ (Гондурас): Для оказания помощи социальным партнерам необходима надлежащая подготовка.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Эффективный способ достижения успешных результатов.

ФПМ (Маврикий): В сотрудничестве с министерством здравоохранения.

ФНТПП (Непал): Это требует осуществления профессиональной подготовки и укрепления надзорных функций.

ВНО-НСВ (Нидерланды): В целом, зависит от проверок на местах.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Следует пересмотреть, однако нам не вполне ясно, насколько эти органы подходят для того, чтобы решать проблемы, связанных с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах.

КПП (Португалия): Можно пересмотреть.

АРС (Словения): Уже на удовлетворительном уровне.

МЕДЕФ (Франция): Не должно существовать никаких правовых или иных обязательств.

КФП (Финляндия): ВИЧ/СПИД – это проблема общественного здравоохранения.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка) и ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Они должны участвовать в борьбе с предотвращением дискриминации.

КПП (Гана): Во многих странах они не занимаются этим вопросом.

ЦОПД и ФТФ (Дания): Важно для укрепления национальных систем здравоохранения.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Они очень слабы в развивающихся странах.

КПЗ (Зимбабве): Нуждаются в укреплении и более скоординированном подходе.

ВКПРТК (Камерун): Борьбе мешает наша бюрократия и отсутствие бюджета.

КСПК: Работники этих служб должны быть надлежащим образом информированы и обучены.

КРКТ (Коста-Рика): Должны быть усилены, поскольку их работникам не хватает знаний.

КТМ (Маврикий): Их сотрудники должны быть надлежащим образом подготовлены.

ККП (Республика Корея): Следует повысить их компетентность.

КОТРАФ (Руанда): Даже если они не всегда настолько оперативны, как хотелось бы.

НКТС (Сенегал): Необходимо, поскольку это очень важный вопрос.

ЮНИСОН (Соединенное Королевство): Их роль должна быть повышена в консультациях с профсоюзами.

КРПТ (Того): Они должны иметь необходимые средства, чтобы повысить эффективность своей работы.

ПУФ (Фиджи): Они должны быть более инициативны.

ФДКТ (Франция): В частности, в области последствий пандемии.

ВКТ: Чтобы применять действующее законодательство.

ОШП (Швейцария): Эту проблему следует оценивать с учетом национальных условий.

НКТ (Шри-Ланка): Следует повысить путем укрепления потенциала и профессиональной подготовки.

- В. 9 j)** *ii) Следует укреплять государственные службы здравоохранения там, где в этом есть необходимость, с тем чтобы обеспечить более широкий доступ к мерам профилактики, лечения, ухода и поддержки и снять излишний стресс, который испытывают службы и работники здравоохранения в связи с ВИЧ/СПИДом.*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бельгия, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Нидерланды, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 2. Новая Зеландия и Соединенное Королевство.

Другие ответы: 3. Гондурас, Дания и Мали.

Комментари

Австралия. Там, где в этом есть необходимость.

Бенин. Многие бедные страны испытывают недостаток ресурсов.

Буркина-Фасо. Следует изучать и поощрять.

Бурунди. Чтобы облегчить нагрузку на общественное здравоохранение и системы социального обеспечения.

Вануату. Принятие этого документа будет способствовать укреплению государственной системы здравоохранения.

Дания. Центр внимания предлагаемого документа должен быть в рамках мандата МОТ.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Когда это возможно.

Индия. Это будет отвечать интересам малообеспеченных работников, занятых в неформальном секторе, и послужит примером для частного сектора.

Индонезия. Во всех секторах, имеющих отношение к здравоохранению, должны быть подготовлены руководящие документы для содействия реализации программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах.

Камерун. Для этого недостаточно средств.

Катар. Путем стратегического планирования и привлечения всех секторов.

Коста-Рика. Чтобы обеспечить расширение их возможностей по предоставлению необходимого лечения пострадавшим работникам.

Кот-д'Ивуар. Необходимо их укрепление и переориентация.

Малайзия. Политика в области здравоохранения будет препятствовать въезду трудящихся-мигрантов, которые страдают от серьезных или инфекционных заболеваний (таких, как ВИЧ/СПИД).

Новая Зеландия. Этот вопрос не входит в мандат МОТ, но мы хотели бы поддержать формулировку, поощряющую государства-члены осуществлять координацию и сотрудничество с другими национальными и международными учреждениями, специализирующимися в предоставлении таких услуг и оказании содействия их внедрению.

Перу. Это следует делать в координации с министерствами здравоохранения.

Румыния. Некоторые работодатели могут предоставлять работникам доступ к АРЛ.

Соединенное Королевство. Мы не считаем, что государственные системы здравоохранения относятся к компетенции МОТ. Однако, совершенно очевидно, что, если мы хотим эффективно использовать ресурсы, то программы борьбы с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах должны быть согласованы с государственными системами здравоохранения. В ряде стран, особенно в Южной Азии, большинство услуг предоставляется частным сектором. Поэтому следует соблюдать точность при описании услуг в рамках «государственных служб здравоохранения» иначе это может быть истолковано как услуги в рамках «государственного сектора».

Судан. Необходимо укреплять службы здравоохранения.

Тунис. Мероприятия по подготовке и повышению осведомленности должны быть интегрированы в программы профессионального обучения и занятости молодежи.

Финляндия. Это относится к ответственности государственных систем здравоохранения.

Франция. Следует особо подчеркнуть нехватку медицинского персонала в государственном секторе.

Шри-Ланка. Следует также поддерживать частные медицинские учреждения.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 57. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), КНК (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), ФПП (Пакистан), КОНЕП

(Панама), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФКТ (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 2. «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия) и КФП (Финляндия).

Другие ответы: 3. АПЛ (Лесото), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Борьба против ВИЧ/СПИДа является одним из приоритетов в области БГТ.

АПГ (Гана): Чтобы осуществлять сотрудничество с другими провайдерами медицинских услуг оказывающих помощь в сфере борьбы против СПИДа и оказывать им поддержку

ОРГ (Гондурас): Необходимо укреплять в сотрудничестве с организациями работодателей и работников.

ФПМ (Маврикий): В сотрудничестве с министерствами здравоохранения.

ФНТПП (Непал): Государственной системой здравоохранения этот вопрос не решен надлежащим образом.

ВНО-НСВ (Нидерланды): Не те системы здравоохранения, где проводятся дискуссии по поводу того, что должно входить в компетенцию государственных служб здравоохранения.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Поддерживаем рекомендацию о том, что следует поощрять государства-члены осуществлять координацию и сотрудничество с другими учреждениями, специализирующимися в предоставлении таких услуг и оказании содействия их внедрению.

КОНЕП (Панама): Единственными надежными способами являются взаимная верность и полное воздержание.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФПК (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПП (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка) и ГСПЯ-РЕНГО (Япония) и МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Государственные системы здравоохранения необходимо укреплять во всех отношениях.

ВКТ-АР (Аргентина): Не только в секторе здравоохранения. Участие других секторов, например образования, будет способствовать укреплению профилактических мер.

КПП (Гана): Чтобы обеспечить непрерывность лечения при тесном сотрудничестве между национальными и международными партнерами в рамках одной национальной комиссии по СПИДу.

НКТГ (Гвинея): Особенно важно, чтобы обеспечить непрерывность лечения, для чего многим странам потребуется международной поддержке.

ОНП (Германия): Медицинское страхование фонды могут оказаться перегруженными, и их следует укреплять.

НОТК (Демократическая Республика Конго): В частности, для обеспечения непрерывности лечения при взаимодействии между национальными и международными агентствами.

КИП (Индонезия): Особенно важно, чтобы обеспечить непрерывность лечения путем осуществления тесного сотрудничества между национальными и международными партнерами в рамках национальной комиссии по СПИДу.

ВКПРТК (Камерун): Это самоочевидно.

КРК (Канада): Следует читать: «Следует укреплять государственные службы здравоохранения там, где в этом есть необходимость, с тем чтобы обеспечить прогресс в предоставлении всеобщего доступ к мерам профилактики ...», а в конце добавить «в связи с ВИЧ/СПИДом и другими сопутствующими заболеваниями».

СЕКРИМА (Мадагаскар): Главное – это обеспечить непрерывность лечения, и правительства играют здесь основную координирующую роль на национальном уровне.

НЗСП (Новая Зеландия): Необходимо подчеркнуть важность обеспечения непрерывности лечения – основным для этого является тесное сотрудничество между национальными и международными организациями.

НСПС «Солидарность» (Польша): Особенно важно подчеркнуть, что для обеспечения непрерывности лечения необходимо осуществление тесного сотрудничества между национальными и международными партнерами в рамках одной национальной комиссии по СПИДу.

КОТРАФ (Руанда): Нагрузка на эти службы увеличилось, и эту проблему следует решать.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Особенно важно подчеркнуть, что непрерывность лечения обеспечивается в результате тесного взаимодействия между национальными и международными организациями в рамках национальных комиссий по СПИДу.

НКТС (Сенегал): Особенно важно, чтобы обеспечить непрерывность лечения, подчеркивая необходимость координации действий между национальными и международными партнерами в рамках комиссий и советов по СПИДу.

НКТТ (Того): Для этих целей созданы национальные комитеты и советы по ВИЧ/СПИДу, и их следует использовать более эффективно.

КПФ (Фиджи): Первостепенное внимание необходимо уделить государственным системам здравоохранения.

ВКТ (Франция): Особое внимание вопросам профессиональной подготовки и квалификации персонала.

НКТ (Шри-Ланка): На данный момент финансирования практически недостаточно.

Другие ответы: 1. Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): В частности, путем внедрения методов планирования и составления бюджета с учетом потребностей, обеспечения достойных условий труда для работников здравоохранения в общинах и срочного укрепления кадрового потенциала.

IV. Последующие меры

В. 10 *Следует ли в акте предусмотреть:*

- а) дальнейшие меры, которые необходимо предпринять на национальном уровне для регулярного и периодического пересмотра мер, принимаемых по проведению соответствующей политики;*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 104. Австралия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон,

Гана, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Нет: 5. Австрия, Германия, Испания, Новая Зеландия и Польша.

Другие ответы: 4. Беларусь, Гондурас, Мали и Нидерланды.

Комментарии

Австралия. Если это должно использоваться только ради передовой практики, то нет необходимости.

Бенин. В соответствии с общепринятой в государствах-членах практикой последующих действий.

Босния и Герцеговина. Особенно когда речь идет о формализованных руководствах, политике, рекомендациях и реализации на местах.

Бразилия. В сотрудничестве с МОТ и межправительственными организациями.

Бурунди. Особенно важно изыскивать возможности для проведения оценки того, что уже достигнуто, и адаптировать ответные действия.

Габон. Необходимо для регулярной оценки.

Германия. Наша стратегия регулярно пересматривается.

Дания. Если это уместно.

Замбия. Это будет служить основой для количественной оценки намечаемых результатов и поможет в планировании программ улучшения ситуации там, где это необходимо.

Индия. Для более полного внедрения и обеспечения практического применения.

Индонезия. Необходимо определить препятствия и последствия.

Испания. Должны быть аналогичны мероприятиям, которые предусмотрены другими Рекомендациями.

Италия. Имеет большое значение для контроля осуществления предпринятых действий, политики и стратегий.

Камерун. Должны быть учреждены комиссии, в состав которых войдут представители разных сторон.

Катар. Наряду с кратким описанием намеченных последующих мероприятий.

Кипр. Чтобы быть эффективным.

Кот-д'Ивуар. Этим нужно заниматься и принимать во внимание роль разных субъектов деятельности.

Маврикий. Обеспечивает проведение надлежащего мониторинга и оценки.

Новая Зеландия. Мы не поддерживаем идею проведения последующих мероприятий согласно Акту, не имеющему обязательной силы, но поддерживаем это предложение при условии поступления заявок на периодические доклады согласно статье 19 Устава.

Перу. Чтобы проводить мониторинг и оценку эффективности осуществления политики.

Польша. Это должно быть оставлено на усмотрение каждой страны в отдельности.

Португалия. Чтобы обеспечить эффективность.

Сальвадор. Чтобы они сохраняли свою актуальность.

