



## УЯЗВИМЫЕ СЛОИ НАСЕЛЕНИЯ, ЗДОРОВЬЕ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

“ Искоренение дискриминации меньшинств требует от нас защиты и восприятия разнообразия путем поощрения и реализации стандартов в области прав человека ”

*Декларация по правам людей, принадлежащих к национальным, этническим, религиозным или языковым меньшинствам.  
УВКПЧ. Введение буклета*

**Охрана здоровья и права человека: ресурсное пособие**

© Центр здоровья и прав человека имени Франсуа-Ксавье Баню и Фонд открытого общества, 2015

Логотип ТМ и авторские права принадлежат Фонду открытого общества

© Фонд открытого общества. Все права защищены. Используется с разрешения

© ЛОБФ «Медицина и право», 2015

© И.Я. Сенюта, научное редактирование, российское издание, 2015

Пятое издание, дополненное, 2015

Перевод с английского языка

Центр здоровья и прав человека имени Франсуа-Ксавье Баню

<http://harvardfxbcenter.org/>

Фонд открытого общества

<http://www.opensocietyfoundations.org/>

Львовский областной благотворительный фонд «Медицина и право»

<http://www.healthrights.org.ua/>

## Содержание

<b>Введение</b> .....	7-1
<b>Уязвимые слои населения и права человека</b> .....	7-2
Понятие меньшинств .....	7-2
Права уязвимых слоев населения в сфере охраны здоровья .....	7-6
<b>Международные и региональные стандарты в области прав человека, связанные со здоровьем уязвимых слоев населения</b> .....	7-15
Как работать с таблицами .....	7-15
Таблица сокращений .....	7-15
Таблица А: Международные стандарты в области прав человека, охраняемые права и основные свободы .....	7-17
Таблица Б: Региональные стандарты в сфере охраны здоровья, охраняемые права и основополагающие свободы .....	7-17
Таблица 1: Уязвимые слои населения и право на недискриминацию .....	7-18
Таблица 2: Уязвимые слои населения и право на наивысший достижимый уровень здоровья .....	7-21
Таблица 3: Уязвимые слои населения и право на информацию .....	7-26
Таблица 4: Уязвимые слои населения и право на образование .....	7-27
Таблица 5: Уязвимые слои населения и право на участие в общественной жизни .....	7-29
Таблица 6: Уязвимые слои населения и право на личную неприкосновенность .....	7-32
<b>Подход, основанный на правах человека, в адвокации, судопроизводстве и стратегическом планировании</b> .....	7-35
<b>Защита прав уязвимых слоев населения в сфере охраны здоровья</b> .....	7-39
Пример 1: Правосудие для ромских женщин, принудительно стерилизованных в центральной Европе .....	7-40
Пример 2: Поддержка и распространение прав ромских пациентов в системе здравоохранения Македонии .....	7-43
Пример 3: Искоренение дискриминации в получении гражданства детьми нубийского происхождения в Кении .....	7-46
Пример 4: Ромские посредники, оказывающие медицинские услуги в Румынии .....	7-50
Пример 5: Кампания за равенство в доступе к медицинским услугам для коренного населения Австралии .....	7-55
<b>Меры, которые необходимо предпринять правительству для улучшения здоровья уязвимых слоев населения</b> .....	7-60
<b>Рекомендуемые источники</b> .....	7-60
Международные стандарты .....	7-60
Региональные стандарты .....	7-62
Другие положения и декларации .....	7-64
Литературные источники .....	7-64
Периодические издания .....	7-79
Методические материалы .....	7-82
Электронные ресурсы .....	7-82
<b>Глоссарий</b> .....	7-88

## ВВЕДЕНИЕ

В разделе «Уязвимые слои населения, здоровье и права человека» читатели смогут ознакомиться с основными положениями, касающимися уязвимых слоев населения, здоровья и прав человека.

Раздел состоит из семи подразделений:

1. Уязвимые слои населения и права человека.
2. Международные и региональные стандарты в области прав человека, связанные со здоровьем уязвимых слоев населения.
3. Подход, основанный на правах человека, в адвокации, судебных процессах и стратегическом планировании.
4. Защита прав уязвимых слоев населения в сфере охраны здоровья.
5. Меры, которые необходимо предпринять правительству для улучшения здоровья уязвимых слоев населения.
6. Рекомендуемые источники.
7. Глоссарий.

Во время ознакомления с разделом, обращайтесь к глоссарию, размещенному в последнем подразделении. Он поможет Вам выяснить содержание ключевых терминов, содержащихся в данном разделе.

# УЯЗВИМЫЕ СЛОИ НАСЕЛЕНИЯ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

## Понятие меньшинств

В этом разделе термин «меньшинства» используется как общее определение для обозначения уязвимых этнических, расовых, культурных и языковых меньшинств, а также коренных народов. Не существует международно-согласованного определения групп, к которым принадлежат меньшинства или коренное население. В этом разделе эти термины будут использоваться более широко, особое внимание будет уделено уязвимым слоям населения и эффекту маргинализации их здоровья и прав человека.

В 1979 году бывший Специальный докладчик Подкомиссии по предупреждению дискриминации и защите меньшинств, Франческо Капоторте, предоставил один из самых широких определений термина «меньшинства»:

*Группа, численно уступающая населению государства, находящаяся не в самом доминирующем положении, где члены – граждане государства – обладают этническими, религиозными, языковыми характеристиками, отличными от остальной части населения и отличаются лишь косвенно, чувствами солидарности, направленными на сохранение своей культуры, традиций, религии или языка<sup>1</sup>.*

Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1992 году, содержит более общее определение «меньшинств»: лица, принадлежащие к национальным или этническим, культурным, религиозным и языковым меньшинствам<sup>2</sup>. Управление Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ) заявило, что «сложность в принятии определения заключается в разнообразии ситуаций, в которых существуют меньшинства»<sup>3</sup>. УВКПЧ заявляет:

*Часто подчеркивается тот факт, что существование меньшинства, как и любое определение, должно включать в себя объективные факторы (например, существование общей этнической принадлежности, языка или религии) и субъективные факторы (в том числе, по которым люди должны идентифицировать себя как члены меньшинств)<sup>4</sup>.*

Также продолжается дискуссия по определению коренных народов, однако Организация Объединенных Наций еще не приняла ни одного определения данного понятия.

<sup>1</sup> Капоторте Ф. Исследование о правах лиц, принадлежащих к этническим, религиозным и языковым меньшинствам, документ ООН. E / CN.4 / Sub.2 / 384 / Rev.1, в продаже № ООН E.78.XIV.1 (1979) 96.

<sup>2</sup> Генеральная Ассамблея ООН (ГАООН). Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам, UN Doc. A / RES / 47 / 135 (18 декабря 1992 года.). [www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm](http://www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm)

<sup>3</sup> Управление Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ). Права меньшинств, фактические данные № 18 (Вып.1), [www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet18rev.1en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet18rev.1en.pdf)

<sup>4</sup> УВКПЧ. Права меньшинств: международные стандарты и руководящие указания по осуществлению (2010). [www.ohchr.org/Документи/Публикації/MinorityRights\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Документи/Публикації/MinorityRights_en.pdf)



## Проблемы существующие в этой сфере

Меньшинства являются одной из наиболее маргинальных групп в обществе, среди которых наблюдается высокий уровень смертности, ограниченный доступ к медицинским услугам и неудовлетворительный уровень здоровья. Маргинализация, социальное отчуждение и стигма, а также другие социальные и экономические детерминанты, такие как безработица и плохие материальные условия, влияют на доступ к медицинским услугам и на состояние здоровья. Подход, основанный на правах человека, который решает социальные и экономические детерминанты здоровья, в том числе дискриминацию, нужен для решения постоянной неравности состояния здоровья среди меньшинств и доступа к медицинскому обслуживанию.

Меньшинства также очень уязвимы к пандемическим заболеваниям, таким как ВИЧ / СПИД и туберкулез<sup>5</sup>. Для получения дополнительной информации по вопросам соотношения ВИЧ / СПИД и меньшинств см. Раздел 2: ВИЧ / СПИД и права человека. Для получения дополнительной информации по вопросам соотношения туберкулеза и меньшинств, пожалуйста, см. раздел 3: ТБ и права человека.

## Право на недискриминацию и равенство перед законом

Дискриминация в отношении меньшинств остается центральной проблемой и влияет на осуществление всех прав, включая право на охрану здоровья. Международное право запрещает дискриминацию людей по признаку расы, цвета кожи, языка, национального или социального происхождения или иного положения. Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации (МКЛРД) определяет расовую дискриминацию, как «любое различие, исключение, ограничение или предпочтение, основанное на признаках расы, цвета кожи, родового, национального или этнического происхождения», что препятствует осуществлению прав человека и основных свобод. Кроме того, запрет на дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, языка, национального или социального происхождения или иного обстоятельства закреплен в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП), Международном пакте о гражданских и политических правах (МПГПП) и в Конвенции о правах ребенка (КПР). Эти документы в области прав человека требуют от государств-участников внедрения всех соответствующих мер для ликвидации дискриминации и обеспечения того, чтобы все государственные органы и учреждения работали в соответствии с этим обязательством.

## Право на здоровье

Право на здоровье прямо признано в статье 12 МПЭСКП, в котором отмечается, что «Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья»<sup>6</sup>. Статья 5 Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации МКЛРД также определяет:

<sup>5</sup> УВКПЧ. Сотрудничество со странами для развития стратегии по меньшинствам. - Информационная записка для УВКПЧ офиса и других медицинских работников. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies\\_on\\_minoritiesEN.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies_on_minoritiesEN.pdf)

<sup>6</sup> УВКПЧ. Сотрудничество со странами для развития стратегии по меньшинствам. - Информационная записка для УВКПЧ офиса и других медицинских работников. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies\\_on\\_minoritiesEN.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies_on_minoritiesEN.pdf)

«Государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, особенно в отношении осуществления следующих прав: Право на охрану здоровья, медицинскую помощь, социальное обеспечение и социальное обслуживание»<sup>7</sup>.

Однако меньшинства и коренное население сталкиваются с непропорциональными барьерами на пути реализации права на охрану здоровья. Они часто встречаются с ограниченным доступом к медицинским услугам, что приводит к росту заболеваемости и высокому уровню смертности по сравнению с большинством населения в том же регионе и социально-экономическом классе. Кроме того, коренные народы часто подвергаются маргинализации и «бедные, менее образованные, умирающие в более молодом возрасте, имеют гораздо больше шансов совершить самоубийство и, как правило, имеют худшее состояние здоровья, чем остальная часть населения»<sup>8</sup>.

Например, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

*«В некоторых регионах Австралии уровень заболеваемости диабетом среди аборигенов и жителей островов пролива Торреса достигает 26%, что в шесть раз выше по сравнению с остальным населением. Среди молодежи инуитов в Канаде, уровень самоубийств один из самых высоких в мире, в среднем он в одиннадцать раз выше, чем по всей стране. Для этнических меньшинств во Вьетнаме более 60% родов проходят без дородового ухода по сравнению с 30% населения Кинх (этническое большинство Вьетнама)»<sup>9</sup>.*

Исследования показали, что меньшинства и коренное население имеют более низкий доступ к услугам здравоохранения, медицинской информации, адекватному жилью и безопасной питьевой воде по сравнению с общим населением. Дети, в частности, имеют более высокий уровень смертности и, скорее всего, страдают от острого недоедания<sup>10</sup>.

## Медицинские учреждения, товары и услуги

Комитет по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП) уже прямо обратился к меньшинствам в Замечании общего порядка № 14 о праве на здоровье:

*«Государства обязаны уважать право на здоровье, в частности, воздерживаться от препятствования или ограничения равного доступа всем, в том числе... меньшинствам,... к профилактическим, лечебным и паллиативным услугам охраны здоровья, а также воздерживаться*

<sup>7</sup> Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации (КЛРД). <http://www2.ohchr.org/english/law/cerd.htm>

<sup>8</sup> Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Здоровье коренных народов (октябрь 2007 года). [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/en/index.html](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/en/index.html)

<sup>9</sup> Та же ссылка.

<sup>10</sup> Управление Организации Объединенных Наций, Верховный комиссар по правам человека и Всемирная организация здравоохранения. Право на здоровье, фактические данные № 31. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf)

от дискриминационной практики в рамках государственной политики»<sup>11</sup>.

КЭСКО утверждает, что правительства несут юридическое обязательство по ликвидации и должны воздержаться от всех дискриминационных практик в оказании медицинской помощи меньшинствам. Кроме того, специальный докладчик ООН по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (Специальный докладчик по вопросу права на здоровье) также указывает, что государства имеют юридическое обязательство «обеспечить медицинскую помощь для всех без дискриминации, в том числе ... меньшинствам и коренным народам»<sup>12</sup>. Принципы прав человека по дискриминации и равенству требуют от государств принять конструктивные меры, например, через информационно-просветительские программы, чтобы убедиться, что меньшинства имеют такой же доступ к медико-санитарной помощи на практике, как другие<sup>13</sup>.

В Замечании общего порядка № 14 КЭСКО объясняет, что право на здоровье требует от государств обеспечения меньшинствам доступа к медицинским учреждениям:

*«Медицинские учреждения, товары и услуги должны находиться в физической досягаемости для всех групп населения, особенно уязвимых или маргинальных групп, таких, как этнические меньшинства и коренные народы...»<sup>14</sup>.*

Это особенно актуально для национальных меньшинств, географически изолированных или проживающих преимущественно в сельской местности. Согласно этому обязательству, государства обязаны обеспечить, расположение медицинских учреждений в «физической досягаемости».

Согласно праву на охрану здоровья, услуги должны быть предоставлены в медико-этическом и культурном соответствии. Замечание общего порядка № 14 объясняет, что «культурные особенности» включают «уважение к культуре людей, меньшинств, народов и общин..., а также разработку, направленную на сохранение конфиденциальности и улучшение состояния здоровья соответствующих лиц»<sup>15</sup>.

#### *Социальные и экономические детерминанты здоровья*

В Замечание общего порядка № 14 КЭСКО объясняет, что право на охрану здоровья – это «право, распространяющееся не только на своевременное и надлежащее медицинское обслуживание, но и на такие основополагающие предпосылки здоровья, как доступ к безопасной питьевой воде и надлежащая санитария, достаточный запас безопасного продовольствия, питания и жилья, здоровых и экологических условий, а также доступ к образованию и информации, связанных со здоровьем, в том числе о сексуальном и репродуктивном здоровье»<sup>16</sup>. Кроме того, детерминанты здоровья также

<sup>11</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКО). Замечания общего порядка № 14 UN Doc. E / C.12 / 2000/4 (11 августа 2000 года). <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G00/439/34/PDF/G0043934.pdf?OpenElement>

<sup>12</sup> Хант П. Доклад специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, UN Doc. A / HRC / 7/11 (31 января 2008 года).

<sup>13</sup> Доклад специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья (Пол Хант), UN Doc. A / HRC / 7/11 (31 января 2008 года).

<sup>14</sup> КЭСКО. Замечания общего порядка № 14, UN Doc. E / C.12 / 2000/4 пункт 12 (11 августа 2000 года).

<sup>15</sup> Та же ссылка.

<sup>16</sup> Та же ссылка.



должны быть физически и экономически доступным, а также быть в достаточном количестве и на недискриминационной основе<sup>17</sup>.

Детерминанты здоровья, описанные выше, «в свою очередь, формируются более широким набором сил: экономической, социальной, политической, законодательной»<sup>18</sup>. Майкл Мармот объясняет, что «материальные проблемы – это не просто технический вопрос в обеспечении чистой питьевой водой или более качественной медицинской помощью. Те, кто получает эти ресурсы, считаются социально определенными»<sup>19</sup>. Как объясняет Ричард Уилкинсон и Майкл Мармот, «плохое материальное положение не всегда считается вредными для здоровья; социальный смысл бедности, безработицы, социальной исключенности или страданий от другой стигматизации также имеет значение»<sup>20</sup>.

## Права уязвимых слоев населения в сфере охраны здоровья

### Права женщин

Женщины из числа меньшинств особенно уязвимы к различным формам дискриминации.

КЛРД объясняет:

*«Расовая дискриминация не всегда затрагивает женщин и мужчин в равной степени. Существуют обстоятельства, при которых расовая дискриминация исключительно или в первую очередь влияет на женщин или имеет иное, более сильное воздействие на женщин, чем на мужчин. Такую расовую дискриминацию зачастую нелегко установить, если нет четкого признания различий в жизненном укладе женщин и мужчин как в общественной, так и в частной жизни»<sup>21</sup>.*

Женщины из числа меньшинств, часто сталкиваются с проблемами в получении образования и полного участия в экономической, культурной, политической и социальной жизни общины<sup>22</sup>. Во многих местах, женщины из числа меньшинств получают меньше услуг в сфере охраны здоровья и репродуктивного здоровья, меньше информации и они более уязвимы к физическому и сексуальному насилию<sup>23</sup>.

<sup>17</sup> Та же ссылка.

<sup>18</sup> ВОЗ. Социальные детерминанты здоровья: основные концепции. [www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/key\\_concepts/EN/index.html](http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/key_concepts/EN/index.html)

<sup>19</sup> Мармот М. Социальные детерминанты несправедливости в отношении здоровья. - Ланцет 365 (2005) 1099–1104.

<sup>20</sup> Уилкинсон Р., Мармот М. Социальные детерминанты здоровья: убедительные факты (2003). [www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/98438/e81384.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/98438/e81384.pdf)

<sup>21</sup> Комитет по ликвидации расовой дискриминации (КЛРД). Общая рекомендация № 25 гендерные аспекты расовой дискриминации (20 марта 2000 года).

<sup>22</sup> УВКПЧ. Форум Организации Объединенных Наций по вопросам меньшинств: сборник рекомендаций первых четырех сессий 2008–2011 годов. [http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum\\_On\\_Minority\\_Pub\\_en\\_low.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum_On_Minority_Pub_en_low.pdf)

<sup>23</sup> Управление Организации Объединенных Наций Верховного комиссара по правам человека и Всемирной организации здравоохранения: право на здоровье, фактические данные № 31. [www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31.pdf)

### Репродуктивное и сексуальное здоровье

Женщины из числа меньшинств сталкиваются с нарушениями сексуальных и репродуктивных прав в середине собственных общин, таких формах как давление, с целью воздержаться от использования контрацепции или раннее бракосочетание, а также сталкиваются с дискриминационной политикой, направленной на женщин из конкретных групп меньшинств, таких, как принудительная стерилизация. Например, исследование, проведенное центром репродуктивных прав, обнаружило, что ромские женщины сталкиваются с широко распространенным нарушением прав человека, в частности, нарушением репродуктивных прав. Такие нарушения включают принудительную стерилизацию, дезинформацию в вопросах репродуктивного здоровья, физические и словесные оскорбления медицинскими работниками, расовую дискриминацию в доступе к ресурсам здравоохранения и лечения, и отказ в доступе к медицинской документации<sup>24</sup>.

Европейский суд по правам человека провел слушания по делам стерилизации ромских женщин без их полного и осознанного согласия. Как правило, такие вмешательства проводятся, когда пациент находится в больнице и проходит другие процедуры. Ниже приводится отрывок из блога, объясняющий процесс хирургической стерилизации ромских женщин:

*В течение 1971 и 1991 годов в Чехословакии, теперь Чехии и Словакии, наблюдалось «сокращение населения ромов» в результате проведенной хирургической стерилизации, которая осуществлялась без ведома самих женщин. Это, в свою очередь, была распространенная государственная практика. Стерилизация проводилась ромским женщинам без их ведома во время кесарева сечения или аборт. Некоторые из жертв утверждали, что они были вынуждены подписать документы, не понимая их смысла. Подписывая эти документы, они невольно уполномочивали больницу провести процедуру стерилизации. В обмен на это им иногда предлагали финансовую компенсацию или материальные блага в виде мебели из социальных служб – хотя не было явно указано, что это была компенсация. Основанием для стерилизации служил «высокий, нездоровый уровень» рождаемости<sup>25</sup>.*

В двух последних случаях, Европейский суд по правам человека постановил, что стерилизация ромских женщин без их полного и осознанного согласия нарушила право женщин на частную жизнь<sup>26</sup>.

Женщины из числа меньшинств, особенно уязвимы к систематическому сексуальному насилию, такому как прицельное изнасилование. Во время вооруженных конфликтов, женщины из числа меньшинств могут страдать от систематического сексуального и иного насилия по причине их этнической, религиозной, племенной или коренной самобытности. Систематическое насилие в отношении женщин из числа меньшинств в ходе конфликта наблюдалось в Ираке, Афганистане, Сомали, Судане, Демократической Республике Конго, Шри-Ланке, Колумбии, Гватемале, Киргизии и Бирме. К сожалению, женщины из числа меньшинств часто имеют ограниченный доступ к правосудию и сталкиваются с дискриминацией со стороны полиции и судебной системы<sup>27</sup> и поэтому не могут добиваться возмещения вреда за грубые нарушения прав человека.

<sup>24</sup> Центр по репродуктивным правам: принудительная стерилизация и другие посягательства на репродуктивные свободы ромов в Словакии (2003). [http://reproductiverights.org/sites/default/files/documents/bo\\_slov\\_part1.pdf](http://reproductiverights.org/sites/default/files/documents/bo_slov_part1.pdf).

<sup>25</sup> Стоянова Г. Принудительная стерилизация румынских женщин - нарушение прав человека (7 февраля 2013 года).

<sup>26</sup> Дело вице-консула против Словакии, 18968/07 (8 ноября 2011 года) и дело НБ против Словакии, 29518/10 (12 июня 2012 года).

<sup>27</sup> Международная группа по правам меньшинств. Женщины из числа меньшинств сознательно становятся жертвами изнасилования и других насильственных ситуаций - новый глобальный отчет (6 июля 2011 года).

*Доступ к медицинским услугам*

Бедность, дистанционное географическое положение, языковые барьеры и недоступность медицинской помощи препятствует женщинам из числа меньшинств получать и пользоваться услугами здравоохранения и репродуктивного здоровья. В некоторых случаях женщинам из числа меньшинств отказывают в медицинских услугах, они получают худшее лечение или становятся жертвами медицинских работников из-за дискриминации в отношении меньшинств<sup>28</sup>. В результате, женщины из числа меньшинств уязвимы к проблемам по здоровью и репродуктивным проблемам. Например, Карен (этническое меньшинство в Таиланде) имеет один из самых высоких показателей материнской смертности в стране. Специальный докладчик по вопросам права на здоровье пишет, что «бремя материнской смертности приходится непропорционально на женщин в развивающихся странах и в развитых странах, бремя материнской смертности приходится непропорционально на женщин из этнических меньшинств, коренных народов и женщин, живущих в нищете<sup>29</sup>».