Сенегал. Проведение этой работы и оценки относится к числу основных вопросов в рамках предлагаемого Акта.

Соединенное Королевство. Необходимо обеспечить должное внедрение. Однако они должны быть ориентированы на ситуации, применительно к которым производственные программы по ВИЧ/СПИДу окажутся наиболее востребованными.

Судан. Регулярно и с определенной периодичностью.

Сьерра-Леоне. Чтобы способствовать оценке эффективности, обмену информацией, соблюдению установленных требований и ведению учета инцидентов.

Тринидад и Тобаго. Мониторинг и оценка должны проводиться непрерывно.

Тунис. Чтобы оценивать результаты и актуализировать политику с учетом последней информации.

Уругвай. У нас есть нормативы по биозащищенности и потенциально инфекционным материалам.

Финляндия. В соответствии с национальной практикой.

Шри-Ланка. На добровольной основе.

Япония. Необходимо обеспечить должную реализацию мер и управление ими.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 48. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), БТПП (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция) и АГРШ (Швеция).

Нет: 9. ОПАЧП (Коста-Рика), КНБП (Норвегия), ХАР (Хорватия), КФП (Финляндия), КШП (Швейцария), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 6. АНДИ (Колумбия), АПЛ (Лесото), АРС (Словения), ТППС (Словения), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Это позволит государствам-членам не откладывать внедрение на более поздний срок.

АПП (Гана): Чтобы обеспечить эффективное внедрение и взятие твердых обязательств.

ОРГ (Гондурас): Последующая деятельность расширяет возможности для применения международных актов. Дальнейшие действия могут иметь место в рамках мониторинга, и в каждой стране эта задача может стоять перед национальным органом, как например, в нашем случае – перед Национальной комиссией по СПИДу.

АПИНДО (Индонезия): Этим нужно заниматься регулярно.

ФНТПП (Непал): Должны периодически пересматриваться.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Последующие мероприятия в связи с актами, не имеющими обязательной силы, не нужны, и мы не занимаемся одобрением докладов, направляемых в соответствии со статьей 19 Устава МОТ.

КНБП (Норвегия): Последующие мероприятия неуместны. Каждая страна должна сама решать, как поступать в отношении своей национальной политики.

ФПП (Пакистан): При условии составления Акта в форме Рекомендации.

КПСТУП (Португалия): Это позволит странам оценивать воздействие.

КПП: Это совершенно необходимо.

КФП (Финляндия): Этот вопрос не имеет отношения к рабочему месту.

МЕДЕФ (Франция): Последующие мероприятия должны проводиться аккуратно.

ФПЦ (Шри-Ланка): Соблюдение Акта должно отслеживаться на добровольной основе, и на него не должно распространяться действие процедуры отчетности.

Южная Африка: Акт и есть Рекомендация.

ЯФП (Япония): Акт не должен включать в себя дополнительные обязательные последующие мероприятия.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПП (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Как на национальном, так и на международном уровне.

ФПБ (Ботсвана): Поможет проведению обзора политики.

КПП (Гана): Позволяет проводить обзор политики, принимая во внимание усвоенные уроки.

НКТГ (Гвинея): Хорошо иметь отработанную процедуру для обзора политики и извлечения уроков из практического опыта.

НОТК (Демократическая Республика Конго): Процедура отчетности необходима для обзора политики в свете извлеченных уроков.

КПЗ (Зимбабве): Должны быть приняты на всех уровнях, а не только в масштабе страны.

ВКПРТК (Камерун): Всякая политика без практики проведения последующих мер обречена на провал.

КСПК: Чтобы предлагаемый Акт приобрел силу.

КРК (Канада): Чтобы проводить обзор политики с учетом полученного практического опыта.

КРКТ (Коста-Рика): Не является приоритетной задачей ни для правительств, ни для работодателей.

КТМ (Маврикий): Чтобы иметь полное представление о выполнении взятых обязательств.

СЕКРИМА (Мадагаскар): Это нужно. Как и в случае любых международных соглашений, правительства следует обязать предпринимать регулярные и периодические последующие меры по реализации политики (необходима процедура отчетности).

НСПС «Солидарность» (Польша): Хорошо предоставить возможность для обзора политики с учетом полученных уроков.

ВКПТ-ИН (Португалия): Чтобы создать условия для пересмотра мер и их осуществления.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Это могло бы дать возможность для пересмотра политики и извлечения полезного опыта.

НКТС (Сенегал): Суть основополагающей рекомендации по данному Акту должна заключаться в том, чтобы создать условия для пересмотра политики и извлечения полезного опыта.

КРПТ (Того): Необходимо гарантировать успех национальных курсов действий.

КПФ (Фиджи): Чтобы обеспечить эффективность предпринятых мер и проведение их обзора по мере необходимости.

ПУФ: Чрезвычайно строгие последующие меры крайне необходимы, чтобы это работало.

ВКТ (Франция): Облегчает проведение обзора на основании полученных уроков.

НКТ (Шри-Ланка): Было бы полезно иметь возможность для пересмотра политики с учетом извлеченных уроков.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Периодический обзор должен осуществляться ради того, чтобы задействовать потенциал каждой международной организации.

МКП: Было бы хорошо иметь возможность для пересмотра политики с учетом извлеченных уроков.

Комментарии

Община (Южная Африка): Это должна быть Конвенция (деловым кругам нужна только Рекомендация). Даже Рекомендацию можно оценивать и пересматривать, как и любой свод правил.

- В. 10** *b) сотрудничество и координацию между МОТ и другими межправительственными организациями в целях содействия настоящему акту и его применению?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 108. Австралия, Австрия, Албания, Антигуа и Барбуда, Армения, Багамские Острова, Барбадос, Бельгия, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Вьетнам, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индия, Индонезия, Иордания, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Камерун, Канада, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Малайзия, Марокко, Мексика, Мьянма, Нигерия, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Руанда, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Франция, Хорватия, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Эфиопия, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 5. Беларусь, Гондурас, Мали, Нидерланды и Таджикистан.

Комментарии

Австралия. Это также должно включать в себя поддержание связи с подписавшими документ сторонами и координационными комитетами по Своду надлежащих практических правил для НПО, участвующих в работе по противодействию ВИЧ/СПИДу в международном масштабе, что особенно актуально для развивающихся стран.

Бенин. В соответствии с обычной системой проведения во всех государствах-членах последующих мероприятий в связи с принятой Рекомендацией.

Боливарианская Республика Венесуэла. Важно, так как это позволяет оценивать предпринимаемые действия.

Буркина-Фасо. Являются необходимыми для синхронизации предпринимаемых действий, включая пропагандистские мероприятия, и полезными для работников и международных правительственных организаций.

Бурунди. Особенно в некоторых странах с недостаточным потенциалом и уровнем подготовленности.

Вануату. Зависит от ресурсов.

Дания. Если это уместно.

Демократическая Республика Тимор-Лешти. Чтобы создать более прочную основу для проведения в жизнь.

Индия. Важно опираться на методическую помощь со стороны МОТ в целях должного внедрения в практику.

Индонезия. Необходимо популяризировать предлагаемый Акт для того, чтобы община понимала его суть и проводила в жизнь.

Италия. Чтобы создать условия для синергии в целом, взаимного сотрудничества и координации действий всех межправительственных организаций, участвующих в этой работе.

Камерун. Чтобы обеспечить эффективность внедрения предлагаемого Акта.

Канада. МОТ должна сосредоточить внимание на вверенном ей мандате. Несмотря на то, что ВИЧ/СПИД и его воздействие явно ощущается в сфере труда и имеет масштабные социально-экономические последствия, это в первую очередь проблема здравоохранения, решением которой должны заниматься организации, обладающие надлежащими знаниями и опытом. Более того, проводимые меры не должны дублироваться, а усиливаться благодаря взаимодополняющим подходам.

Кот-д'Ивуар. Все учреждения системы ООН и организации гражданского общества (в том числе союзы предпринимателей, МОР, Глобальный профсоюз, правозащитные организации и партнеры по проектам развития).

Малави. Это также должно распространяться на пересмотр предлагаемого Акта.

Новая Зеландия. Мы поддерживаем и поощряем тесное сотрудничество с другими международными организациями, которые могут оказаться лучше подготовленными к реагированию на эти более масштабные вопросы и, в частности, к предотвращению случаев дублирования в работе.

Перу. Это позволит рассчитывать на поддержку в целях повышения эффективности проведения политики на национальном уровне.

Сальвадор. Должны быть взаимодействие и сотрудничество между странами по практическому применению предлагаемого Акта, поскольку все стремятся к достижению единой цели.

Сенегал. Чтобы обеспечить координацию.

Соединенное Королевство. Активно поддерживаем такие меры.

Судан. Крайне важно при сотрудничестве между организациями гражданского общества, правительствами и МОТ.

Тунис. Особенно с участием ВОЗ.

Франция. Желательно предусмотреть и уточнить направления сотрудничества и координации деятельности МОТ и других международных организаций, в частности Глобального фонда.

Южная Африка. МОТ должна работать в контексте политики государств-членов.

Япония. Совместно с международными учреждениями, обладающими соответствующим уровнем «ноу-хау».

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 54. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПСТУП (Португалия), КПП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), ХАР (Хорватия), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка) и ЯФП (Япония).

Нет: 3. КНБП (Норвегия), КФП (Финляндия) и КШП (Швейцария).

Другие ответы: 6. АНДИ (Колумбия), АПЛ (Лесото), АРС (Словения), ТППС (Словения), КПШ (Швеция) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

НСП (Бенин): Обмен опытом полезен для улучшения действий.

АПГ (Гана): Чтобы гарантировать эффективность ответных мер.

ОРГ (Гондурас): Чтобы обеспечить более полный охват в решении вопросов пропаганды и применения на практике, МОТ должна взаимодействовать с государственными учреждениями (министерствами труда и здравоохранения), организациями работодателей и работников, ассоциациями ЛЖВ, представителями гражданского общества (новостным порталом «FOROSIDA») и Национальной комиссией по СПИДу в соответствии с таким порядком действий, который обеспечивает репрезентативную сбалансированность и позволяет вовлекать коспонсоров, как например ЮНЭЙДС.

ФПМ (Маврикий): Через оказание помощи и обучение специалистов.

КРОК (Мексика): Эти процессы должны быть всегда.

ФНТПП (Непал): Это обеспечивает эффективность.

ВНО-НСВ (Нидерланды): С участием ВОЗ и региональных объединений стран, например Европейской конфедерацией налоговых консультантов (ЕКНК), ЕС, АСЕАН и т.д.

«Бизнес НЗ» (Новая Зеландия): Это следует поощрять, особенно при участии других международных организаций, которые могут оказаться лучше подготовленными к реагированию на эти более масштабные вопросы и, в том числе, к предотвращению случаев дублирования в работе, но нет необходимости в последующих ссылках на этот вопрос в предлагаемом Акте.

КНБП (Норвегия): Неуместно, поскольку Акт не имеет обязательной силы.

ФПП (Пакистан): При составлении Акта в форме Рекомендации.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Это должно быть сделано во взаимодействии с трехсторонними партнерами.

КФП (Финляндия): Этот вопрос не относится к сфере труда.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 69. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), НППП (Панама), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКПТ-ИН (Португалия), ВСТ (Португалия), ФКП (Республика Корея), ККП (Республика Корея), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), БКТ (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), КПФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), ЦОПШ (Швеция), НКТ (Шри-Ланка), Организованные работники (Южная Африка), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): Необходимо вести борьбу с пандемией.
 КПГ (Гана): Широкое сотрудничество необходимо.
 НКТГ (Гвинея): Необходимо тесное сотрудничество.
 ОНП (Германия): Это будет очень важно.
 НОТК (Демократическая Республика Конго): В одиночку ни человек, ни организация не могут вести успешную борьбу.
 КПЗ (Зимбабве): Координация имеет первостепенное значение.
 КИП (Индонезия): Широкое сотрудничество необходимо.
 ВКПРТК (Камерун): Любой другой подход обречен на неудачу. МОТ имеет этот опыт и должна поделиться им с другими.
 КСПК: В этом смысле МОТ способна действовать благоразумно.
 КРК (Канада): Это должно носить широкий характер.
 КРКТ (Коста-Рика): Если МОТ решит, что это важно.
 КТМ (Маврикий): Все должны быть вовлечены.
 СЕКРИМА (Мадагаскар): С учетом социально-экономических последствий и потерь вследствие ВИЧ/СПИДа этот вопрос является принципиально важным точно так же, как и фундаментальные принципы и права в трудовой деятельности.
 НСПС «Солидарность» (Польша): Требуется широкое сотрудничество.
 ФКП (Республика Корея): Необходимо широкое сотрудничество.
 КОТРАФ (Руанда): Усиление синергии максимально повысит результаты.
 НКП «Картель Альфа» (Румыния): Необходимо тесное сотрудничество.
 НКТС (Сенегал): Сотрудничеству, особенно с ВОЗ, принадлежит важная роль.
 НКТТ (Того): Это необходимо и должно носить интенсивный характер.
 ПУФ (Фиджи): Каждый должен быть членом команды.
 ВКТ (Франция): Тесное сотрудничество с другими межправительственными организациями и субъектами деятельности гражданского общества играет важную роль.
 КПЧ (Чад): Необходимое условие для технического сотрудничества с МОТ.
 НКТ (Шри-Ланка): Характер и тип этой деятельности требуют совместного подхода со стороны всех заинтересованных учреждений.
 ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Сотрудничество и координация деятельности МОТ и других межправительственных организаций являются обязательными.
 МКП: Это предполагает широкое сотрудничество.

V. Специальные проблемы

- В. 11** *Имеются ли какие-либо особенности национального законодательства или практики, которые могут создавать трудности практического характера при применении предлагаемого акта в той форме, в которой он предусмотрен в настоящем вопроснике?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 39. Армения, Бельгия, Белиз, Ботсвана, Бруней-Даруссалам, Бурунди, Венгрия, Вьетнам, Германия, Демократическая Республика Конго, Зимбабве, Индонезия, Иордания, Ирак, Канада, Катар, Киргизстан, Маврикий, Марокко, Мьянма, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Панама, Польша, Руанда, Саудовская Аравия, Сент-Люсия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Судан, Сьерра-Леоне, Украина, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Швейцария, Эфиопия и Япония.

Нет: 54. Австралия, Австрия, Багамские Острова, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Бразилия, Буркина-Фасо, Вануату, Габон, Гана, Греция, Грузия, Дания, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Замбия, Израиль, Индия, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Малави, Малайзия, Мексика, Нигерия, Перу, Португалия, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сальвадор, Сан-Марино, Сейшельские Острова, Сенегал, Сербия, Соединенное Королевство, Суринам, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Франция, Хорватия, Шри-Ланка, Эстония, Южная Африка и Ямайка.

Другие ответы: 20. Албания, Антигуа и Барбуда, Барбадос, Беларусь, Гондурас, Гренада, Египет, Испания, Кения, Кипр, Китай, Кот-д'Ивуар, Мали, Нидерланды, Оман, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Словения, Таджикистан и Швеция.

Комментарии

Барбадос. Молодые люди по достижению 16-летнего возраста имеют право пройти тестирование на ВИЧ без согласия родителей, хотя по закону такой возраст соответствует 18 годам.

Бельгия. Роль инспекции по труду, роль корпоративных врачей на предприятиях, отсутствие разницы между ВИЧ/СПИДом и другими болезнями, сфера ответственности на уровне общин и территорий.

Белиз. Трудности могут создавать такие факторы, как религиозные обряды и законы, касающиеся умышленной передачи ВИЧ/СПИДа, проституции, содомии, изнасилования и брачного возраста.

Боливарианская Республика Венесуэла. Принцип равенства подходов к ЛЖВ не осуществляется должным образом.

Бруней-Даруссалам. На ситуацию будут влиять действующие законы, нормативно-правовые акты, политика, обычаи и религиозные обряды.

Бурунди. Сложившиеся в некоторых странах определенные традиции и практика (такие, как скарификация (шрамирование), эксцизия, нанесение татуировок) способствуют передаче ВИЧ.

Венгрия. Могут возникнуть трудности в связи с обеспечением защиты данных.

Германия. Поскольку национальная стратегия борьбы с ВИЧ охватывает все аспекты, могут возникнуть трудности с отчетностью по отдельным компонентам стратегии, например, по программам на рабочем месте.

Замбия. Существуют проблемы стигматизации и дискриминации.

Израиль. Закон об иностранных рабочих от 1991 года предписывает прохождение освидетельствования на базе лечебного учреждения за рубежом о том, что работник прошел врачебное обследование (на ТБ, СПИД, ИППП).

Индонезия. Обязательное тестирование трудовых мигрантов в принимающих странах.

Испания. Обязательное медицинское обследование в определенных случаях.

Камерун. Меры противодействия ВИЧ/СПИДу не должны допускать какой-либо дискриминации ввиду других недугов/болезней.

Канада. Следует также учитывать прочность инфраструктуры системы здравоохранения страны.

Катар. Обязательные сведения о состоянии здоровья впервые принимаемых на работу независимо от того, являются ли они гражданами страны или иностранцами.

Кения. Возможности социального страхования ограничены (реформы продолжаются).

Кот-д'Ивуар. Наша государственная политика, одобренная в 2006 году, не получила широкого распространения, и к тому же следует учитывать сферу компетенции разных министерств.

Маврикий. Несмотря на то, что раздел 6 Закона о ВИЧ/СПИДе от 2006 года запрещает проведение скрининга при решении вопросов о трудоустройстве, трудовые мигранты обязаны сообщать о своем ВИЧ-статусе.

Малайзия. Следует соблюдать требования действующего национального законодательства.

Новая Зеландия. В настоящее время мы требуем от трудовых мигрантов, чтобы они проходили обследование на ВИЧ, если планируют находиться в стране более 12 месяцев.

Объединенная Республика Танзания. Медицинское обследование до трудоустройства.

Сент-Люсия. Соответствующие юридические акты и директивы не проходили формализованной экспертизы на предмет включения/выдвижения на передний план проблемы ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.

Сингапур. Нет возможности провести оценку ввиду отсутствия конкретных параметров предлагаемого акта.

Судан. Проблема ВИЧ/СПИДа не отражена в национальном законодательстве или практике.

Тринидад и Тобаго. Государственная политика в отношении рабочих мест принята в 2008 году, но все еще не отражена в национальном законодательстве.

Финляндия. Предлагаемый акт МОТ шире по своему содержанию, и его действие не ограничивается исключительно трудовой жизнью. Он может оказаться слишком всеобъемлющим.

Швеция (СИДА). Бедные страны и небольшие компании не смогут выполнять все обязательства.

Эфиопия. Законы и нормативно-правовые акты имеют ограниченный диапазон действия; до сих пор такие формы трудовых отношений, как персональное обслуживание (домашние работники), самозанятые лица и претенденты на занятие вакантных должностей, не регламентированы законами и нормативно-правовыми актами.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 22. ВКАП (Алжир), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ФПМ (Маврикий), ВКРМ (Мавритания), ВКМП (Марокко), ФРМ (Монголия), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), КПП (Португалия), СЛЕФ (Сент-Люсия), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП

(Финляндия), МЕДЕФ (Франция), БСА (Южная Африка), Организованные предприниматели (Южная Африка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Нет: 30. НКПА (Азербайджан), НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ФГП (Греция), ГКПТ (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФЕП (Египет), ИКОР (Исламская Республика Иран), КАМФЕБА (Камбоджа), ФПК (Кения), КОПАРМЕКС (Мексика), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), КПСТУП (Португалия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), АГРШ (Швеция), СКЛ (Швеция) и ФПЦ (Шри-Ланка).

Другие ответы: 10. ФПД (Доминика), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), АПЛ (Лесото), ФНТПП (Непал), КНБП (Норвегия), ФПП (Пакистан), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария) и КПШ (Швеция).

Комментарии

ВКАП (Алжир): На отдельные темы существует запрет.

КОПЗ (Зимбабве): Международный акт обязывает летчиков гражданской авиации проходить обследование на ВИЧ.

ДПН-АПИНДО (Индонезия): Трудно добиваться повышения осознания актуальности этих проблем.

ФПМ (Маврикий): Тестирование трудовых мигрантов.

ФНТПП (Непал): Трудности могут возникнуть в некоторых консервативных странах.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Наше законодательство о трудовых мигрантах.

КПП (Португалия): Могут возникнуть сложности с осуществлением на практике многих аспектов этого вопроса.

КОНСАП (Тринидад и Тобаго): Необходимо будет разработать эффективный механизм для реализации надлежащих трехсторонних мер в ответ на ВИЧ и СПИД.

КФП, КТ и ФФП (Финляндия): Разработка конкретного стандарта для отдельно взятой болезни противоречит принципам БГТ.

Организованные предприниматели (Южная Африка): Возможно, к примеру, наши конституционные нормы в отношении базового медобслуживания, социального обеспечения и дискриминации.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 31. АСП (Австралия), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТЬ (Бенин), Подкрепа (Болгария), ГКТ (Гамбия), ВКТГ (Греция), КИП (Индонезия), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), ВОТМ (Марокко), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), ПУФ (Фиджи), ВКТ-ФУ (Франция), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария) и Организованные работники (Южная Африка).

Нет: 27. КНПБ (Болгария), ФПБ (Ботсвана), КПГ (Гана), ОНП (Германия), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НОТК (Демократическая Республика Конго), КПЗ (Зимбабве), ЦОПИ (Исландия), ВСТ (Италия), СЕКРИМА (Мадагаскар), КПМ (Малайзия), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), ФПН (Нидерланды), ВКТП-ИН (Португалия), СЕСТРАР (Руанда), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), БКТ (Соединенное Королевство), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), КПФ (Фиджи), ФДКТ (Франция), КПЧ (Чад), ЦОПШ (Швеция) и ГСПЯ-РЕНГО (Япония).

Другие ответы: 11. ВОАТ (Алжир), НКТГ (Гвинея), НЗСП (Новая Зеландия), НСПС «Солидарность» (Польша), ОСПС (Словения), ЦОПФ (Финляндия), ВКТ (Франция), СНПХ (Хорватия), НКТ (Шри-Ланка), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

НКРПСА (Ангола): В национальном законодательстве могут быть противоречия.

ВКТ-АР (Аргентина): Некоторые национальные законы могут не соответствовать.

НОПТБ (Бенин): Акт должен быть переведен на национальные языки, чтобы все работники понимали его содержание.

Подкрепа (Болгария): Отдельные новые разделы в Кодексе законов о труде и некоторые положения БГТ будут создавать трудности в практическом применении предлагаемого акта.

КПП (Гана): Работа по документу развивается в правильном направлении, и почти все поднятые вопросы отражены.

ВКТГ (Греция): Неадекватное внедрение в неформальном секторе экономики и недостаточное осознание общественностью ввиду недостаточного информирования и устойчивых стереотипов.

НОТК (Демократическая Республика Конго): У нас все еще нет закона (в настоящее время в процессе обсуждения).

КИП (Индонезия): На практике работодатели требуют от работников и претендентов на работу проходить медицинское освидетельствование и медицинские осмотры.

КПК (Камерун): Это будет противоречить некоторым аспектам нашей практики, религиозных верований и культурологических концепций.

ВКПРТК: Некоторые национальные черты могут создавать проблемы.

КРКТ (Коста-Рика): Законодательство не внедрено в практику в полном объеме из-за нехватки ресурсов.

КТМ (Маврикий): Нет, но только при условии участия всех действующих субъектов.

КПМ (Малайзия): У нас нет конкретных норм.

ККП (Республика Корея): Закон о профилактике ВИЧ/СПИДа имеет некоторые ограничения, включая обязательное тестирование на ВИЧ, фактические данные о фамилии, недостаточно эффективные меры по запрету дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных и обязательное тестирование определенной категории трудовых мигрантов, в том числе их депортация при выявлении инфекции.

КОТРАФ (Руанда): Христианская традиция и учение запрещают использование презервативов.

НКП «Картель Альфа» (Румыния): Доступность информации на рабочем месте оценивается как неудовлетворительная.

ФРПСО (Сейшельские Острова): Если такие проблемы возникнут, мы ими займемся.