«Женщины из числа меньшинств, скорее всего, живут в бедности и, следовательно, менее вероятно, что имеют доступ к медицинской помощи, регулярному уходу и, скорее всего, поздно обращаются к врачу. Бедность может также усугубить проблемы в сфере репродуктивного здоровья и может привести к плохому питанию и стрессу. «Бедность остается одним из наиболее серьезных препятствий для полной актуализации репродуктивного здоровья, а связь между здоровьем, доходом и статусом меньшинств также широко известна»<sup>30</sup>.

## Свобода от неблагоприятных культурных последствий

Существует некое напряжение между правами меньшинств и коренных народов по сохранению своей культурной самобытности и прав женщин, чтобы быть свободными от неблагоприятных культурных последствий, таких как увечье женских половых органов. Неблагоприятные последствия могут быть представлены в качестве неотъемлемых культурных практик, но они могут не поддерживаться всеми. Особенно в патриархальных обществах, очень маловероятно, что женщины будут оспаривать принятые культурные практики<sup>31</sup>.

## Право на образование

Образование является одной из социальных детерминант здоровья, а отсутствие образования может ограничить осуществление права на охрану здоровья и других экономических и социальных прав. Как правило, более низкий уровень образования связан с более плохими последствиями для здоровья, включая болезни, недоедание и более высокий уровень младенческой смертности. Поэтому доступ к образованию и качество образования необходимо рассматривать, как часть более широкой картины здоровья.

<sup>28</sup> Международная группа по правам меньшинств. Положение меньшинств мира и коренные народы (2011). [www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html](http://www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html)

<sup>29</sup> Хант П. Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, UN Doc. A / HRC / 4/28 (Совет по правам человека, 17 января 2007 года).

<sup>30</sup> Бахру Т.С. Репродуктивные права: долгий путь (2011). Международная группа по правам меньшинств. Положение меньшинств и коренных народов в мире (2011) [www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html](http://www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html)

<sup>31</sup> Международная группа по правам меньшинств. Положение меньшинств и коренных народов в мире (2011). [www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html](http://www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html)

*Недопущение дискриминации и равный доступ*

Представители меньшинств чувствуют неравный или ограниченный доступ к образованию, а также несоответствующие стратегии в области образования<sup>32</sup>. В соответствии с международным правом в области прав человека, правительства обязаны обеспечить лицу, принадлежащему к меньшинствам, равный доступ к качественному образованию, что приводит к равным образовательным результатам»<sup>33</sup>. Для обеспечения равного доступа правительства должны ликвидировать все формы дискриминации в отношении меньшинств. Это включает в себя, как объясняет КЭСКОП, косвенную дискриминацию в виде законов или политик, которые не могут быть дискриминационными по своему значению, но имеют неравное отношение к меньшинствам<sup>34</sup>. Например, «требование представить свидетельство о рождении для зачисления в школу представителей этнических меньшинств или лиц без гражданства, не обладающих таким свидетельством»<sup>35</sup>.

Многие дети из меньшинств сталкиваются с дискриминацией институционально, а именно путем зачисления в менее качественные школы или через преподавателей и студентов, например, путем запугивания. Дискриминационная система образования в Чехии запрещает ромским детям получать качественное образование, которое сделает из них полноценных членов общества. В Чешской Республике ромские дети были непропорционально зачислены в школы, которые предоставляли субстандартное образование, а не «стандартные» школы. В 2000 году 19 ромских представителей граждан Чехии подали иск в Европейский суд по правам человека утверждая, что они подвергались дискриминации на основании своей расы / этнической принадлежности в доступе к образованию и суд установил факт дискриминационной сегрегации в сфере образования<sup>36</sup>. Однако, согласно докладу Фонда открытого общества за февраль 2012 года, примерно 20% ромских детей в Чехии, как и ранее, размещены в «школах, предназначенных для учащихся с легкими психическими расстройствами»<sup>37</sup>.

«Исключение и неравенство в сфере образования особенно ощущается среди представителей меньшинств и девушек коренных народов. В отчете ЮНИСЕФ за 2011 год сделан вывод, что «посещение и окончание средней школы, как и ранее, в значительной степени вне досягаемости для бедных и маргинальных групп и общин во многих странах. Девушки, подростки с ограниченными возможностями и представители меньшинств находятся в особенно неблагоприятном положении»<sup>38</sup>.

<sup>32</sup> УВКПЧ. Форум Организации Объединенных Наций по вопросам меньшинств: сборник рекомендаций первых четырех сессий 2008–2011 годов. [http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum\\_On\\_Minority\\_Pub\\_en\\_low.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum_On_Minority_Pub_en_low.pdf)

<sup>33</sup> Совет по правам человека. Форум рекомендаций по вопросам меньшинств: третья сессия по меньшинствам и эффективному участию в экономической жизни (14 и 15 декабря 2010 года), UN Doc. A / HRC / 16/46 (31 января 2011 года). <http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/docs/16session/A-HRC-16-46.pdf>

<sup>34</sup> КЭСКОП. Замечания общего порядка № 20, UN Док. E / C.12 / GC / 20 (2 июля 2009 года).

<sup>35</sup> Та же ссылка.

<sup>36</sup> Д.Х. и другие против Чехии, 57325/00 (13 ноября 2007 года). См также, Орсус и другие против Хорватии, 15766/03 (16 марта 2010 года) (15 детей ромов, живущих в Ореховице, Подтурен и Трновец и родившихся на протяжении 1988 и 1994 годов, были обязаны посещать отдельные классы только для учеников из числа ромов).

<sup>37</sup> Фонд открытого общества. Погубили второе поколение: образование ромов в Чехии (2012). [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/failing-another-generation-20120601\\_0.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/failing-another-generation-20120601_0.pdf) См. также, Томасен К. Серьезный взгляд на дискриминацию в области образования в Германии (Фонд открытого общества, 17 октября 2012 года). [www.opensocietyfoundations.org](http://www.opensocietyfoundations.org)

<sup>38</sup> ЮНИСЕФ. Положение детей в мире: подростковый возраст, возраст возможностей (2011). [www.unicef.org/publications/files/SOWC\\_2011\\_Main\\_Report\\_EN\\_02242011.pdf](http://www.unicef.org/publications/files/SOWC_2011_Main_Report_EN_02242011.pdf)

Например, Отчет по ЦРТ из Лаоса указывает, что «по сравнению с мальчиками, девочки с китайско-тибетской группы [меньшинств] имеют гораздо меньше шансов быть в школе, чем те, что из группы Лао-Тай». В Китае девушки из группы меньшинств имели более низкие показатели охвата средним образованием, чем девушки Хань, согласно статье 2010 года, опубликованной Всемирным банком<sup>39</sup>. Страны должны обратить особое внимание на многочисленные формы дискриминации в отношении молодых девушек, представительниц меньшинств.

#### *Содержание и формат преподавания учебной программы*

Международное право человека требует, чтобы образование для этнических меньшинств, в том числе учебные программы и методы обучения, были представлены в соответствующей культурной форме, были хорошего качества, отвечали национальным стандартам<sup>40</sup>. Под «соответствующей культурной формой» подразумеваются другие ограничения, препятствующие доступу представителям меньшинств к получению образования. Например, Комитет по правам ребенка (КПР) объясняет это так: «Дискриминационные практики запрета культурной и традиционной одежды в школах»<sup>41</sup>. Кроме того, Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам (Декларация о меньшинствах), принятая Генеральной Ассамблеей ООН, предусматривает, что «государства принимают меры для создания благоприятных условий, позволяющих лицам, принадлежащим к меньшинствам, выражать свои особенности и развивать свою культуру, язык, религию, традиции и обычаи, за исключением, осуществления конкретной деятельности с нарушением национального законодательства и противоречием международным стандартам»<sup>42</sup>.

Учебные инструкции должны предоставляться на языках меньшинств по мере возможности. В Декларации о меньшинствах рекомендуется: «Государствам принимать соответствующие меры, чтобы, по возможности, лица, принадлежащие к меньшинствам, имели надлежащие возможности для изучения своего родного языка или учились на своем родном языке»<sup>43</sup>. Многие представители меньшинства говорят на двух и более языках, что очень важно для их полного участия в жизни общества. Однако двуязычие может создать трудности и недостатки в образовании, например, если они нужны для изучения языка, не являющегося их родным<sup>44</sup>. КЭСКО объясняет, что «дискриминация по признаку языка или региональными убеждениями часто тесно связана с неравным обращением

<sup>39</sup> Международная группа по правам меньшинств. Положение меньшинств и коренных народов в мире (2011). [www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html](http://www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html)

<sup>40</sup> КЭСКО. Замечания общего порядка № 13 UN Док. E / C.12 / 1999/10 (8 декабря 1999 года).

<sup>41</sup> КЭСКО. Замечания общего порядка № 13 UN Док. E / C.12 / 1999/10 (8 декабря 1999 года). Комитет по правам ребенка (КПР). Замечания общего порядка № 11, UN Doc. CRC / C / GC / 11 (12 февраля 2009 года).

<sup>42</sup> ГАООН. Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам, UN Doc. A / RES / 47/135 ст. 4 (2) (18 декабря 1992 года). [www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm](http://www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm)

<sup>43</sup> ГАООН. Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам, UN Doc. A / RES / 47/135 ст. 4 (3) (18 декабря 1992 года). [www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm](http://www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm)

<sup>44</sup> Изак Р. Доклад независимого эксперта по вопросам меньшинств, Док. A / HRC / 19/56, (Совет ООН по правам человека, 3 января 2012 года).



на основе национального или этнического происхождения» и что она может препятствовать реализации многих прав<sup>45</sup>. Также предполагается, что «государства-участники должны обеспечить, чтобы любые языковые требования, касающиеся занятости и образования, базировались на разумных и объективных критериях»<sup>46</sup>.

Следует также предусмотреть учебные программы, отражающие культуру и историю меньшинств<sup>47</sup>. В Декларации о меньшинствах предполагается, что «государства должны, в случае необходимости, принять меры в сфере образования с тем, чтобы поощрять знание истории, традиций, языка и культуры меньшинств, проживающих на их территории. Лица, принадлежащие к меньшинствам, должны иметь надлежащие возможности для получения знаний об обществе в целом»<sup>48</sup>. КПП развивает это обязательство для коренных народов: «С целью эффективной реализации этого обязательства государства-участники должны обеспечить, чтобы учебные программы, учебные материалы и учебники истории обеспечивали справедливое, точное и информативно насыщенное изображение общества и культуры коренных народов»<sup>49</sup>.

## Право на участие в политической жизни

КЭСКП определяет политическое участие, как важный аспект права на охрану здоровья в Замечании общего порядка № 14. КЭСКП указывает, что «важным аспектом является участие населения во всех связанных со здоровьем решениях на общинном, национальном и международном уровнях»<sup>50</sup>. КЭСКП объясняет:

*При разработке и осуществлении национальных стратегий и планов действий по охране здоровья необходимо соблюдать, в частности, принципы недискриминации и участия населения. Права отдельных лиц и групп на участие в процессе принятия решений, которые могут повлиять на их развитие, должны быть неотъемлемой частью любой политики, программы или стратегии выполнения государством своих обязательств по статье 12. Охрана здоровья должна включать эффективные меры по определению приоритетов, принятию решений, планированию, осуществлению и оценке стратегий по достижению лучшего уровня здоровья. Эффективное предоставление медицинских услуг может быть обеспечено в случае участия населения при поддержке государств<sup>51</sup>.*

<sup>45</sup> КЭСКП. Замечания общего порядка № 20, UN Док. E / C.12 / GC / 20 (2 июля 2009 года).

<sup>46</sup> КЭСКП. Замечания общего порядка № 20, UN Док. E / C.12 / GC / 20 (2 июля 2009 года).

<sup>47</sup> УВКПЧ. Форум Организации Объединенных Наций по вопросам меньшинств: сборник рекомендаций первых четырех сессий 2008–2011 годов. [http://www.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum\\_On\\_Minority\\_Pub\\_en\\_low.pdf](http://www.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum_On_Minority_Pub_en_low.pdf).

<sup>48</sup> ГА ООН. Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам. U.N. Док. A / RES / 47 / 135 (18 декабря 1992 года). [www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm](http://www.un.org/documents/ga/res/47/a47r135.htm)

<sup>49</sup> Комитет по правам ребенка. Замечания общего порядка № 11, UN Док. CRC / C / GC / 11 (12 февраля 2009 года).

<sup>50</sup> КЭСКП. Замечания общего порядка № 14 UN Док. E / C.12 / 2000 / 4 (11 августа 2000 года) п. 11. См также п. 17: «Еще одним важным аспектом является совершенствование и дальнейшее развитие международного участия населения в предоставлении профилактических и лечебных медицинских услуг, таких как организация сектора здравоохранения, системы страхования и в частности, участие в принятии политических решений, касающихся права на здоровье, принятых как на общинном и национальном уровнях, и п. 34 государства должны воздерживаться от ... предотвращения участия населения в решении вопросов, связанных со здоровьем».

<sup>51</sup> КЭСКП. Замечания общего порядка № 14 UN Док. E / C.12 / 2000 / 4 (11 августа 2000 года).

Понятно, что международное право трактует политическое и общественное участие в качестве важного элемента права на охрану здоровья. Алисия Иамин указывает: «Реализация права на охрану здоровья в дальнейшем подразумевает предоставление отдельным лицам и общинам права голоса в принятии решений, определении и влиянии на свое благополучие»<sup>52</sup>. Таким образом, представители меньшинств, которые слабо представлены в процессе принятия государственных решений, являются важным элементом в понимании структурных детерминант здоровья меньшинств.

Международное право предусматривает, что каждый имеет политические права, включая право на участие в управлении государством. Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации (МКЛРД) предусматривает, что каждый, независимо от расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, имеет политические права, включая право голоса и баллотирования на выборах или участия в выборах, чтобы работать в правительстве, а также право на равный доступ к государственной службе<sup>53</sup>. Однако, национальные меньшинства «почти всегда недостаточно представлены в национальных парламентах, в органах местного самоуправления, а также в других сферах общественной жизни»<sup>54</sup>. Меньшинства сталкиваются с дискриминацией в вопросах эффективного политического участия, что проявляется в различных видах, включая распространение информации, гражданской адвокации, активности и непосредственного участия в избирательной политике<sup>55</sup>.

Например, в некоторых странах меньшинства не могут осуществлять свое право в полной мере эффективно участвовать в общественной жизни из-за избирательных положений. В Боснии и Герцеговине посредством избирательных положений страны ограничивают права меньшинств, ограничивая их участие в выборах президента и выборах в Дом народного собрания исключительно на основании их расы / этнической или религиозной принадлежности. Два члена меньшинств, один ромский представитель, а другой еврей, в отношении которых эти положения дискриминации имели место, довели дело до Европейского суда по правам человека, который признал, что некоторые положения боснийской Конституции и избирательного законодательства дискриминируют права меньшинств<sup>56</sup>.

Право на эффективное участие может быть обеспечено с помощью различных средств вне равенства в избирательном процессе, включая и «консультативные механизмы к внеочередным парламентским мероприятиям и, в случае необходимости, может даже включать формы территориальной или личной автономии»<sup>57</sup>. Алисия Иамин пишет о связи между здоровьем и строительством функциональной демократии: «распределение ресурсов, связанных со здоровьем, свидетельствует о дискриминации и неравенстве и анализируется не только с точки зрения их влияния на состояние

<sup>52</sup> Иамин А.Е. Право на здоровье и его необходимость для Соединенных Штатов. - Американский журнал общественного здравоохранения № 95 (июль 2005 года).

<sup>53</sup> МПЭСКП, ст. 5. <http://www2.ohchr.org/english/law/cescr.htm>

<sup>54</sup> УВКПЧ. Форум Организации Объединенных Наций по вопросам меньшинств: Сборник Рекомендаций первых четырех сессий 2008–2011 годов. [http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum\\_On\\_Minority\\_Pub\\_en\\_low.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum_On_Minority_Pub_en_low.pdf)

<sup>55</sup> Та же ссылка.

<sup>56</sup> Кларидж Л. Дискриминация и участие в политической жизни в Боснии и Герцеговине: Сейдич и Финци против Боснии и Герцеговины (Международная группа по правам меньшинств 12 марта 2010 года). [www.minorityrights.org/9773/briefing-papers/discrimination-and-political-participation-in-bosnia-and-herzegovina.html](http://www.minorityrights.org/9773/briefing-papers/discrimination-and-political-participation-in-bosnia-and-herzegovina.html)

<sup>57</sup> УВКПЧ. Форум Организации Объединенных Наций по вопросам меньшинств: Сборник Рекомендаций первых четырех сессий 2008–2011 годов. [http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum\\_On\\_Minority\\_Pub\\_en\\_low.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/Forum_On_Minority_Pub_en_low.pdf)

здоровья, но и их отношение к законам, политикам и практикам, которые ограничивают участие населения в процессе решений и, в свою очередь, установление подлинно демократического общества»<sup>58</sup>.

## Права коренного населения

Коренное население уникальное с точки зрения его истории, культуры, экологии, географии и политики. «Таким образом, коренные народы имеют особый статус и специфические потребности по отношению к другим. Поэтому уникальный статус коренных народов следует рассматривать отдельно от обобщенных или более универсальных дискуссий социальной изоляции»<sup>59</sup>. Этот ресурс не адекватно решает уникальные проблемы коренных народов, а, скорее, знакомит с понятиями прав человека, используемых в сфере коренных народов и здоровья.

Коренные народы часто подвергаются дискриминации или неравному доступу к услугам в сфере охраны здоровья и общественного здоровья. Они, скорее всего, «страдают от болезней, с большей вероятностью становятся инвалидами, страдают от снижения качества жизни и, в конечном счете, умирают раньше, чем некоренное население»<sup>60</sup>.

Неравенство, которое наблюдается в сфере оказания медицинской помощи коренным народам «состоит в основе отношений между здоровьем и силой, социальным участием и расширением прав и возможностей»<sup>61</sup>.

В Замечание общего порядка № 14 о праве на здоровье, КЭСКО посвящает целый раздел «определению элементов, которые помогли бы определить право коренных народов на охрану здоровья в порядок, чтобы позволить государствам с коренными народами внедрять положения, содержащиеся в статье 12 Пакта»<sup>62</sup>. КЭСКО определяет, что:

- Коренные народы имеют право на особые меры по расширению доступа к медицинскому обслуживанию и уходу.
- Медицинские услуги должны быть культурно приемлемыми, с учетом традиционных профилактических услуг, методов лечения и лекарств.

<sup>58</sup> Иамин А.Е. Право на здоровье и его необходимость для Соединенных Штатов. - Американский журнал общественного здравоохранения № 95 (июль 2005 года).

<sup>59</sup> ВОЗ. Комиссия по социальным детерминантам здоровья рекомендует ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения: справедливость в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты здоровья (2008): 36. [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703_eng.pdf)

<sup>60</sup> Департамент ООН по экономическим и социальным вопросам. Государства коренных народов мира (2009). [www.un.org/ЕКА/socdev/ПФКН/документы/SOWIP\\_web.pdf](http://www.un.org/ЕКА/socdev/ПФКН/документы/SOWIP_web.pdf)

<sup>61</sup> ВОЗ. Комиссия по социальным детерминантам здоровья рекомендует ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения: справедливость в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты здоровья (2008): 36. [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703_eng.pdf)

<sup>62</sup> КЭСКО. Замечания общего порядка № 14 UN Док. E / C.12 / 2000/4 п. 27 (11 августа 2000 года).

- Государства должны предоставлять ресурсы для коренных народов на разработку, доставку и управление медицинскими услугами, чтобы они имели наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.
- Основные виды лекарственных растений, животных и минералов, необходимых для полного осуществления здоровья коренных народов, также должны быть сохранены и защищены.

## Права лиц без гражданства и мигрирующего населения

Отсутствие гражданства и документов, удостоверяющих личность, является серьезным препятствием для многих меньшинств в доступе к общественным услугам, включая медицинскую помощь. Для детей, которые рождаются у представителей меньшинств или в коренных семьях, проживающих в отдаленных районах, риск быть не регистрируемым является очень высоким<sup>63</sup>. Насчитывается примерно 15 млн. лиц без гражданства в мире и большинство принадлежит к этническим, религиозным и языковым меньшинствам<sup>64</sup>. Например, в конце 2001 года более половины всех ромов в Сербии не имели свидетельства о рождении или любого другого документа, удостоверяющего гражданство. Почти треть не имеет медицинской карты<sup>65</sup>. Отказ в регистрации рождения или выдаче удостоверений личности представителям групп меньшинств является дискриминационным и противоречит международному праву<sup>66</sup>. Хотя доступ к медицинской помощи является лишь одним из факторов формирования здоровья в целом, это также имеет важное значение для повышения социальной интеграции меньшинств и обеспечения равных возможностей для всех.

<sup>63</sup> ВОЗ. Здоровье коренных народов (октябрь 2007 года). [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/en/index.html](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/en/index.html)

<sup>64</sup> УВКПЧ. Права меньшинств: международные стандарты и руководящие указания по их осуществлению (2010). [www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights_en.pdf)

<sup>65</sup> Кэмерон Л. Право на установление личности. Права ромов, ежеквартальный отчет. (Европейский центр по правам ромов, 2007). [www.errc.org/cikk.php?cikk=1066](http://www.errc.org/cikk.php?cikk=1066)

<sup>66</sup> УВКПЧ. Права меньшинств: международные стандарты и руководящие указания по их осуществлению (2010). [www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights_en.pdf)

# МЕЖДУНАРОДНЫЕ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА, СВЯЗАННЫЕ СО ЗДОРОВЬЕМ УЯЗВИМЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ

## Как работать с таблицами

В таблицах А и Б представлен обзор существующих международных и региональных стандартов по правам человека. В них находятся ссылки на соответствующие правовые документы, отвечающие статьям каждого из перечисленных прав человека или основных свобод, которые будут рассмотрены в этом разделе.

Начиная с таблицы 1, каждая таблица посвящена детальному изучению прав человека и основных свобод и тому, как они относятся к здоровью. Таблицы организованы следующим образом:

<b>Права человека или основные свободы</b>	
<b>Примеры нарушения прав человека</b>	
Стандарты прав человека	<b>Толкование договорного органа ООН</b> В этом разделе приводятся общие замечания договорных органов ООН, а также рекомендации предоставленные странам-участницам в соглашении о правах человека. Они предоставляют указания о том, чего договорные органы ожидают от стран относительно внедрения стандартов по правам человека, указанных в левой части.
Стандарты прав человека	<b>Прецедентное право</b> В этом разделе приведены только примеры рассмотрения дел прецедентного права в региональных судах по правам человека. Примеры прецедентного права на уровне стран могут существовать, но они не включены. Такие решения создают юридический прецедент, являются обязательными для государства. Поэтому важно знать, как суды интерпретируют стандарты прав человека по конкретной проблеме.
<p><b>Другие толкования:</b> Этот раздел содержит ссылки на другие соответствующие трактовки проблемы. Он содержит толкования от:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Специальных докладчиков ООН;</li> <li>• Рабочих групп ООН;</li> <li>• Международных и региональных организаций;</li> <li>• Международных и региональных деклараций.</li> </ul>	

Когда Вы будете читать каждую таблицу, учитывайте вопрос о нарушениях, стандартах, прецедентах и интерпретациях, которые цитируются:



- Есть ли в Вашей стране какие-либо из перечисленных нарушений прав человека? Существуют ли другие нарушения этих прав в Вашей стране?
- Противоречат ли любые политики, практики, существующие в Вашей стране, стандартам прав человека и толкованию из списка?
- Может ли быть применен любой из стандартов прав человека и любое из толкований к вопросам, над которыми Вы работаете?