КРПТ (Того): Правительства должны заниматься преодолением трудностей, чтобы полностью реализовать предлагаемый акт.

ПУФ (Фиджи): Культурологические барьеры и традиционные взгляды.

ВКТ (Франция): Наши правила торгового мореплавания (Решение от 4 сентября 2007 г.), касающиеся годности персонала для работы на торговом флоте по своему соматическому и психическому здоровью.

Организованные работники (Южная Африка): Чтобы гарантировать внедрение, мы отдаем предпочтение Конвенции.

МКП: На практике работодатели требуют от работников и претендентов на работу проходить медицинское освидетельствование и/или медицинские осмотры.

Комментарии

Община (Южная Африка): Неосуществим в общенациональном масштабе – должна быть Конвенция.

В. 12 *Исключительно для государств федерального устройства: В том случае, если акт будет принят, надлежит ли эту тему рассматривать в разрезе федеральных действий или как часть действий объектов федерации?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 19. Австралия, Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Бельгия, Бразилия, Германия, Грузия, Ирак, Канада, Малайзия, Мексика, Нигерия, Португалия, Руанда, Сальвадор, Украина, Филиппины, Швейцария и Эфиопия.

Нет: 5. Армения, Босния и Герцеговина, Вьетнам, Индия и Испания.

Другие ответы: 89. Австрия, Албания, Барбадос, Беларусь, Белиз, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Ботсвана, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Гондурас, Гренада, Греция, Дания, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Египет, Замбия, Зимбабве, Израиль, Индонезия, Иордания, Исландия, Италия, Казахстан, Камерун, Катар, Кения, Кипр, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Кот-д'Ивуар, Куба, Латвия, Ливан, Люксембург, Маврикий, Малави, Мали, Марокко, Мьянма, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Панама, Перу, Польша, Республика Корея, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сенегал, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сербия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Соединенное Королевство, Судан, Суринам, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Таиланд, Тринидад и Тобаго, Тунис, Уругвай, Финляндия, Франция, Хорватия, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Южная Африка, Ямайка и Япония.

Комментарии

Австралия. Это уместно для действий на федеральном уровне при условии проведения консультаций со всеми соответствующими органами государственной власти штатов и территорий Австралии.

Австрия. Зависит от предмета рассмотрения, а также от разделения круга ведения между законодательной и исполнительной ветвями власти.

Бельгия. Для этого потребуется вторая ратификация.

Индия. После одобрения акта центральным правительством он получит повсеместное распространение, и правительства штатов пойдут на его принятие.

Канада. Сюда входят вопросы, относящиеся к федеральной, провинциальной и территориальной юрисдикции.

Объединенная Республика Танзания. Это неприменимо в данный момент.

Российская Федерация. Акт должен быть рассмотрен на федеральном уровне и на уровне субъектов Федерации.

Швейцария. Практические действия следует предпринять на федеральном уровне, чтобы обеспечить единообразное регулирование и применение.

Эфиопия. Следует рассмотреть вопрос о создании реально действующих и унифицированных систем внедрения положений акта в практику.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 62.

Да: 8. НСП (Бенин), ТППБ (Болгария), НКФУ (Бразилия), ДПН-АПИНДО (Индонезия), ВКРМ (Мавритания), КОПАРМЕКС (Мексика), КПСТУП (Португалия) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Нет: 5. КАМФЕБА (Камбоджа), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция) и БСА (Южная Африка).

Другие ответы: 49. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НКТ (Бразилия), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПК (Демократическая Республика Конго), ФПД (Доминика), ФЕП (Египет), КОПЗ (Зимбабве), ИКОР (Исламская Республика Иран), ФПК (Кения), АНДИ (Колумбия), ОПАЧП (Коста-Рика), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), ВКМП (Марокко), ФРМ (Монголия), ФПН (Намибия), ФНТПП (Непал), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КНБП (Норвегия), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия),

КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), НСР (Того), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), КПШ (Швеция), ФПЦ (Шри-Ланка), ФПЯ (Ямайка) и ЯФП (Япония).

Комментарии

КШП (Швейцария): Практические действия следует предпринять на федеральном уровне, чтобы обеспечить единообразное регулирование и применение.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 16. АСП (Австралия), Подкрепа (Болгария), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), ВОТМ (Марокко), КРОК (Мексика), НСРГДР (Нигерия), НППП (Панама), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), НКТТ (Того), КПФ (Фиджи), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария) и НКТ (Шри-Ланка).

Нет: 3. НОТК (Демократическая Республика Конго), КПМ (Малайзия) и Организованные работники (Южная Африка).

Другие ответы: 50. ВОАТ (Алжир), НКРПСА (Ангола), ВКТ-АР (Аргентина), КНПО (Бенин), НОПТБ (Бенин), КНПБ (Болгария), ФПБ (Ботсвана), ГКТ (Гамбия), КПГ (Гана), НКТГ (Гвинея), ОНП (Германия), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), КПЗ (Зимбабве), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВИКТ (Италия), ВСТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КТМ (Маврикий), СЕКРИМА (Мадагаскар), ФПН (Нидерланды), НЗСП (Новая Зеландия), ВКТП (Перу), НСПС «Солидарность» (Польша), ВКТП-ИН (Португалия), СЕСТРАР (Руанда), КОТРАФ (Руанда), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), НКТС (Сенегал), ОСПС (Словения), БКТ (Соединенное Королевство), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), КРПТ (Того), НПЦ (Тринидад и Тобаго), ПУФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), ФДКТ (Франция), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад), ЦОПШ (Швеция), ГСПЯ-РЕНГО (Япония), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Комментарии

КРК (Канада): Предмет рассмотрения представляется уместным для действий на федеральном, провинциальном, территориальном и муниципальном уровнях.

КРКТ (Коста-Рика): В государствах с федеративным устройством нет трехсторонних уровней.

В. 13 *Есть ли какие-либо иные относящиеся к данной теме проблемы, не охваченные данным вопросом, которые следует учесть при разработке проекта акта?*

Правительства

Общее число полученных ответов: 113.

Да: 27. Австралия, Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Бельгия, Белиз, Бурунди, Вьетнам, Канада, Кипр, Кот-д'Ивуар, Малайзия, Мьянма, Нигерия, Панама, Перу, Руанда, Сальвадор, Сенегал, Соединенное Королевство, Суринам, Тринидад и Тобаго, Украина, Филиппины, Франция, Швейцария, Эфиопия и Южная Африка.

Нет: 52. Армения, Бенин, Боливарианская Республика Венесуэла, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Вануату, Венгрия, Габон, Гана, Германия, Гренада, Греция, Грузия, Демократическая Республика Конго, Демократическая Республика Тимор-Лешти, Зимбабве, Индия, Ирак, Исландия, Испания, Италия, Камерун, Катар, Латвия,

Ливан, Маврикий, Марокко, Мексика, Нидерланды, Новая Зеландия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Португалия, Республика Корея, Российская Федерация, Румыния, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сербия, Судан, Таиланд, Тунис, Финляндия, Хорватия, Шри-Ланка, Эстония, Ямайка и Япония.

Другие ответы: 34. Австрия, Албания, Барбадос, Беларусь, Гондурас, Дания, Египет, Замбия, Израиль, Индонезия, Иордания, Казахстан, Кения, Киргизстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Люксембург, Малави, Мали, Польша, Республика Молдова, Сейшельские Острова, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Словения, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Уругвай и Швеция.

Комментарии

Австралия. Следует провести консультации с ведущими агентствами по делам ЛЖВ; строгая политика соблюдения конфиденциальности при тестировании; и признание того, что уровни заболеваемости и правовой защиты в странах могут быть разными.

Багамские Острова. Каким образом на фоне нынешнего мирового финансового и экономического кризиса трехстороннее сотрудничество может содействовать улучшению ситуации, особенно если иметь в виду, что во многих домохозяйствах основной кормилец болен.

Бельгия. Признание определенных неформальных видов деятельности (например, проституции).

Белиз. Вопросы законоприменения.

Боливарианская Республика Венесуэла. Более углубленная экспертиза для включения других пунктов.

Буркина-Фасо. Нас особенно волнуют вопросы, вытекающие из наших «общих правовых норм» (*droit communautaire*), в частности связанных с членством в Западноафриканском экономическом и валютном союзе (UEMOA), Организации экономического единства стран Западной Африки (CEDEAO) и Организации по гармонизации коммерческого права в Африке (OHADA).

Бурунди. Помощь и защита прав осиротевших детей, особенно имущественных и наследственных прав.

Вануату. Связь с БГТ и медицинским страхованием и стимулирование гендерного равноправия.

Камерун. Что может показать нам будущее.

Канада. Особые потребности работающих по найму из групп риска.

Кипр. Нелегальные иммигранты (фактор риска).

Коста-Рика. Положение людей с инвалидностью, особенно молодежи и женщин, подверженных риску.

Кот-д'Ивуар. Финансирование конкретных действий на рабочем месте и усиление взаимодействия между государственным и частным секторами.

Малайзия. Гендерные вопросы.

Панама. Подключение к процессу не только министерств труда.

Перу. Введение санкций против дискриминационных законов.

Руанда. Особое внимание наиболее уязвимым группам (социальный статус или люди с инвалидностью).

Сенегал. Содействие внедрению акта и принятие национальных программ.

Сирийская Арабская Республика. Национальные обычаи и традиции должны приниматься во внимание. При распространении информации особый упор следует сделать на СМИ, прессу и аудиовизуальные методы.

Соединенное Королевство. Важно до конца понимать нынешний статус эпидемии в стране в целях адаптации лечебно-профилактических программ.

Судан. Аспект, который может проявиться в будущем.

Суринам. Особое внимание вооруженным силам (скрининг).

Тринидад и Тобаго. Ссылка на универсальные меры безопасности.

Филиппины. Международные или многосторонние соглашения между странами, предусматривающие необязательное тестирование.

Финляндия. Правила тестирования, безопасности и этики.

Франция. Координация деятельности заинтересованных организаций на национальном и международном уровнях.

Швейцария. Страхование жизни, особенно в случае самозанятых ЛЖВ (которым было отказано в этом в Швейцарии), и социальная реинтеграция людей, которым в течение длительного времени было отказано в трудоустройстве.

Швеция (Омбудсмен по равным возможностям). Исходящие от работодателей протекционистские меры, которые позволяют работникам с диагнозом ВИЧ не скрывать информацию о своем состоянии здоровья.

Эфиопия. Особого внимания заслуживают люди с инвалидностью и механизм обязательного последующего наблюдения при периодической отчетности, а также предоставление МОТ возможности провести анализ внедрения.

Южная Африка. Документ должен быть достаточно кратким и простым для восприятия и осуществления на практике лицом со средним уровнем осведомленности.

Работодатели

Общее число полученных ответов: 63.

Да: 11. ФЕП (Египет), ИКОР (Исламская Республика Иран), ФПК (Кения), ВКРМ (Мавритания), ФРМ (Монголия), ФНТПП (Непал), ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты), КПСТУП (Португалия), КОНСАП (Тринидад и Тобаго), ФПЦ (Шри-Ланка) и Организованные предприниматели (Южная Африка).

Нет: 25. ТППБ (Болгария), НКТ (Бразилия), НКФУ (Бразилия), ФПК (Демократическая Республика Конго), КОПЗ (Зимбабве), ДПН-АПИНДО (Индонезия), КАМФЕБА (Камбоджа), АНДИ (Колумбия), ВКПКД (Кот-д'Ивуар), ВКМП (Марокко), КОПАРМЕКС (Мексика), ФПН (Намибия), ВНО-НСВ (Нидерланды), «Бизнес НЗ» (Новая Зеландия), КТП (Португалия), ФПК (Республика Корея), АНИС (Сан-Марино), НСР (Того), КФП (Финляндия), КТ (Финляндия), ФФП (Финляндия), МЕДЕФ (Франция), СКЛ (Швеция), АГРШ (Швеция) и ЯФП (Япония).