Таблицы предназначены для того, чтобы помочь Вам выяснить, какие же стандарты по правам человека могут быть применены к Вашей текущей работе.

Нормативные акты в области прав человека постоянно развиваются, а действующие правовые нормы и прецеденты напрямую не решают многих нарушений прав человека. На основе текущей документации и адвокации, а также правозащитники могут создать эффективную модель защиты прав человека в сфере охраны здоровья.

## Таблица сокращений

В таблицах десять соглашений и соответствующих им механизмов правоприменения с указанными сокращениями:

Международный акт	Механизм контроля
Международный пакт о гражданских и политических правах – МПГПП	Комитет по правам человека – КПЧ
Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах – МПЭСКП	Комитет по экономическим, социальным и культурным правам – КЭСКО
Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин – КЛВФДЖ	Комитет по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин – Комитет ЛВФДЖ
Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации – МКЛВФРД	Комитет по ликвидации расовой дискриминации – КЛРД
Конвенция о правах ребенка – КПр	Комитет по правам ребенка – Комитет Пр
Африканская хартия прав человека и народов и соответствующие Протоколы – АХПЧН	Африканская комиссия по правам человека и народов – АКПЧН
[Европейская] Конвенция о защите прав человека и основных свобод – ЕКЗПЧОС	Европейский суд по правам человека (с Комитетом министров) – ЕСПЧ
Европейская социальная хартия – ЕСХ	Европейский комитет по социальным правам – ЕКСПр
Американская конвенция по правам человека – АКПЧ	Межамериканский суд по правам человека – МАСПЧ
Американская декларация прав и обязанностей человека – АДПОЧ	Межамериканский суд по правам человека – МАСПЧ

Приведены также различные специальные докладчики (СД) Организации Объединенных Наций и рабочие группы (РГ).

**Таблица А: Международные стандарты в области прав человека, охраняемые права и основные свободы**

	ВДПЧ	МПГПП	МПЭСКП	КЛФДЖ	МКАРД	КПР
Недопущение дискриминации и равенство	Ст. 1, 2	Ст. 2.1, 26		С. 2	Ст. 2, Ст. 5 Все	Ст. 2
Здоровье	Ст.25		Ст. 12	С. 12	Ст. 5(e, iv)	Ст. 24
Информация	Ст. 19	Ст. 19.2			Ст. 5(d, vii)	Ст. 13.1, Ст. 17
Образование	Ст. 26		Ст. 13	Ст. 10	Ст. 5(e, v)	Ст. 23.3, 28, 29
Участие в общественной политике	Ст. 21	Ст. 25		Ст. 7	Ст. 5(c)	
Физическая неприкосновенность				Ст. 5.a		Ст. 19.1
Безосновательный арест и задержание	Ст. 9	Ст. 9.1				Ст. 37.b

**Таблица Б: Региональные стандарты в сфере охраны здоровья, охраняемые права и основополагающие свободы**

	ВДПЧ	МПГПП	МПЭСКП	КЛФДЖ	МКАРД
Недопущение дискриминации и равенство	Ст. 2, 19	Ст. 14			Ст. 1.1
Здоровье	Ст. 16		Ст. 11, 13.1	Ст. XI	
Информация	Ст. 9.1	Ст. 10.1		Ст. IV	Ст. 13.1
Образование	Ст. 17		Ст. 15.1	Ст. XII	
Участие в общественной политике	Ст. 13.1			Ст. XX	Ст. 23
Физическая неприкосновенность	Ст.4				

## Таблица 1: Уязвимые слои населения и право на недискриминацию

Примеры нарушений прав человека	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Жилищная политика государства вынуждает этнические меньшинства селиться в отдельных населенных пунктах, не имеющих базовой инфраструктуры, что, в свою очередь, делает жителей более уязвимыми к болезням.</li> <li>Представители этнических меньшинств, более вероятно, будут выселены из своих домов и останутся на улице.</li> <li>Община этнических меньшинств была изгнана из своей земли и вынуждена находиться в населенных пунктах в неадекватных условиях.</li> <li>Больницы размещают женщин, представительниц этнических меньшинств в отдельных родильных палатах.</li> <li>Отказ в медицинской помощи, некачественное лечение или раздельный уход и лечение, приводит к сильной боли и страданию меньшинств.</li> </ul>	
Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПГПП, ч. 1 ст. 2:</b> Каждое государство, участвующее в настоящем Пакте, обязуется уважать и обеспечивать всем лицам, находящимся в пределах его территории и под его юрисдикцией, права, признаваемые в настоящем Пакте, без какого-либо различия в отношении расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или иных различий.</p>	<p><b>КПЧ:</b> ссылается на постоянную дискриминацию, с которой сталкиваются ромские представители почти во всех аспектах жизни, охватываемых МПГПП в <b>Словакии</b> [CCPR/C/SVK/CO/3 (HRC, 2011)] и <b>Венгрии</b> [CCPR/CO/74/HUN (HRC, 2002), пар. 7].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 2 ст. 2:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, обязуются гарантировать, что права, провозглашенные в настоящем Пакте, будут осуществляться без какой-либо дискриминации в отношении расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или иных различий</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> рекомендует <b>Молдове</b> «принять срочные меры по обеспечению всеобщего доступа всех членов общества, в том числе ромов, к доступной первичной медицинской помощи за счет увеличения количества семейных врачей и медицинских центров в системе обязательного медицинского страхования». Комитет также рекомендует государству-участнику «принять меры для обеспечения того, чтобы услуги экстренной медицинской помощи распространялись на ромов и людей пожилого возраста без исключения, создать специальный центр для подачи жалоб на непредоставление таких услуг» [E/C.12/MDA/CO/2 (CESCR, 2011)].</p> <p><b>КЭСКОП:</b> отмечает продолжающуюся дискриминацию ромов в <b>Греции, Литве и Сербии</b> в сфере жилья, охраны здоровья, занятости и образования [E/C.12/1/ADD.97 (CESCR, 2004), пар. 11], [E/C.12/1/ADD.96 (CESCR, 2004), пар. 9], [E/C.12/1/ADD.108 (CESCR, 2005) пар. 13].</p>
<p><b>МПЭСКП, ст. 3:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, обязуются обеспечить равное для мужчин и женщин право пользования всеми экономическими, социальными и культурными правами, предусмотренными в настоящем Пакте.</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> отмечает, что многие поселения ромов в <b>Сербии</b> не имеют доступа к основным услугам, а именно: электричеству, воде, канализации, медицинской помощи и школам [E/C.12/1/ADD.108 (CESCR, 2005), пар. 30].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 2:</b> Государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные настоящей Конвенцией, за каждым ребенком, находящимся в пределах их юрисдикции, без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо иных обстоятельств.</p>	<p><b>Комитет по правам ребенка:</b> отмечает, что дети в ромских общинах <b>Греции</b> проживают в ненадлежащих условиях, в том числе в неадекватных жилищных условиях, включающих низкий уровень санитарии и утилизации отходов, отсутствие водопровода [CRC/C/15/ADD.170 (CRC, 2002), пар. 64].</p> <p><b>Комитет по правам ребенка:</b> рекомендует <b>Норвегии</b> «приложить все усилия для обеспечения того, чтобы дети из числа этнических меньшинств и дети коренных общин имели равный доступ ко всем правам ребенка, включая доступ к обеспечению медицинского обслуживания и образованию ...» [CRC/C/NOR/CO/4 (CRC, 2010)].</p> <p><b>Комитет по правам ребенка:</b> рекомендует <b>Филиппинам</b> «осуществлять политику и программы с целью обеспечения равного доступа для коренных народов и детей меньшинств к культурным услугам, в том числе социальным и медицинским услугам и образованию» [CRC/C/PHL/CO/3-4 (CRC, 2009)].</p>
<p><b>МКЛФРД, ч. 1 ст. 2:</b> Государства-участники осуждают расовую дискриминацию и обязуются безотлагательно всеми возможными способами проводить политику ликвидации всех форм расовой дискриминации и способствовать взаимопониманию между всеми расами.</p>	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует улучшить состояние здоровья населения ромских представителей: <b>Грузии</b> [CERD/C/ GEO/CO/4-5 (CERD, 2011)]; <b>Молдовы</b> [CERD/C/MDA/CO/8-9 (CERD, 2011)]; <b>Боснии и Герцоговины</b> [CERD/C/ BIH/CO/7-8 (CERD, 2010)]; <b>Словении</b> [CERD/C/ SVN/ CO/6-7 (CERD, 2010)]; <b>Словакии</b> [CERD/C/SVK/CO/6-8 (CERD, 2010)] и т. д.</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Чехии</b> гарантировать запрет расовой дискриминации в области осуществления права на жилье во внутреннем законодательстве, четко защищать ромов от выселения [CERD/C/CZE/CO/7, March 2007].</p> <p><b>КЛРД:</b> сочетает критическую ситуацию в области здравоохранения ромских общин в <b>Литве</b> с плохими условиями жизни и рекомендует решить вопрос состояния питьевой воды и очистных систем в ромских поселениях [CERD/C/LTU/CO/3 (CERD, 2006), пар. 22].</p> <p><b>КЛРД:</b> призывает <b>Албанию</b> «в полной мере реализовать все политики в борьбе с дискриминацией, которые были приняты в отношении ромского меньшинства в доступе к ... здоровью» [CERD/C/ALB/CO/5-8 (CERD, 2011)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КЛФДЖ, ч. 1 ст. 2:</b> Государства-участники осуждают дискриминацию в отношении женщин во всех ее формах, соглашаются безотлагательно всеми соответствующими способами проводить политику ликвидации дискриминации в отношении женщин.</p>	<p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> рекомендует <b>Канаде</b> «разработать конкретный и комплексный план для решения конкретных условий, влияющих на женщин из числа коренного населения и этнических групп и представительниц меньшинств, в том числе по преодолению бедности, ухудшения здоровья, неадекватных жилищных условий, низкого уровня выпускников школ, низкого уровня занятости, низкого уровня доходов и высокого уровня насилия» [CEDAW/C/CAN/CO/7 (CEDAW, 2008)].</p> <p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> рекомендует <b>Японии</b> «принять эффективные меры, включая создание стратегических рамок и принятия временных специальных мер для ликвидации дискриминации в отношении женщин из числа меньшинств» [CEDAW/C/JPN/CO/6 (CEDAW, 2009)].</p> <p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> отмечает среди многочисленных форм дискриминации, с которыми сталкиваются ромские женщины и девушки в <b>Румынии</b>, остающиеся маргинальными с точки зрения их образования, охраны здоровья, жилья, занятости и участия в политической и общественной жизни [CEDAW/C/ROM/CO/6 (CEDAW, 2006), пар. 26].</p>
<p><b>КЛФДЖ, ч. 1 ст. 12:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области охраны здоровья, с тем, чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин доступ к медицинскому обслуживанию, в частности в том, что касается планирования размера семьи.</p> <p><b>КЛФДЖ, ч. 2 ст. 12:</b> Наряду с положениями п. 1 настоящей статьи государства-участники обеспечивают женщинам соответствующее обслуживание в период беременности, родов и послеродовой период, предоставляя, когда это необходимо, бесплатные услуги, а также соответствующее питание в период беременности и кормления.</p>	<p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> объясняет, что «государства-участники обязаны по ст. 12 принять меры для обеспечения равного доступа к медицинской помощи ... В некоторых государствах существуют культурные и религиозные традиции, являющиеся вредными для здоровья женщин и детей. К их числу относятся ограничения по питанию беременных женщин, преимущества детского мужского или женского обрезания половых органов» [Общая рекомендация № 19 (11-я сессия, 1992), п. 19–20]. <i>Источник:</i> <a href="http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/recommendations/recomm.htm#recom1">www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/recommendations/recomm.htm#recom1</a>.</p>

### Другие толкования

**Международная конвенция о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей, ст. 7:** Государства-участники обязуются в соответствии с международными стандартами в области прав человека уважать и обеспечивать права всех трудящихся-мигрантов и членов их семей в пределах своей территории или под своей юрисдикцией, предусмотренные настоящей Конвенцией, без всякого различия.

**Рамочная конвенция о защите национальных меньшинств (Европа).**

**Европейская хартия основных прав, ч. 1 ст. 21:** Дискриминация по любому признаку пола, расы, цвета кожи, этнического или социального происхождения, генетических особенностей, языка, религии или убеждений, политических или иных взглядов, принадлежности к национальному меньшинству, имущественного положения, рождения, инвалидности, возраста или сексуальной ориентации запрещается.

**Ст. 22.** Союз уважает культурное, религиозное и языковое многообразие.



**Пакт о правах ребенка в Исламе, принятый Организацией Исламской конференции (ОИК), ст. 15:** Ребенок (независимо от статуса меньшинства) имеет право на физическую и психологическую помощь.

**Совет Европы: Конвенция о биомедицине и правах человека (Овьедо, Конвенция):** участники этой Конвенции защищают достоинство и идентичность всех людей и гарантируют каждому без исключения соблюдение неприкосновенности личности и других прав и основных свобод в связи с применением достижений биологии и медицины.

**Европейский союз:** Расовая директива равенства. Директива Совета 2000/43 / ЕС от 29 июня 2000 года, закрепляет реализацию принципа равного отношения к людям, независимо от расового или этнического происхождения.

## Таблица 2: Уязвимые слои населения и право на наивысший достижимый уровень здоровья

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Врачи и медицинские учреждения не находятся в непосредственной близости от общин маргинальных меньшинств.</li> <li>• Представители этнических меньшинств отказываются от лечения, учитывая неадекватное лечение или жестокое обращение в государственных медицинских учреждениях.</li> <li>• Женщины из этнических меньшинств не имеют доступа к медицинским услугам по репродуктивному здоровью.</li> <li>• Социальная политика непропорционально исключает лиц из числа этнических меньшинств от доступа к медицинскому страхованию.</li> <li>• Перемещенные из своих земель, этнические меньшинства, лишаются традиционного образа жизни, в результате чего страдает их здоровье.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p> <p><b>МПЭСКП, ч. 2 ст. 12:</b> Мероприятия, которые должны принять государства-участники настоящего Пакта для полного осуществления этого права, включают те, что необходимы для ... с) предупреждения и лечения эпидемических, эндемических, профессиональных и иных болезней и борьбы с ними; d) создание условий, которые бы обеспечивали всем медицинскую помощь и медицинский уход в случае болезни.</p>	<p><b>Замечание общего порядка КЭСКП № 14:</b> объясняет, что «Государства обязаны предоставлять тем, кто не имеет достаточных средств, необходимое медицинское страхование в лечебно-профилактических учреждениях, а также предотвращать любой формы дискриминации по любым признакам» (п. 19).</p> <p><b>Замечание общего порядка КЭСКП № 14:</b> объясняет, что «коренные народы имеют право на особые меры по расширению доступа к медицинскому обслуживанию и уходу... Развитие земель, что приводит к перемещению коренных народов против их воли из традиционных территорий и окружающей среды, лишая их источников питания и разрывая их симбиотические отношения с землей, имеет вредное влияние на их здоровье» (п. 27).</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЭСКП:</b> рекомендует <b>Израилю</b> «обеспечить неограниченный доступ к медицинским учреждениям, товарам и услугам, включая срочное лечение палестинцев, проживающих на оккупированной палестинской территории ... принять дисциплинарные меры в отношении контрольно-пропускных пунктов и работников, признанных виновными в халатном отношении, что привело к придорожным родам, выкидышам и материнской смертности в результате задержек на контрольно-пропускных пунктах, а также виновных в жестоком обращении палестинских водителей машин скорой помощи». Кроме того, рекомендует «государству-участнику принять срочные меры по обеспечению беспрепятственного доступа палестинских женщин к надлежащему родовому и послеродовому уходу и медицинской помощи... обеспечить наличие и доступность психологической помощи при травмах для людей, живущих в Газе, в том числе детей» [E/C.12/ISR/CO/3 (CESCR, 2011)].</p> <p><b>КЭСКП:</b> призывает <b>Сербию</b> к включению ромских представителей в медицинское страхование [E/C.12/1/Add.108, 2005, пар. 60].</p>
<p><b>МКЛФРА, ст. 5:</b> Государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом, без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, особенно в отношении осуществления следующих прав: ...</p> <p><b>Е)</b> ... права на охрану здоровья, медицинскую помощь, социальное обеспечение и социальное обслуживание;</p>	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Колумбии</b> осуществлять тесное сотрудничество с соответствующими общинами, разработать всеобъемлющую стратегию, чтобы гарантировать афро-колумбийцам и коренным народам доступ к качественной медицинской помощи. Также объясняет Колумбии, что «КЛРД подчеркивает важность целенаправленных мер по повышению уровня жизни, в том числе улучшению доступа к чистой воде и канализации, связанные с показателями здоровья» [CERD/C/COL/CO/14 (CERD, 2009)].</p> <p><b>КЛРД:</b> Рекомендует <b>Соединенным Штатам</b> продолжать решать проблемы, связанные с неравенством в обеспечении услугами охраны здоровья лиц, принадлежащих к расовым, этническим и национальным меньшинствам, в частности, путем устранения препятствий, ограничивающих их в доступе к адекватной медицинской помощи, а именно отсутствие медицинского страхования, неравного распределения ресурсов здравоохранения, постоянной расовой дискриминации в предоставлении медицинской помощи и некачественных услуг в сфере охраны здоровья [CERD/C/USA/CO/6 (CERD, 2008)].</p> <p><b>КЛРД:</b> Рекомендует <b>Соединенным Штатам</b> обратить особое внимание на право на охрану здоровья и культурные права представителей Западных Шошон, которые могут быть ограничены и находятся под угрозой разрушения их среды ... [CERD/C/USA/DEC/1 (CERD, 2006)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Эстонии</b> «продолжать осуществлять программы и проекты в области охраны здоровья, с особым вниманием к меньшинствам, учитывая их неблагоприятное положение» [CERD/C/EST/CO/7 (CERD, 2006)].</p> <p><b>КЛРД:</b> поощряет реализацию программ по улучшению здоровья ромов в <b>Литве</b>, имея в виду их неблагоприятное положение в результате крайней нищеты и низкого уровня образования [CERD/C/LTU/CO/3, пар. 22 (2006)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Гватемале</b> «осуществлять тесное сотрудничество с соответствующими общинами, разработать всеобъемлющую и культурно соответствующую стратегию, чтобы гарантировать коренным народам обеспечение качественной медицинской помощи». Указывает, что «реализация такой стратегии должна быть обеспечена путем ассигнования надлежащих ресурсов, в том числе для коренных народов и межкультурного блока охраны здоровья совместно с активным участием ведомственных и муниципальных органов власти, путем составления соответствующих показателей и прозрачного прогресса мониторинга», где «особое внимание должно быть уделено улучшению доступа к медицинской помощи для коренного населения» [CERD/C/GTM/CO/12-13 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> призывает <b>Румынию</b> гарантировать доступ ромским представителям к медицинскому обслуживанию и услугам, а также социальным услугам и продолжить поддержку медицинских работников [CERD/C/ROU/CO/16-19 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> обнаружил, что в <b>Соединенных Штатах</b> продолжают существовать расовые различия в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, особенно в связи с высокой материнской и младенческой смертностью, среди принадлежащих к расовым, этническим и национальным меньшинствам, особенно афроамериканцев; высокая частота нежелательных беременностей и аборт и угрожающее количество ВИЧ инфицированных среди женского населения меньшинств [CERD/C/USA/CO/6 (2008)].</p> <p><b>КЛРД:</b> призывает <b>Норвегию</b> «принять меры для решения дискриминации [неграждан] в том числе в отношении доступа к ... охране здоровья, включая предоставление специализированных услуг в области психического и физического здоровья для травмированных беженцев и лиц, ищущих убежище» [CERD/C/NOR/CO/19-20 (CERD, 2011)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Индии</b> «обеспечить равный доступ к магазинам, соответствующему медицинскому обслуживанию, услугам в сфере репродуктивного здоровья, и безопасной питьевой воде для членов зарегистрированных каст, зарегистрированных других племен и увеличить число врачей, а также соответственно оснащенных медицинских центров в племенных и сельских районах» [CERD/C/IND/CO/19 (CERD, 2007)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Панаме</b> «гарантировать, что услуги сексуального и репродуктивного здоровья доступны и приемлемы для всего населения, в частности и для общины Куна» [CERD/C/PAN/CO/15-20 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Чили</b> принять меры «по интеграции традиционной медицины коренных народов в систему охраны здоровья государств-участников» [CERD/C/CHL/CO/15-18 (CERD, 2009)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Словакии</b> «принять решительные меры против местных урегулирований, отказывающих ромским представителям в праве на постоянное место жительства и воздержатся от размещения ромов в изолированных лагерях за пределами населенных пунктов, где нет доступа к медицинской помощи и другим основным средствам» [CERD/C/SVK/CO/6-8 (CERD, 2010)].</p> <p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Мозамбику</b> «укрепить свои программы, направленные на обеспечение всеобщего доступа к медицинской помощи, уделяя особое внимание представителям уязвимых групп, включая лиц без гражданства и беженцев и призывает государство-участника принять дополнительные меры по предотвращению и борьбе с ВИЧ / СПИДом, малярией и холерой» [A/62/18 (CERD, 2007)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Мексике</b> «разработать в тесном сотрудничестве с соответствующими общинами, всеобъемлющую и культурную стратегию для обеспечения коренных народов качественной медицинской помощью. Реализация стратегии должна быть обеспечена в рамках адекватного распределения ресурсов, сбора показателей и прозрачного мониторинга. Особое внимание следует уделять улучшению доступа к медицинской помощи для женщин и детей коренных народов. Комитет подчеркивает необходимость переводчиков в этой сфере для того, чтобы гарантировать полный доступ к медицинским услугам коренным народам. Важно, чтобы общия система здравоохранения признавала, координировала, поддерживала и укрепляла здоровье коренного населения и использовала его в качестве основы для достижения более эффективных и культурных особенностей. Комитет просит государство-участника предоставить четкие данные об уровне материнской смертности и продолжительности жизни в общинах коренных народов и среди лиц африканского происхождения. Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия по улучшению сексуального и репродуктивного здоровья женщин коренных народов» [CERD/C/MEX/CO/16-17 (CERD, 2012)].</p>
<p><b>КЛФДЖ, ч. 1 ст. 12:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в области охраны здоровья, с тем, чтобы обеспечить на основе равенства мужчин и женщин доступ к медицинскому обслуживанию, в частности в том, что касается планирования размера семьи.</p>	<p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> отмечает маргинализацию ромских женщин и отсутствие доступа к медицинской помощи, призывает <b>Македонию</b> к предоставлению информации о конкретных проектах для решения этих проблем [CEDAW/C/MKD/CO/3, 2006, пар. 28].</p>
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 24:</b> Государства-участники признают право ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья. Государства-участники стремятся обеспечить, чтобы ни один ребенок не был лишен своего права на доступ к подобным услугам системы здравоохранения.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> отмечает ограниченный доступ к медицинским услугам для ромских детей в <b>Венгрии</b> [CRC/C/HUN/CO/2 (CRC, 2006), пар. 41].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>ЕКЗПЧОС, ст. 2:</b> Право на жизнь (которое обязательно включает в себя право человека на здоровье).</p>	<p><b>ЕСПЧ:</b> «Суд напоминает, что первое предложение ст. 2 пар. 1 обязывает государство не только воздерживаться от умышленного и незаконного лишения жизни, но и призывает к внедрению надлежащих мер для защиты жизни...» [Илбей Кемалоглу и мэрия Кемалоглу против Турции (<i>Ilbeyi Kemaloglu and Meriye Kemaloglu v. Turkey</i>), 19986/06 (10 апреля 2012 года), п. 32-34].</p>



## Другие толкования

**СД по вопросу о коренных народах:** Рекомендует южноафриканским социальным службам, управлениям здравоохранения и отделам образования уделять первоочередное внимание потребностям и жалобам представителей народности Сана [E / CN.4 / 2006/78 / Add.2, п. 92].