Другие ответы: 27. НКПА (Азербайджан), ВКАП (Алжир), НСП (Бенин), АПГ (Гана), ОРГ (Гондурас), ГКПТ (Греция), ФГП (Греция), ДКП (Дания), ФПД (Доминика), ОПАЧП (Коста-Рика), АПЛ (Лесото), ФПМ (Маврикий), КНБП (Норвегия), КОНЕП (Панама), ФПП (Пакистан), КПП (Португалия), СЛЕФ (Сент-Люсия), АРС (Словения), ТППС (Словения), ФПУ (Уганда), ППУ (Уругвай), ХАР (Хорватия), КШП (Швейцария), КППШ (Швеция), БСА (Южная Африка) и ФПЯ (Ямайка).

Комментарии

ФЕП (Египет): Должна быть доступна свежая периодическая статистическая информация.

ИКОР (Исламская Республика Иран): Следует ли включать секс-работников? Ощущается необходимость в отказе от стигматизации МСМ, а лечение ИППП должно быть включено в перечень лечебно-диагностических услуг.

ФРМ (Монголия): Финансовая помощь развивающимся странам.

ФНТПП (Непал): Более энергичные профилактические меры в отношении трудовых мигрантов; повышение уровня информированности семей; роль общества; последствия ВИЧ/СПИДа; ответственность предприятий; обучение среди сверстников; учебная программа для старших классов средней школы; и более активная пропаганда использования презервативов.

ФПТП (Объединенные Арабские Эмираты): Наш закон о трудовых мигрантах нуждается в пересмотре.

КПСТУП (Португалия): Финансирование осуществления национальной политики; кто будет нести основную долю ответственности (участие работодателей должно быть добровольным).

МЕДЕФ (Франция): Есть много вопросов, которые выходят за рамки обсуждаемой тематики (как, например, вопросы общественного здоровья), и немало предложений, которые являются неуместными в свете международной ситуации с ВИЧ.

Работники

Общее число полученных ответов: 69.

Да: 30. НКРПСА (Ангола), ПКТЬ (Бенин), КПЗ (Зимбабве), ВИКТ (Италия), КПК (Камерун), ВКПРТК (Камерун), КСПК (Камерун), КРК (Канада), КРКТ (Коста-Рика), КТМ (Маврикий), КПМ (Малайзия), ВОТМ (Марокко), ФПН (Нидерланды), НСРГДР (Нигерия), НПТП (Панама), ВКТП (Перу), ВСТ (Португалия), ФКТ (Республика Корея), ККП (Республика Корея), КОТРАФ (Руанда), НКТС (Сенегал), НПЦ (Тринидад и Тобаго), КПФ (Фиджи), ВКТ (Франция), ВКТ-ФУ (Франция), ФДКТ (Франция), ЧМПП (Чешская Республика), ОШП (Швейцария), Организованные работники (Южная Африка) и ГСПЯ-РЕНГО (Япония).

Нет: 24. КНПО (Бенин), КНПБ (Болгария), Подкрепа (Болгария), ФПБ (Ботсвана), КПП (Гана), ГКТ (Гамбия), ОНП (Германия), НОТК (Демократическая Республика Конго), КИП (Индонезия), ЦОПИ (Исландия), ВСТ (Италия), СЕКРИМА (Мадагаскар), КРОК (Мексика), ВКТП-ИН (Португалия), НКП «Картель Альфа» (Румыния), ФРПСО (Сейшельские Острова), БКТ (Соединенное Королевство), ЮНИСОН (Соединенное Королевство), НКТТ (Того), ПУФ (Фиджи), ЦОПФ (Финляндия), НКТ (Шри-Ланка), МКП (Международная конфедерация профсоюзов) и ОАПЕ (Организация африканского профсоюзного единства).

Другие ответы: 15. АСП (Австралия), ВОАТ (Алжир), ВКТ-АР (Аргентина), НКТГ (Гвинея), ВКТГ (Греция), ФТФ (Дания), ЦОПД (Дания), НЗСП (Новая Зеландия), НСПС «Солидарность» (Польша), СЕСТРАР (Руанда), ОСПС (Словения), КРПТ (Того), СНПХ (Хорватия), КПЧ (Чад) и ЦОПШ (Швеция).

Комментарии

КПЗ (Зимбабве): Определение СПИДа нуждается в пересмотре.

КПК (Камерун): Мероприятия по внедрению на национальном уровне.

КСПК: Более исчерпывающая информация о лечении антиретровирусными препаратами.

КРК (Канада): Порядок трудоустройства в стране должен быть приведен в соответствие с национальным законодательством и политикой.

КРКТ (Коста-Рика): Следует пересмотреть законы и организационные вопросы.

КТМ (Маврикий): Мнение работников о других категориях трудящихся.

ФПН (Нидерланды): Следует сделать ссылку на Конвенции 87 и 98, а также на роль медработников.

КОТРАФ (Руанда): Учет разных религиозных верований.

НКТС (Сенегал): Как содействовать внедрению этого акта, и каким образом реализовать на практике курсы действий и программы.

ВКТ (Франция): Уязвимые работники, такие как секс-работники и часто переезжающие с места на место работники, и роль сети ЛЖВ на рабочем месте.

ВКТ-ФУ: Аналогичные заболевания не должны оставаться без внимания.

Организованные работники (Южная Африка): Стратегии в отношении рабочих мест в секторах с доминирующим положением женщин; частных лиц, участвующих в оказании помощи на дому на добровольной основе; лесбиянок, геев и МСМ.

ГСПЯ-РЕНГО (Япония): Другие хронические болезни.

Другие ответы: Да: Община (Южная Африка).

Комментарии

Община (Южная Африка): Более пристальное внимание вопросу о параллельном лечении ТБ и более четкое формулирование положений акта.

КОММЕНТАРИИ МБТ

Общие замечания

В общих замечаниях респондентов поднимается ряд общих вопросов, вытекающих из более подробных ответов на конкретные вопросы.

Один из таких вопросов заключается в том, выходит ли МОТ за рамки своего мандата, предлагая акт, в котором указывается на существование связей между рабочими местами и более масштабными социальными процессами и игроками и предлагается установление более тесных отношений между ними. В вопросах, которые ставятся перед трехсторонними участниками МОТ, спрашивается о том, следует ли рекомендовать в предлагаемом акте принятие мер борьбы с ВИЧ/СПИДом, которые затрагивают такие области, как национальная политика, службы здравоохранения и социальное обеспечение, и частные организации медицинского страхования. Большинство респондентов ответили, что эта проблематика соответствует сфере охвата предлагаемого акта, особенно когда многие страны испытывают сильное давление, оказываемое на службы здравоохранения. Эти вопросы, несомненно, являлись целями, установленными для предлагаемого акта, когда Административный совет включал данный пункт в повестку дня Конференции. Кроме того, МОТ проконсультировалась со своими организациями-партнерами в рамках программы ЮНЭЙДС, которые поддержали идею о рассмотрении этого акта МОТ, а также его широкую сферу применения, охватывающую не только рабочие места, но и распространяющую на более обширный круг социальных партнеров. С учетом этих обстоятельств, более широкий охват предлагаемого акта сохраняется в Предлагаемых заключениях, что подлежит обсуждению на Конференции.

Можно также отметить, что большинство респондентов, которые предлагают ссылаться только на рабочие места, а не на общество в целом, являются представителями более развитых стран, где воздействие пандемии является более ограниченным и где службы здравоохранения имеют больше возможностей для борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Комментарии по отдельным вопросам

Вопрос 1

Большинство респондентов утвердительно ответили на вопрос о том, что МОТ должна принять такой акт. Некоторые из более масштабных вопросов, поднятых в ответах на этот вопрос, рассматриваются повсеместно в настоящем акте.

Вопрос 2

Большинство респондентов высказываются в поддержку принятия рекомендации или иного типа акта, не имеющего обязательной силы, например, декларации или руководящих принципов. Однако имеется существенное меньшинство – в частности, среди работников, хотя ряд правительств и некоторые работодатели также склоняются к этому – которое поддерживает принятие конвенции, либо немедленно, либо в какой-то момент в будущем. В этой связи приводятся две основные причины, а именно: более значительная обязательная сила конвенции после ее ратификации, и возможность осуществления мониторинга и надзора. С учетом этих

обстоятельств, в Предлагаемых заключениях содержится ссылка только на рекомендацию, но Конференция, возможно, пожелает далее обсудить этот вопрос.

Вопрос 3

Что касается ссылок на дискриминацию, то некоторые респонденты предложили добавить ссылку на последствия дискриминации, а не просто упомянуть факт дискриминации, и это предложение учтено в соответствующих Предлагаемых заключениях. В отношении воздействия ВИЧ/СПИДа и в ответ на ряд замечаний, МБТ предлагает, чтобы в этом положении воздействие ВИЧ/СПИДа характеризовалось как отрицательное, и чтобы в нем также указывалось, что бедность делает людей болееязвимыми к ВИЧ/СПИДу. Формулировка пункта в отношении женщин вызвала большее число отрицательных комментариев, и была поставлена под сомнение правильность утверждения о том, что больше женщин, чем мужчин становятся инфицированными. Ясно, что уровень инфицирования колеблется в зависимости от страны и региона. В Докладе о законодательстве и практике указывалось, что уровень инфицирования возрастает более быстрыми темпами у женщин, чем у мужчин почти во всех регионах. В Своде практических правил (пункт 4.3) говорится о более сильной подверженности женщин как соматической инфекции, так и ее последствиям. Во многих ответах также упоминалось об этой более сильной подверженности женщин инфицированию по физическим и социальным причинам. В Предлагаемых заключениях будут учтены эти замечания путем упоминания о более сильной подверженности женщин этим аспектам, а не ссылки на нынешние уровни инфицирования.

Вопрос 4

Определения, предлагаемые в этих пунктах, были взяты из Свода практических правил МОТ 2001 года. Хотя большинство респондентов согласились с ними, были высказаны два возражения. В первом возражении поднимался вопрос о том, должна ли МОТ предлагать эти определения, или это должно быть сделано другими учреждениями, такими как ЮНЭЙДС или ВОЗ. Включение терминов, используемых в акте, является обычным делом, но влияние этих четырех определений является различным. Пункты с) и d) касаются лишь использования этих терминов в предлагаемом акте и не имеют более широких последствий. Что касается пунктов а) и b), то был поднят вопрос о том, являются ли эти определения на самом деле точными с учетом изменившихся обстоятельств, в частности, возникновения новых возможностей для лечения и того факта, что развитие СПИДа уже больше не представляется неизбежным процессом, как это следовало из предыдущих определений. После проведения консультаций с другими межправительственными организациями, которые являются партнерами в рамках программы ЮНЭЙДС, в Предлагаемых заключениях появляется пересмотренный набор определений.

Вопрос 5

Среди респондентов существует широкое согласие в вопросе о том, что предлагаемый акт должен иметь как можно более широкую сферу охвата, как с точки зрения охватываемых работников, так и секторов экономики, хотя высказываются оговорки в отношении того, является ли такой охват всегда практически осуществимым на национальном уровне. Основной рекомендуемой мерой в соответствии с предлагаемым актом (вопрос 6) является разработка и осуществление национальной политики в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, поэтому эти вопросы будут решаться на национальном уровне с учетом национальных условий и на основе консультаций, в частности, с организациями работодателей и работников. В значительном большинстве ответов отмечается, что международный акт должен охватывать всех работников, каким бы ни был их статус занятости или сектор, в котором они работают для того, чтобы четко указать, что вся страна нуждается в принятии мер. С учетом содержания некоторых ответов и после проведения консультаций с другими организациями-партнерами в рамках программы ЮНЭЙДС, была добавлена ссылка в часть IV Предлагаемых заключений на служащих

вооруженных сил и других силовых структур, чтобы пояснить, что национальная политика должна также охватывать их.

Вопрос 6

Существует общее согласие в отношении необходимости разработки политики, но ряд респондентов отметили, что такая политика уже имеется во многих странах, в то время как другие респонденты указали на то, что политика на рабочих местах должна быть частью более масштабной национальной стратегии. Было также отмечено, что рабочие места часто упускаются из виду в национальной политике в области борьбы с ВИЧ/СПИДом. Представляется необходимым и в том и в другом случае обеспечить, чтобы такая политика существовала, чтобы она охватывала рабочие места, а также более широкие общенациональные проблемы, и чтобы там, где специальная политика на рабочих местах уже существует или разрабатывается, она должна быть частью скоординированных национальных усилий в области борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Вопрос 7

Во избежание дублирования, пункты, затронутые в рамках этого вопроса, были объединены с пунктами, затронутыми в рамках вопроса 9. Существует общее согласие в отношении необходимости того, чтобы меры профилактики занимали центральное место в ответных мерах борьбы с ВИЧ/СПИДом. Любые оговорки касаются более масштабных вопросов применимости и сферы охвата политики, рассматриваемых в рамках вопроса 6.