**СД по вопросу о коренных народах:** Рекомендует **Демократической Республике Конго** активизировать усилия по обеспечению того, чтобы коренные народы имели равный доступ к первичной медико-санитарной помощи и чтобы основные потребности в области здравоохранения коренных общин были обеспечены, особенно в отдаленных районах [A / HRC / 18/35 / Add.5 (2011)].

**СД по вопросу о коренных народах:** рекомендует **Колумбии** сотрудничать с органами власти и организациями коренных народов, объединить усилия для уменьшения высокого уровня смертности и заболеваемости в своих общинах, в частности, учредить центры здоровья с медицинским персоналом в пределах территорий коренных народов для того, чтобы оказывать медицинскую помощь – особенно для жителей отдаленных районов; призывает государство разработать и реализовать стратегию по предотвращению смерти, вызванной недоеданием среди детей, беременных женщин и пожилых людей в общинах коренных народов [A / КПЧ / 15/37 / ADD.3 (2010)].

**СД по вопросу о современных формах расизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости :** Рекомендует **Бразилии** пересмотреть систему оказания медицинской помощи индейским общинам, в свете ее неэффективности [E / CN.4 / 2006/16 / Add.3 (2006)].

**Совет Европы: Конвенция о биомедицине и правах человека (Овьедо, Конвенция), ст. 3:** Стороны, принимая во внимание имеющиеся потребности и ресурсы, должны принять необходимые меры с целью обеспечения в рамках своей юрисдикции равного доступа к медицинской помощи приемлемого качества.

**Европейская хартия основных прав, ст. 35:** Каждый человек имеет право на доступ к профилактической медицинской помощи и права на пользование медицинской помощью в соответствии с условиями, установленными национальным законодательством и практикой.

**Европейский союз: Расовая директива равенства, ст. 1:** Цель этой Директивы – заложить основу для борьбы с дискриминацией по признаку расового или этнического происхождения, с целью введения в действие в государствах – участниках принципа равного отношения. В рамках полномочий, предоставленных обществу, эта Директива применяется ко всем лицам, в том числе государственными органами, по: е) социальной защите и медицинскому обслуживанию.

## Таблица 3: Уязвимые слои населения и право на информацию

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• На территории общин находится значительно меньше лечебных учреждений, мало внимания уделяется тому, чтобы предоставить им основную информацию по вопросам охраны здоровья.</li> <li>• Женщины-представители этнических меньшинств не имеют доступа к информации о сексуальном и репродуктивном здоровье.</li> <li>• Данные о здоровье меньшинств не полные, что препятствует развитию политики, направленной на удовлетворение потребностей этих общин.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p>	<p><b>Замечание общего порядка КЭСКП № 14, п.12:</b> доступность к услугам по охране здоровья «включает в себя право искать, получать и распространять информацию и идеи, касающиеся вопросов здоровья».</p>
<p><b>КЛФДЖ, ст. 10:</b> Доступ к специальной информации образовательного характера в целях содействия обеспечению здоровья и благосостояния семей, включая информацию и консультации о планировании размера семьи.</p> <p><b>КЛФДЖ, ч. 1 ст. 16:</b> одинаковые права свободно решать вопрос о числе детей и промежутках между их рождением и доступ к информации, образованию, а также средствам, позволяющих осуществлять это право.</p>	<p><b>Комитет АФДЖ:</b> отмечает отсутствие информации о ромских женщинах и их доступе к услугам по охране здоровья в <b>Венгрии</b>; рекомендует провести сбор данных с разбивкой по статьям и реализацию просветительской кампании по здоровью [A / 57/38 (ОПОРА), август 2002 года, п. 332].</p> <p><b>Комитет АФДЖ:</b> призывает к сбору статистической информации о состоянии здоровья ромских женщин и девочек в <b>Румынии</b>, с тем, чтобы разработать политику в соответствии с их потребностями [CEDAW/C/ROM/CO/6 (CEDAW 2006), пар. 27].</p>
<p><b>РКНМ, ч. 1 ст. 9:</b> Стороны обязуются признать, что право на свободу выражения мнения каждого лица, принадлежащего к национальному меньшинству, включает свободу придерживаться своего мнения и свободу получать и распространять информацию, идеи на языке меньшинства без вмешательства государства и независимо от государственных границ.</p>	<p><b>АК:</b> обращает внимание на необходимость получения данных для оценки доступа ромов (в частности, ромских женщин) к услугам по охране здоровья и образованию в <b>Словакии</b>; данные должны быть предоставлены добровольно, а ромские общины должны быть проинформированы о методах и целях сбора данных [ACFC/OP/II(2005)004, 2005, пар. 11].</p>

## Таблица 4: Уязвимые слои населения и право на образование

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>Из-за ненадлежащих методов обучения в общинах этнических меньшинств наблюдается низкий уровень грамотности и дети не могут получить доступ к важной информации о здоровье.</li> <li>Детей из этнических меньшинств направляют в «специальные школы», которые обеспечивают худшее образование и ограничивают их доступ к медицинской информации.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПГПП, ч. 2 ст. 19:</b> Каждый человек имеет право на свободное выражение своего мнения; это право включает свободу искать, получать и распространять всякого рода информацию и идеи, независимо от государственных границ, устно, письменно или посредством печати или художественных форм выражения, или иными способами по своему выбору.</p>	<p><b>КПР:</b> отмечает, что большое количество ромских детей направляется в специальные школы, поэтому комитет призывает <b>Словакию</b> принять немедленные меры по искоренению этой сегрегации [CCPR/CO/78/SVK (HRC, 2003), пар. 18].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 13:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на образование ... образование должно быть направлено на полное развитие человеческой личности и осознание ее достоинства и должно укреплять уважение к правам человека и основным свободам.</p>	<p><b>КЭСКОП:</b> призывает к ликвидации дискриминации в отношении ромских детей в <b>Чешской Республике</b>, путем перевода их из специальных школ и их интеграции в основную систему образования [E/C.12/1/ADD.76 (CESCR, 2002), пар. 44].</p>
<p><b>МКЛФРА, ст. 5:</b> В соответствии с основными обязательствами, изложенными в ст. 2 настоящей Конвенции, государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом, без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения особенно по осуществлению таких прав: d), v) права на образование и профессиональную подготовку.</p>	<p><b>КЛРД:</b> призывает <b>Чехию</b> оперативно искоренить расовую сегрегацию и размещение непропорционально большого количества ромских детей в специальных школах [CERD/C/304/ADD.109 (CERD, 2001), пар. 10].</p> <p><b>КЛРД:</b> отмечает, что культурные и языковые права представителей меньшинства Сан не соблюдаются в полном объеме в разрезе образовательных программ в <b>Ботсване</b> [A/57/18(Supp) (CERD, 2001), пар. 305].</p>
<p><b>КПР, ст. 28:</b> Государства-участники признают право ребенка на образование.</p>	<p><b>Комитет ПР:</b> призывает <b>Молдову, Польшу, и Украину</b>, разработать и внедрить план, направленный на интеграцию всех ромских детей в общую систему образования и запретить сегрегацию в специальных классах [CRC/C/15/ADD.191 (CRC, 2002), пар. 75; CRC/C/15/ADD.194 (CRC, 2002), пар. 53; CRC/C/15/ADD.192 (CRC, 2002), пар. 50].</p> <p><b>Комитет ПР:</b> призывает <b>Южную Африку</b> гарантировать права детей меньшинства Сан, особенно в отношении языка и доступа к информации [CRC/C/15/ADD.122 (CRC, 2000), пар. 41].</p>

### Другие толкования

**Европейская хартия основных прав, ч. 1 ст. 14:** Каждый человек имеет право на образование и на доступ к профессиональному и непрерывному обучению. Это право включает возможность получать бесплатное обязательное образование.

**Европейский союз: Расовая директива равенства, ст. 1:** Цель этой Директивы состоит во внедрении основ для борьбы с дискриминацией по признаку расового или этнического происхождения, с целью введения в действие в государствах-участниках принципа равного отношения. В рамках полномочий, предоставленных Сообществам, эта Директива применяется ко всем лицам, в отношении государственного и частного секторов, в том числе государственных органов, в частности по: г) образованию.