Существуют незначительные разногласия в отношении необходимости обеспечения того, чтобы национальная политика гарантировала *уход и поддержку работникам, зараженным ВИЧ/СПИДом, и членам их семей*, за исключением опасений в отношении того, должны ли работодатели нести ответственность за эти уход и поддержку. Следует отметить, что вопрос о распределении ответственности не рассматривается в рамках этого пункта, который является утверждением общего характера, а обсуждается в других разделах предлагаемого текста.

Существует общее согласие в отношении необходимости обеспечения того, чтобы рабочие места играли центральную роль в сфере информации и практических действий, а также в отношении перечисленных мер, но были высказаны сомнения в том, какой именно должна быть эта роль. Что касается других аспектов, то цель заключается не в том, чтобы возложить на работодателей ответственность за проведение этих мероприятий, а в том, чтобы признать, что рабочие места играют центральную роль (перефразируя слова из ответа австрийского правительства), как места сосредоточения работников, где они и другие лица могут быть охвачены. В докладе о законодательстве и практике уточняется, что хотя эти вопросы остаются предметом ответственности государства, обстоятельства во многих странах могут сложиться таким образом, что активизация роли рабочих мест станет целесообразной или необходимой, но этот вопрос также необходимо рассматривать с учетом условий каждой конкретной страны.

Что касается «роли рабочих мест в области сотрудничества с местными общинами», то имеется в виду предложить бизнесу играть роль, выходящую за рамки усилий, направленных на совершенствование рабочих мест, когда этого требуют обстоятельства, однако не определяется, какой должны быть эта роль. Административный совет обосновывает включение этого пункта в повестку дня тем, что рабочие места являются частью национальных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом и что, в зависимости от обстоятельств, работодатели могут иногда в своих собственных интересах обратить свои взоры за пределы рабочего места. Во многих заявлениях о корпоративной социальной ответственности (КСО), сделанных руководителями предприятий, особенно крупных компаний, признается, что компании являются частью местных общин, в которых они работают, и они не изолированы от них. Даже в случае отсутствия обязательств в отношении КСО, принцип продолжает действовать. Содержание и масштабы роли, которую бизнес будет выполнять, особенно в отношении ВИЧ/СПИДа, могут различаться в значительной

степени, в зависимости от того, могут ли национальные системы здравоохранения, национальные и местные администрации и другие социальные партнеры решать эти вопросы.

Аспект, касающийся распространения программ посредством цепочек поставок и распределительных сетей, имеет более непосредственное отношение к ответственности бизнеса в этой области. Не было высказано никаких возражений в отношении этой части данного пункта.

Вопрос 8

В этом вопросе перечислен ряд возможных мер, предназначенных для планирования и осуществления национальной политики по ВИЧ/СПИДу и сфере труда, все из которых необходимо сочетать в качестве альтернативных и взаимодополняющих средств, подлежащих адаптации к национальным условиям. Хотя были высказаны некоторые возражения в отношении идеи включения коллективных договоров в число инструментальных средств, эти возражения поступили, в основном, от тех, нынешняя практика которых не включает эти средства, хотя ряд других респондентов поддержали их важность. Решение о том, целесообразно ли включать в коллективные договоры меры борьбы с ВИЧ/СПИДом, будет зависеть от местных условий и от того, имеются ли гарантии и услуги без таких договоров. Например, как, отмечается в ответах, работники в секторе неформальной экономики не смогли бы воспользоваться этим инструментом проведения политики, поэтому на него нельзя опираться для обеспечения охвата всей экономики. Существует общее согласие в отношении необходимости привлекать органы контроля за соблюдением трудового законодательства и инспекции труда к реализации национальной политики, особенно в тех случаях, когда существуют проблемы, касающиеся дискриминации на рабочих местах и безопасности и гигиены труда. Также признается необходимость в обучении инспекторов труда и судей трудовых судов по проблематике борьбы с ВИЧ/СПИДом. Еще одно предложение, которое сохраняется в Предлагаемых заключениях, заключается в том, чтобы привлекать эти органы также к процессу планирования национальной политики. Что касается стимулов для бизнеса в отношении содействия реализации этой политики, то хотя эта идея была, в целом, принята, были также высказаны оговорки некоторыми респондентами, которые хотели бы иметь больше информации о характере рассматриваемых стимулов, а также теми, кто считал, что стимулы не нужны. В ответах были упомянуты некоторые конкретные виды стимулов, такие как налоговые льготы или вознаграждения и выражения благодарности за принятие мер по осуществлению национальной политики. Виды стимулов, если таковые будут создаваться, которые были бы приемлемыми в любых конкретных национальных условиях, должны определяться на национальном уровне.

Вопрос 9

Пункты, затронутые в рамках этого вопроса, были разделены в Предлагаемых заключениях на различные параграфы, а в некоторых случаях были объединены с пунктами, затронутыми в рамках вопроса 7 в тех случаях, когда имело место определенное дублирование. Порядок, в котором они были перечислены, был также изменен.

Вопрос, касающийся рабочих мест. В отношении того, следует ли рассматривать проблему ВИЧ/СПИДа как вопрос, связанный с рабочими местами, ряд респондентов проявили озабоченность, отметив, что это выражение предназначалось для указания того, что данная проблема должна быть ограничена рамками вопроса о рабочих местах. Использованное выражение предназначалось для передачи идеи о том, что, как отмечалось в ответе работодателей из Южной Африки, ВИЧ/СПИД должен быть признан в качестве вопроса, связанного с рабочими местами, и в значительно более широком плане, поскольку это – вопрос социального характера. Другие респонденты высказали мнение о том, что проблема ВИЧ/СПИДа является вопросом, касающимся рабочих мест, в более ограниченном смысле, который относится только к безопасности и гигиене труда и дискриминации на рабочих местах. Это толкование является менее широким, чем планировалось. Терминология, использованная в этом пункте, предназначается,

в дополнение к вышеперечисленному, для передачи следующей идеи: тот факт, что ВИЧ/СПИД является национальной проблемой, не устраняет необходимость включения рабочих мест во все национальные стратегии и программы, связанные с этой проблематикой, поскольку рабочие места должны составлять часть комплексных мер борьбы с эпидемией.

Применение в государственном секторе. В основных оговорках по этому пункту высказывались сомнения о том, будет ли проводиться подобная политика в частном секторе. Этот предлагаемый принцип аналогичен принципу, отраженному в других нормах МОТ (например, в Конвенции 100), в соответствии с которым правительства обязуются применять принципы непосредственно к своим работодателям, выполняя при этом более стимулирующую роль в отношении частного сектора. Поэтому, как отметили некоторые респонденты, цель заключается в том, чтобы правительства взяли на себя обязательство быть образцовыми работодателями в рамках этой политики.

Дискриминация. Весьма значительное большинство респондентов считает, что дискриминация и стигматизация ЛЖВ является одним из основных аспектов проблемы. Это также отмечалось в ответах на несколько других вопросов. Необходимо проявлять определенную осторожность в отношении того факта, что Конвенция 111 не охватывает всех возможных оснований для дискриминации. Сам по себе статус ВИЧ-инфицированного лица обычно не является запрещенным основанием для дискриминации, но более широкий критерий состояния здоровья мог бы эффективным образом удовлетворить потребность в защите ЛЖВ от дискриминации при условии, если имеется в виду, что он охватывает дискриминацию, основанную на представлении о том, что человек является ВИЧ-инфицированным лицом, и дискриминацию, основанную на том факте, что человек является ВИЧ-инфицированным лицом (как это было обнаружено в соответствии с нормами ООН, а также МОТ). Более ограниченные основания, упомянутые некоторыми респондентами, такие как сексуальная ориентация, раса или национальное происхождение, вряд ли охватили бы всех пострадавших лиц, и, в действительности, могли бы рассматриваться как основания, создающие стереотипы. Ряд респондентов также подчеркнул необходимость обеспечения того, чтобы существовали эффективные средства защиты от дискриминации, такие как возможность подавать жалобы и получать компенсацию, и это было отражено в документе. Наконец, как указывается в Докладе о законодательстве и практике и в прямой форме признается в некоторых из полученных ответов, Конвенция 111 позволяет правительствам, после проведения консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников, расширить основания для запрета дискриминации в дополнение к тем, которые специально перечислены в Конвенции. Это решение является исключительной прерогативой национальных органов, и оно должно приниматься в соответствии с национальными законами и практикой. Обсужденная выше проблема заключается в том, как выразить запрещенные основания таким образом, чтобы они соответствовали целям предлагаемого акта.

Создание условий жизни и труда для работников, страдающих от связанных с ВИЧ/СПИДом заболеваний. По этому пункту было достигнуто широкое согласие, хотя было упомянуто о некоторых трудностях в процессе его осуществления. С учетом высказанных замечаний, последняя часть предлагаемого пункта была видоизменена таким образом, чтобы в ней указывалось, что в тех случаях, когда лица, страдающие от связанных с ВИЧ/СПИДом заболеваний, не могут по состоянию здоровья выполнять производственные задания, имеющие отношение к их работе, работодатели, при наличии возможности, должны поручить им выполнение альтернативных производственных заданий, соответствующих их возможностям. Это опиралось бы на положения Конвенции 159 и недавно принятой Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов в отношении создания им приемлемых условий жизни и труда.

ВИЧ/СПИД и другие хронические заболевания. Была выражена озабоченность по поводу того, чтобы настоящий предлагаемый акт не привел к приобретению ВИЧ-инфицированными лицами особого статуса по сравнению с работниками, страдающими другими хроническими заболеваниями. Что касается временного отсутствия на работе по причине заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом, то цель заключалась в том, чтобы приравнять лиц, страдающих заболеваниями, связанными с ВИЧ/СПИДом, к другим лицам, которые могут временно отсутствовать

на работе по причине других заболеваний, и чтобы эти ситуации регулировались теми же или аналогичными правилами.

Здоровье женщин. Этот принцип получил весьма широкую поддержку. Поэтому в Предлагаемые заключения будут включены некоторые формулировки, содержащиеся в предложении правительства Греции – также оказывать содействие охране сексуального и репродуктивного здоровья (женщин) и их сексуальных и репродуктивных прав.

Проведение анализов. Многие респонденты согласились с тем, что в Предлагаемых заключениях следует указать, что скрининг ВИЧ не должен требоваться от работников или претендентов на работу. Это – позиция, выраженная в Своде практических правил, и она единодушно разделяется организациями, работающими вместе в рамках программы ЮНЭЙДС. Однако некоторые респонденты высказали мнение о том, что должны существовать исключения из этого принципа, основанные на требованиях отдельных профессий. МБТ предлагает сохранить соответствие проекта Заключений положениям Свода практических правил и мнению большинства респондентов по ряду причин. Во-первых, это – вопрос основных прав человека: предъявление требований к работникам и претендентам на работу сдавать анализы до приема на работу означало бы дискриминацию по состоянию здоровья, поскольку положительный анализ на ВИЧ/СПИД привел к лишению или ограничению возможности трудоустройства. Конечно, необходимо проводить различие между этими случаями и ситуациями, когда лица больны СПИДом и не могут по состоянию здоровья выполнять свои производственные задания. Кроме того, последствия для соблюдения прав человека, связанные с проведением анализов, почти повсеместно по-прежнему являются тяжелыми, особенно с точки зрения дискриминации на основе предполагаемых опасений в случае положительного анализа на ВИЧ/СПИД. Наиболее убедительная причина заключается в том, что там, где соблюдаются надлежащие общепринятые меры предосторожности, опасность передачи ВИЧ-инфекции отсутствует, и поэтому усилия и мероприятия должны быть направлены на внедрение таких процедур. Наконец, отрицательный анализ на ВИЧ/СПИД до приема на работу, как известно, является действительным в течение весьма ограниченного периода времени, и поэтому его ценность весьма ограничена.

Трудовые мигранты. Этот вопрос необходимо рассматривать с точки зрения обязательного прохождения анализов. В Своде практических правил содержится прямой запрет на тестирование трудовых мигрантов, но в Докладе о законодательстве и практике отмечается, что весьма значительное число стран практикуют скрининг потенциальных мигрантов, и ВИЧ-инфицированных лиц зачастую лишают возможности миграции либо непосредственно в соответствии с законодательством, либо на практике. Это было подтверждено рядом респондентов. На основе полученных ответов, МБТ предлагает внести в текст две поправки. Во-первых, два предложения должны быть разбиты на отдельные принципы для того, чтобы подчеркнуть ответственность направляющих, а также принимающих мигрантов стран за обеспечение доступа мигрантам к мерам профилактики, лечению, уходу и поддержке. Во-вторых, МБТ согласно с предложением правительства Соединенного Королевства о том, что формулировка «не исключаются из процесса миграции на основе ВИЧ-статуса» была бы предпочтительнее формулировки «не исключаются из процесса миграции, если они являются ВИЧ-инфицированными».

Страховое покрытие. Формулировка вопроса, возможно, дает основание считать, что цель заключалась в полном покрытии системами страхования. В действительности, цель состояла в обеспечении полного доступа к медико-санитарной помощи в соответствии с принципом всеобщего доступа, независимо от того, финансируется ли он в рамках государственных или частных систем страхования. Формулировка предлагаемого заключения была изменена для отражения этого обстоятельства.

Профессиональное заболевание. Хотя некоторые респонденты указали, что ВИЧ/СПИД не является профессиональным заболеванием, большинство респондентов признали, что при определенных обстоятельствах он является таковым. Многие респонденты отметили, что необходимо определить профессиональные категории работников, к которым это относится, например, медицинский персонал или работники секс-индустрии. Любой перечень профессий рискует

быть исключаящим, поэтому перечисленные профессии не могли бы считаться охваченными. Поэтому МБТ включило в Предлагаемые заключения более функциональное заявление, указывающее на то, что ВИЧ/СПИД должен считаться профессиональным заболеванием, если существует прямая связь между выполняемой работой и повышенным риском заражения ВИЧ/СПИДом, и что должно быть принято решение в соответствии с национальными процедурами для определения профессиональных заболеваний.

Подготовка и информация. Этот пункт получил общую поддержку, за исключением того, что ряд респондентов пожелали расширить группы, которым информация предоставляется. Было внесено изменение в формулировку этого пункта, чтобы также упомянуть работников и организации работников. Существует общее согласие в отношении права работников на получение информации, но имеются расхождения во мнениях в отношении их права участвовать в проведении инспекции на рабочих местах по этому вопросу. Это частично отражает различия в национальной практике между странами, где работники, как правило, должны принимать участие в инспекции труда, и теми странами, где эти вопросы могут быть переданы и передаются в ведение государственных служб.

Детский труд. Во-первых, само собой разумеется, что на обязательство МОТ и ее трехсторонних участников в отношении ликвидации всех форм детского труда не оказывает влияние признание того, что детский труд по-прежнему существует во многих формах в большинстве стран. Имеется значительное число фактических данных, свидетельствующих о тесной связи между ВИЧ/СПИДом и детским трудом в нескольких формах, которые, возможно, должны быть подробно описаны в предлагаемом тексте. По данным Глобального доклада 2006 года, представленного в соответствии с Декларацией об основополагающих принципах и правах в сфере труда, единственным регионом, где масштабы применения детского труда не уменьшились за последние четыре года, являются страны Африки, расположенные к югу от Сахары, из-за высокого показателя распространения ВИЧ/СПИДа в том регионе и обусловленной этим необходимости для детей, чьи родители умерли от ВИЧ/СПИДа или заболели этим заболеванием, работать для содержания своих семей. Кроме того, дети, которые работают в нарушение норм МОТ – особенно те из них, которые вовлечены в наихудшие формы детского труда – подвергаются значительно более серьезной опасности быть инфицированными из-за тех видов работ, которые они выполняют, отсутствия социальной защиты и их физической уязвимости. В различных странах также проявляются и другие последствия. Проект текста был изменен с тем, чтобы отразить некоторые из этих причин, что обеспечит более прочную основу для следующих подпунктов этого вопроса.

Последующие меры. В этом пункте в его нынешней редакции речь идет о последующих мерах на национальном уровне. В этом отношении он получил всеобщее одобрение. Любые последующие меры на международном уровне должны быть обсуждены отдельно. Другие аспекты последующих мер были перегруппированы для включения их в этот пункт.

Вопрос 11

Проблемы применения на национальном уровне, указанные респондентами, касались, главным образом, отсутствия адекватных положений в национальных законах и политике, или несоответствия со Сводом практических правил по таким вопросам, как обязательное проведение анализов и трудовые мигранты. Были также упомянуты специфические особенности, связанные с религией и культурой, которые могли бы усложнить процесс применения. Поскольку это – препятствия, которые предлагаемый акт призван устранить, необходимость в адаптации к национальным условиям учитывается в тех случаях, когда это не приводит к нарушению основных принципов предлагаемого акта.

Вопрос 13

Респонденты упомянули о ряде вопросов, которые, по их мнению, отсутствуют в вопроснике. Что касается охвата, то некоторые респонденты пожелали в явной форме признать наличие групп, которые считаются особенно подверженными риску, имея при этом в виду работников секс-индустрии и гомосексуалистов или профессиональных групп, включая работников с разъездным характером труда, работников сферы надомного социального обслуживания и военнослужащих. О других категориях работников упоминалось в рамках предыдущих вопросов, включая медицинских работников и уборщиков в медицинских учреждениях. МБТ решило при подготовке вопросника применять подход, основанный на том, чтобы включать более широкие инклюзивные описания сферы охвата и обходиться без перечислений во избежание риска исключения любой затронутой группы. После проведения консультаций с другими международными организациями, занимающимися этими вопросами, была, тем не менее, включена ссылка на военнослужащих, для того чтобы в прямой форме подчеркнуть тот факт, что необходимо охватить эту группу, зачастую исключаемую из международных норм и национальных политики и программ.

В связи с вопросом 13 и предыдущими вопросами неоднократно затрагивались проблемы, связанные с возложением ответственности и финансированием мер. Был применен подход, основанный на изложении принципов и методов, которые должны быть охвачены в национальной политике, и предусматривающий, что решение вопроса о том, как распределять ответственность, должно приниматься на национальном уровне с учетом различных ситуаций в разных странах. Необходимость участия бизнеса с целью выполнения некоторых задач будет различной в зависимости, например, от распространенности заболевания, эффективности национальной системы здравоохранения и других государственных служб, и она, вероятно, будет изменяться с течением времени по мере изменения обстоятельств.

Наконец, в ответах, включая ответы на вопрос 13, неоднократно поднимался вопрос о том, почему ВИЧ/СПИД должен быть выделен среди других одинаково серьезных хронических заболеваний. Было добавлено предлагаемое заключение о том, что меры, принятые в связи с ВИЧ/СПИДом, необходимо распространить на другие хронические заболевания. Хотя необходимо отметить, что ВИЧ/СПИД оказывает особенно разрушительное воздействие на сферу труда, поскольку большинство пострадавших лиц имеют трудоспособный возраст. Это стимулирует принятие специальных ответных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом со стороны МОТ и международной системы в целом, которая, действительно, постепенно расширяется с целью охвата таких хронических заболеваний на глобальном уровне.

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Ниже следуют Предлагаемые заключения, подготовленные на основании ответов, которые обобщены и прокомментированы в настоящем докладе. Эти заключения составлены в обычной форме и они предназначены для того, чтобы послужить основой для обсуждения Международной конференцией труда на ее 98-й сессии (2009 г.) четвертого пункта повестки дня: ВИЧ/СПИД и сфера труда.

Между Предлагаемыми заключениями и вопросником МБТ имеются некоторые различия редакционного характера, которые непосредственно не разъясняются в комментариях МБТ. Эти различия вызваны стремлением как согласовать текст на различных языках, так и привести его в соответствие, по мере возможности, с терминологией, уже используемой в существующих актах.

Предлагаемые заключения не всегда соответствуют формату вопросника, поскольку их структура была определена на основе ответов государств-членов. Различные элементы вопросника и соответствующие ответы учитывались при подготовке Предлагаемых заключений с целью принятия рекомендации.

А. Форма акта

1. Международная конференция труда должна принять акт, закладывающий основы содействия решению проблем, касающихся ВИЧ/СПИДа и сферы труда.
2. Этот акт должен иметь форму рекомендации.

В. Содержание акта

I. ПРЕАМБУЛА

3. В Преамбуле необходимо отметить:

- a) серьезное воздействие ВИЧ/СПИДа на сферу труда, на работников и их семьи, на предприятия и на общество в целом;
- b) тот факт, что ВИЧ/СПИД усиливает бедность и подрывает процесс устойчивого развития, повышая, в свою очередь, степень уязвимости людей к ВИЧ;
- c) тот факт, что стигматизация и дискриминация, связанные с ВИЧ/СПИДом, усиливают риски передачи ВИЧ-инфекции, потери рабочих мест, утраты человеческих жизней, а также увеличивают число сирот;
- d) тот факт, что женщины подвергаются более значительному риску стать ВИЧ-инфицированными и что они в большей степени страдают от эпидемии ВИЧ, чем мужчины;
- e) необходимость для Международной организации труда активизировать свои усилия для достижения целей социальной справедливости с точки зрения борьбы с ВИЧ/СПИДом во всех аспектах своей деятельности;
- f) важность Свода практических правил МОТ 2001 года по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда»

- g) международные трудовые конвенции и рекомендации и другие международные акты, которые имеют отношение к проблеме ВИЧ/СПИДа и сферы труда;
- h) уникальную роль организаций работодателей и работников в деле оказания содействия и поддержки национальным усилиям по борьбе с ВИЧ/СПИДом в сфере труда и благодаря этой сфере;
- i) необходимость продолжения и расширения международного сотрудничества, в частности, в контексте Совместной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) в целях оказания поддержки практическому осуществлению этого акта;
- j) ценность сотрудничества с другими заинтересованными организациями, особенно организациями лиц, живущих с ВИЧ, на национальном и международном уровнях.

II. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

4. Должен ли предлагаемый акт содержать следующие определения:

- a) «ВИЧ» означает вирус иммунодефицита человека – вирус, ослабляющий иммунную систему человека и, при отсутствии надлежащего лечения, в конечном счете, ведущий в большинстве случаев к развитию СПИДа;
- b) «СПИД» означает синдром приобретенного иммунодефицита, вызванный ВИЧ и являющийся сочетанием медицинских симптомов, включая инфекционные и онкологические заболевания, для которых существуют методы лечения, хотя на сегодняшний день ВИЧ-инфекция является неизлечимой;
- c) «лица, живущие с ВИЧ», означают лиц, инфицированных ВИЧ;
- d) «дискриминация» означает всякое различие, недопущение или предпочтение, приводящее к уничтожению или нарушению равенства возможностей или обращения в области труда и занятий, как это определено в Конвенции 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111) и в Рекомендации 1958 года (111).

III. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ

5. В акте должны быть подтверждены следующие общие принципы:

- a) к ВИЧ/СПИДу необходимо относиться как вопросу, затрагивающему рабочие места, которые должны рассматриваться в качестве важного составного элемента национальных ответных мер борьбы с этой эпидемией;
- b) не должно допускаться никакой дискриминации против работников на основе их действительного или приписываемого статуса ВИЧ-инфицированных, а также на основе принадлежности к группам населения, которые воспринимаются как подверженные наибольшему риску стать ВИЧ-инфицированными;
- c) работники и их семьи должны извлекать пользу из усилий, связанных с профилактикой, лечением, уходом и поддержкой в отношении ВИЧ/СПИДа;
- d) работникам должна быть обеспечена защита их личных данных, включая конфиденциальность информации в отношении ВИЧ/СПИДа, в частности, их собственного статуса ВИЧ-инфицированных;
- e) меры борьбы с ВИЧ/СПИДом в сфере труда должны быть интегрированы в национальные стратегии, особенно касающиеся хронических и инфекционных заболеваний, таких как туберкулез.

IV. НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПОЛИТИКА И ПРОГРАММА

6. Государства-члены должны разрабатывать и проводить национальные политику и программу по ВИЧ/СПИДу и сфере труда, и они должны обеспечить, чтобы эти документы были частью страновой программы борьбы с ВИЧ/СПИДом там, где таковая существует.

7. Политика и программа должны охватывать:

- a) всех работников, включая руководящий персонал, служащих вооруженных сил и других силовых структур, самозанятых лиц и претендентов на работу;
- b) все секторы экономической деятельности, государственные и частные, как в формальной, так и неформальной экономике;

8. В процессе разработки и осуществления политики и программы компетентные органы должны учитывать положения Свода практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда» (2001 г.) и любых последующих пересмотренных изданий.

9. Политика и программа должны разрабатываться и осуществляться на основе консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников, а также с организациями лиц, живущих с ВИЧ.

Дискриминация

10. a) В процессе разработки и осуществления своих политики и программы компетентные органы должны учитывать роль рабочих мест в области профилактики, лечения, ухода и поддержки, включая оказание содействия добровольному консультированию и проведению анализов, совместно с местными общинами.

- b) Государства-члены должны интегрировать свои политику и программы по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда» в планы развития и стратегии сокращения масштабов бедности.
- c) Государства-члены должны разрабатывать и осуществлять свои политику и программы по вопросам ВИЧ/СПИДа для всех работников, занятых в государственном секторе, и они должны способствовать их реализации всеми средствами, имеющимися в других секторах национальной экономики.

11. Правительства, при проведении консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников, должны, в соответствии с подпунктом 1 b) Статьи 1 Конвенции 1958 года о дискриминации в области труда и занятий (111), решить вопрос о том, чтобы защита, предоставляемая в силу этой Конвенции, охватывала дискриминацию против работников на основе их действительного или приписываемого статуса ВИЧ-инфицированных лиц.

12. Когда существующие средства борьбы с дискриминацией на рабочих местах не позволяют обеспечить эффективную защиту от дискриминации, связанной с ВИЧ/СПИДом, необходимо предпринять шаги в целях адаптации существующих мер или разработки и внедрения новых мер, а также предусмотреть их действенную реализацию.

13. Статус ВИЧ-инфицированных лиц не должен быть причиной прекращения трудовых отношений, а к временному отсутствию на работе по причине заболеваний, связанных с ВИЧ/СПИДом, необходимо относиться так же, как и к отсутствию по состоянию здоровья, с учетом положений Конвенции 1982 года о прекращении трудовых отношений (158).

14. Лица, зараженные ВИЧ и страдающие от сопутствующих заболеваний, должны иметь возможность продолжать работу, пока по состоянию здоровья они могут трудиться, выполняя соответствующие виды работ. Когда для таких работников необходимо назначить или найти другую работу, с этой целью для них должна быть организована соответствующая профессиональная подготовка.

15. Повсеместно на рабочих местах необходимо принимать меры с целью сокращения возможности передачи ВИЧ-инфекции и ослабления ее воздействия путем содействия:

- a) гендерному равенству;
- b) наделению женщин правами;
- c) активному участию женщин в ответных мерах борьбы с ВИЧ/СПИДом;
- d) охране сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав женщин и мужчин.

V. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ЗАЩИТНЫЕ МЕРЫ

Профилактика

16. Одним из основополагающих приоритетов должно быть предупреждение всех возможных путей передачи ВИЧ. Стратегии профилактики и предотвращения этого заболевания должны соответствовать национальным условиям и конкретным рабочим местам и, при этом, они должны в полной мере учитывать аспекты гендерного и культурного порядка.

17. Программы профилактики должны обеспечивать:

- a) предоставление достоверной и надлежащей информации;
- b) проведение обучения в помощь мужчинам и женщинам, чтобы они осознавали риск передачи инфекции и стремились максимально его сократить, включая предотвращение передачи инфекции от матери к ребенку;
- c) осуществление практических мер, таких как расширение доступности презервативов.

Лечение и уход

18. Все работники, включая работников, живущих с ВИЧ, и их иждивенцев, должны иметь право на получение доступной медицинской помощи. Соответствующие медицинские службы должны предусматривать проведение лечения антиретровирусными препаратами, а также лечение оппортунистических инфекций и заболеваний, передающихся половым путем.

19. Государства-члены должны обеспечивать, чтобы лица, живущие с ВИЧ, и их иждивенцы, в полной мере пользовались всеми услугами органов здравоохранения, предоставляемыми государственными или частными системами медицинского страхования.

20. Не должно допускаться никакой дискриминации против работников, живущих с ВИЧ, и их иждивенцев с точки зрения их доступа к предусмотренным законом программам социального обеспечения и системам страхования профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве, а также с точки зрения пособий и льгот, включая пособия по медицинскому страхованию, по инвалидности и по случаю потери кормильца.

Поддержка

21. Программы ухода и поддержки должны включать меры по обеспечению приемлемых условий жизни и труда для работников, страдающих от связанных с ВИЧ-инфекцией заболеваний.

22. Когда может быть установлена прямая связь между соответствующей работой и существованием риска инфекции, ВИЧ/СПИД должен признаваться в качестве профессионального заболевания.

23. Следует предпринимать меры по расширению возможностей получения доходов лицами, пострадавшими от воздействия ВИЧ/СПИДа.

Секретность и конфиденциальность

24. Анализ на ВИЧ или другие формы скрининга не должны требоваться от работников или от претендентов на работу.

25. Следует поощрять работников к тому, чтобы они знали свой собственный ВИЧ-статус благодаря добровольному проведению анализов и консультированию. Результаты такого анализа не должны ставить под угрозу стабильность рабочих мест и конфиденциальность информации и, в случае необходимости, работникам должен гарантироваться доступ к лечению.

26. От работников и претендентов на работу нельзя требовать предоставления связанной с ВИЧ информации в отношении себя лично или других лиц. Доступ к такой информации должен быть подчинен правилам конфиденциальности информации, соответствующим Своду практических правил МОТ 1997 года, касающемуся защиты личных данных работников, и любым последующим пересмотренным изданиям этого акта.

27. Государства-члены должны обеспечивать, чтобы трудовые мигранты или лица, желающие мигрировать в поисках работы, не подвергались обязательному прохождению анализов на ВИЧ и чтобы им не отказывали в миграции по причине их действительного или приписываемого статуса ВИЧ-инфицированных лиц.

Безопасность и гигиена труда

28. Производственная среда должна быть здоровой и безопасной с учетом положений Конвенции 1981 года о безопасности и гигиене труда (155) и Рекомендации 1981 года (164), Конвенции 2006 года об основах, содействующих безопасности и гигиене труда, (187) и Рекомендации 2006 года (197), а также других соответствующих международных актов.

29. Службы, занимающиеся вопросами охраны и гигиены труда, а также механизмы безопасности и гигиены труда на рабочих местах, должны решать проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом, с учетом положений Конвенции 1985 года о службах гигиены труда и Рекомендации 1985 года (171), а также других соответствующих международных актов.

Дети и молодежь

30. Государства-члены должны принимать меры борьбы с детским трудом, когда он может привести к смертельным исходам или заболеваниям членов семей по причине СПИДа, и сокращать для работающих детей риск заражения ВИЧ в соответствии с Декларацией МОТ 1998 года об основополагающих принципах и правах в сфере труда и с учетом положений Конвенции 1973 года о минимальном возрасте (138) и Рекомендации 1973 года (142) и Конвенции 1999 года о наихудших формах детского труда (182) и Рекомендации 1999 года (190).

31. Следует принимать меры, направленные на защиту молодых работников от ВИЧ-инфекции, и учитывать особые потребности детей и молодежи в отношении мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом в национальной политике и программе. Эти меры должны включать распространение информации по ВИЧ/СПИДу посредством профессионального обучения и в рамках программ и услуг в области обеспечения занятости молодежи.

VI. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ

32. Национальные политика и программа по ВИЧ/СПИДу и сфере труда должны:

- а) осуществляться с учетом итогов консультаций с наиболее представительными организациями работодателей и работников и другими заинтересованными сторонами с помощью одного или сочетания следующих средств:
 - i) путем применения национальных законов и нормативно-правовых актов;
 - ii) посредством коллективных договоров;
 - iii) в рамках национальных политики и программ действий на рабочих местах;
 - iv) в рамках отраслевых стратегий, при уделении особого внимания наиболее подверженному риску секторам;

- b) привлекать органы, ответственные за соблюдение трудового законодательства и регулирование вопросов труда, к процессу планирования и осуществления политики и программ, и обеспечивать им подготовку по этим вопросам;
- c) обеспечивать сотрудничество и координацию между соответствующими государственными органами и службами;
- d) поощрять национальные и международные предприятия к осуществлению национальных политики и программ, включая предприятия, действующие в свободных экспортных зонах, через их цепочки поставок и распределительные сети, путем создания в соответствующих случаях стимулов;
- e) содействовать социальному диалогу, консультациям, переговорам и другим формам сотрудничества между государственными органами и работодателями и работниками и их представителями, сотрудниками органов охраны труда, специалистами по ВИЧ/СПИДу и другими заинтересованными сторонами, включая организации лиц, живущих с ВИЧ;
- f) учитывать новейшие научные открытия и социальные преобразования при разработке политики, ее пересмотре и проведении;
- g) согласовываться с деятельностью государственных систем здравоохранения и социального обеспечения.

Обучение

33. Все программы обучения, инструкции по технике безопасности и охране труда и любые надлежащие руководства должны быть понятны всем женщинам и мужчинам, особенно вновь принятым на работу или неопытным работникам, в том числе трудовым мигрантам; они должны быть гендерно-дифференцированными и приспособленными к характеристикам рабочей силы, с учетом факторов риска производственной среды.

34. Всем работодателям, управляющим и представителям работников должна предоставляться самая современная научная и социально-экономическая информация и проводиться их подготовка по проблемам ВИЧ/СПИДа в целях оказания им содействия в принятии надлежащих мер на рабочих местах.

35. Работники должны иметь право получать информацию и консультативные услуги, касающиеся принимаемых мер по осуществлению политики и программ, принимать участие в инспекционных проверках на рабочих местах, а также проходить обучение по соответствующим вопросам.

Государственные службы

36. Следует пересмотреть и, при необходимости, усилить роль систем регулирования вопросов труда, включая службы инспекции труда, а также системы контроля за соблюдением трудового законодательства в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа.

37. Следует укреплять государственные службы здравоохранения там, где в этом есть необходимость, с тем чтобы обеспечить более широкий доступ к мерам профилактики, лечения, ухода и поддержки и снять излишний стресс, который испытывают службы и работники здравоохранения в связи с ВИЧ/СПИДом.

Социальный диалог

38. Осуществление политики и программ в области ВИЧ/СПИДа должно опираться на сотрудничество и взаимное доверие между работодателями, работниками и их правительствами, при активном участии лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом.

39. Организации работодателей и работников должны содействовать повышению степени информированности о ВИЧ/СПИДе, включая профилактику и недопущение дискриминации, посредством проведения обучения своих членов и предоставления им информации.

Международное сотрудничество

40. Государства-члены должны сотрудничать на основе двухсторонних или многосторонних соглашений или других эффективных инструментов с целью обеспечения осуществления положений настоящего акта.

41. Меры по обеспечению доступа трудовым мигрантам к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке должны приниматься странами происхождения и назначения, и во всех соответствующих случаях между заинтересованными странами должны заключаться соглашения.

42. Необходимо поощрять международное сотрудничество с государствами-членами и соответствующими международными организациями и между ними, и оно должно включать систематический обмен информацией в отношении всех мер, принимаемых в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом.

VII. ПОСЛЕДУЮЩИЕ МЕРЫ

43. Государства-члены должны обеспечить на национальном уровне регулярный и периодический обзор мер, принимаемых по осуществлению политики и программы.

44. Следует рассмотреть вопрос о проведении регулярного обзора мер, принимаемых на основе настоящего акта.