## Таблица 5: Уязвимые слои населения и право на участие в общественной жизни

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Члены этнических меньшинств не могут получить документы о гражданстве и карту здоровья, оставаясь без доступа к социальным и медицинским услугам.</li> <li>• Этнические меньшинства, особенно женщины, не могут участвовать в общественной жизни и иметь доступ к необходимым социальным услугам.</li> </ul>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МПГПП, ст. 25:</b> Каждый гражданин должен иметь, без какой-либо дискриминации, упомянутой в ст. 2 и без необоснованных ограничений право и возможность А) принимать участие в ведении государственных дел как непосредственно, так и посредством свободно избранных представителей.</p>	<p><b>КПЧ:</b> рекомендует <b>Франции</b> обеспечить участие лиц, являющихся членами групп меньшинств в общественно-выборных органах, в том числе национальных собраниях и органах местного самоуправления. В частности, рекомендуется искать пути увеличения числа кандидатов, принадлежащих к меньшинствам, включенных в перечень политических партий, баллотирующихся на выборах. Назначение лиц из числа меньшинств, как сотрудников полиции, государственного управления и судебной системы также имеет большое значение для обеспечения представленности потребностей различных общин в планировании, проектировании, реализации и оценке политики и программ, касающихся их интересов [CCPR/C/FRA/CO/4 (HRC, 2008)].</p>
<p><b>МПГПП, ст. 26:</b> Все люди равны перед законом и имеют право без всякой дискриминации на равную защиту закона.</p>	<p><b>КПЧ:</b> призывает к ликвидации всех административных препятствий с тем, чтобы ромские представители в <b>Боснии</b> могли получить документы, которые обеспечат им доступ к медицинскому страхованию и другим основным правам [CCPR/C/BIH/CO/1 (HRC, 2006), пар. 22].</p>
<p><b>МКЛФРА, ст. 5:</b> государства гарантируют политические права, в частности право участвовать в выборах: голосовать и выставлять свою кандидатуру – на основе всеобщего и равного избирательного права, права принимать участие в управлении страной, так же, как и в руководстве государственными делами на любом уровне, а также права равного доступа к государственной службе.</p>	<p><b>КЛРД:</b> выражает обеспокоенность, из-за отсутствия документов, удостоверяющих личность, что лишает ромов в <b>Украине</b> их права на равный доступ к медицинской помощи, жилью, социальному обеспечению, образованию и правовой системе [CERD/C/PRY/CO/1-3 (CERD, 2011)].</p>
<p><b>МПЭСКП, ч. 1 ст. 12:</b> Государства, участвующие в настоящем Пакте, признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.</p>	<p><b>КЭСКОП, Замечание общего порядка № 14, п. 17:</b> объясняет важность «участия в принятии политических решений, касающихся права на здоровье, принятых как на общинном, так и национальном уровнях».</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>КЛФДЖ, ст. 7:</b> Государства-участники принимают все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин в политической и общественной жизни страны и, в частности, обеспечивают женщинам на равных условиях с мужчинами право: b) участвовать в формировании и осуществлении политики правительства и занимать государственные должности, а также осуществлять все государственные функции на всех уровнях государственного управления.</p>	<p><b>Комитет ЛФДЖ:</b> призывает к немедленной выдаче документов, удостоверяющих личность ромских женщин в <b>Румынии</b> [CEDAW/C/ROM/CO/6 (CEDAW 2006) пар. 27].</p>
<p><b>РКНМ, ст. 15:</b> Стороны создают необходимые условия для эффективного участия лиц, принадлежащих к национальным меньшинствам, в культурной, социальной, экономической жизни и в государственных делах, в частности тех, которые их касаются.</p>	<p><b>АК:</b> призывает к немедленной выдаче документов, удостоверяющих личность ромских женщин в <b>Румынии</b> [ACFC/OP/II(2005)007, Nov 2005, пар. 54].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>Африканская Детская Хартия, ч. 1 ст. 14:</b> Каждый ребенок имеет право пользоваться наилучшим возможным уровнем физического, психического и духовного здоровья.</p> <p><b>Ч. 2 ст. 14:</b> Государства-участники Хартии обязуются добиваться полного осуществления этого права:</p> <p><b>Б)</b> для обеспечения предоставления необходимой медицинской помощи и охраны здоровья всех детей;</p> <p><b>В)</b> для предоставления адекватного питания и безопасной питьевой воды;</p> <p><b>Г)</b> для интеграции базовых программ медицинского обслуживания в национальные планы развития.</p>	<p><b>ЕСПЧ:</b> несвоевременное и ненадлежащее лечение СПИДа и туберкулеза представляет собой нарушение права на свободу от пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения [Яковенко против Украины (<i>Yankovenko v. Ukraine</i>), 15825/06 (25 октября 2007 года)].</p> <p><b>ЕСПЧ:</b> заявителю, подавшему заявление отказано в предоставлении убежища в Великобритании по ст. 3, его запрос был отклонен со ссылкой на состояние его здоровья (ВИЧ / СПИД) и отсутствием достаточного лечения в своей родной стране. Суд установил, что ухудшение его состояния приведет к страданию, накладывает определенную степень спекуляции и его ситуация не связана с исключительными обстоятельствами. Таким образом, Суд не нашел нарушения ст. 3 [Н. против Соединенного Королевства (<i>N. v. UK</i>), 26565/05 (27 мая 2008 года)].</p>
<p><b>ЕСХ, ч. I ст. 11:</b> Каждый человек имеет право пользоваться любыми мерами, позволяющими обеспечивать хорошее состояние здоровья, представляющееся возможным.</p> <p><b>Ч. II ст. 11:</b> С целью обеспечения эффективного осуществления права на охрану здоровья Стороны обязуются самостоятельно или в сотрудничестве с государственными и частными организациями принимать соответствующие меры для того, чтобы, среди прочего:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ликвидировать по возможности причины заболеваний;</li> <li>2. Обеспечить деятельность консультативно-просветительских служб, которые способствовали бы улучшению здоровья и повышению личной ответственности в вопросах здоровья;</li> <li>3. Предотвращать, по мере возможности, эпидемические, эндемические и другие заболевания, а также несчастные случаи.</li> </ol>	<p><b>ЕКСП:</b> Комитет установил, что <b>Болгария</b> нарушила право на охрану здоровья, не обеспечив около 46% ромского населения государственным субсидированием медицинского страхования. Согласно действующему законодательству, многие ромы не могут получить доступ к медицинской страховке, так как это поставлено в зависимость от получения права на социальную помощь или регистрацию в качестве безработного [Европейский центр по правам ромов против Болгарии (<i>European Roma Rights Centre (ERRC) v. Bulgaria</i>), Жалоба № 46/2007 (2008)].</p>



**Другие толкования**

**СД по вопросу о коренных народах:** Обращает внимание **Конго** на то, что «очень важно привлечь представителей коренных народов к разработке и внедрению культурно приемлемых проектов, особенно в области борьбы с бедностью, охраны здоровья и образования» [A / HRC / 18/35 / Add.5].

**СД по вопросу о коренных народах:** Обращает внимание на то, что представители народа Сан не уполномочены влиять на решения правительства, касающиеся распределения ограниченных ресурсов в **Южной Африке** [E / CN.4 / 2006/78 / Add.2, п. 75].

**Независимый эксперт по вопросам меньшинств:** Обнаружила в **Болгарии** «немасштабный, непоследовательный пилотный проект на основе подхода, характеризующего деятельность правительства на сегодняшний день, что никогда не позволит достичь изменений, необходимых для решения огромных социально-экономических проблем, стоящих перед обществом ромов. Новый, целостный и проницательный подход к интеграции ромов разработан и реализован в сотрудничестве с организациями ромов, направленный на преодоление социальной изоляции и бедности. Кроме того, ромы сами должны приложить усилия, чтобы в полной мере сотрудничать с правительственными инициативами, а не ждать, как пассивные получатели. Они должны быть заинтересованной стороной долгосрочных стратегий интеграции ромов. Очень важно, что ромы играют определенную роль в решении – в полном сотрудничестве принимают и решения, касающиеся их интересов» [A/HRC/19/56/Add.2 (IE Minorities, 2012)].

**Независимый эксперт по вопросам меньшинств** обращает внимание, что в **Казахстане** «группы, в том числе ромы и лули (люли), считающихся кочующим народом, проживают исключительно в неформальном секторе [и] такие группы не представлены в собрании людей или других государственных учреждениях [и] они часто не имеют документов, удостоверяющих личность, необходимых для обеспечения услуг и могут быть уязвимыми в отношении доступа к охране здоровья, образованию, жилью и последствий бедности» [A/HRC/13/23/Add.1 (IE Minorities, 2010)].

**Специальный докладчик по вопросу о наивысшем достижимом уровне здоровья:** Рекомендует **Гватемале** «включить и обеспечить консультирование и участие членов коренных общин в разработке политики и программ, связанных с предоставлением медицинских услуг и товаров в общинах коренных народов» [A/HRC/17/25/ADD.2 (SR Health, 2011)].

**Европейский союз: Расовая директива равенства, Преамбула, п. 12:** Для того, чтобы обеспечить развитие демократических и толерантных обществ, предусматривающих участие всех лиц, независимо от расового или этнического происхождения, конкретных действий в области дискриминации по расовому или этническому происхождению, необходимо охватывать такие сферы, как образование, социальная защита, включая социальное обеспечение и здравоохранение, социальные льготы, доступ, поставки товаров и услуг.

## Таблица 6: Уязвимые слои населения и право на личную неприкосновенность

Примеры нарушений прав человека
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети-представители этнических меньшинств становятся жертвой полиции, а также подвергаются жестокому обращению и насилию.</li> <li>• Женщины-представители этнических меньшинств подлежат принудительной стерилизации без осознанного согласия.</li> <li>• Женщины-представители этнических меньшинств и дети часто становятся жертвами насилия в семье из-за экстремальных условий жизни, таких как потеря земли, изоляция сообщества, высокий уровень безработицы, бедность и злоупотребление алкоголем.</li> <li>• В связи с дискриминационным отношением, полиция особенно неохотно вмешивается, когда женщины из этнических меньшинств становятся жертвами домашнего насилия.</li> </ul>

**Примечание:** Право на личную неприкосновенность, конкретно не признается в соответствии с МПГПП, МПЭСКП или в европейских конвенциях, но было истолковано, как часть права на личную безопасность (ст. 9 МПГПП, ст. 5 ЕСПЧ), право на свободу от пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения (ст. 7 МПГПП, ст. 3 ЕСПЧ), а также право на наивысший достижимый уровень здоровья (ст. 12 МПЭСКП, ст. 11 ЕСХ). КЭСКП отметил, что «главная цель» права на здоровье – это «защита женщин от насилия в семье». Хотя КЛФДЖ не касается конкретно телесной неприкосновенности, Комитет ЛФДЖ отметил, что «определение дискриминации включает насилие по признаку пола».

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>МКЛФРА, ст. 5:</b> Государства-участники обязуются запретить и ликвидировать расовую дискриминацию во всех ее формах и обеспечить равноправие каждого человека перед законом, без различия расы, цвета кожи, национального или этнического происхождения, особенно в отношении осуществления следующих прав: b) права на личную безопасность и защиту со стороны государства от насилия или телесных повреждений, причиняемых как правительственными должностными лицами, так и любыми отдельными лицами, группами или учреждениями.</p>	<p><b>КЛРД:</b> рекомендует <b>Словакии</b> «установить четкие руководящие принципы, касающиеся информированного согласия» и распространить эти руководящие принципы среди специалистов-практиков и общественности. В частности, распространить среди ромских представителей, чтобы все сообщения о стерилизации без осознанного согласия были признаны в двустороннем порядке, а жертвы были обеспечены адекватными средствами правовой защиты, в том числе путем принесения извинений, компенсацией и восстановлением, если это возможно [CERD/C/SVK/CO/6-8 (CERD, 2010)]. Эту проблему также отметил КПЧ [CCPR/C/SVK/CO/3 (HRC, 2011) и Комитет против пыток [CAT/C/SVK/CO/2 (CAT, 2009)].</p> <p><b>КЛРД:</b> обращает внимание на жестокость милиции в отношении ромов в <b>Украине</b>, в том числе принудительные аресты и незаконное содержание под стражей [A/56/18(SUPP) (CERD, 2001), пар. 373].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
	<p><b>КЛРД:</b> отмечает, что члены ромского меньшинства, особенно молодежь, в <b>Албании</b> подвергаются жестокому обращению и насилию со стороны сотрудников полиции [CERD/C/63/CO/1 (CERD, 2003), пар. 18].</p>
<p><b>Также КЛФДЖ</b> не решает вопросов, связанных с телесной неприкосновенностью, Комитет КЛФДЖ отметил, что «определение дискриминации включает насилие по признаку пола». [Комитет КЛФДЖ, генеральная рек. 19, п. 6–7].</p>	<p><b>Комитет АФДЖ:</b> рекомендует <b>Китаю</b> «расследовать случаи о жестокого обращения и насилия в отношении женщин-представителей этнических меньшинств со стороны местных чиновников, которые занимаются планированием семьи, в том числе о принудительной стерилизации и принудительных абортах» [CEDAW/C/CHN/CO/6 (CEDAW, 2006)].</p> <p><b>Комитет АФДЖ:</b> обращает внимание на постоянную дискриминацию по признаку пола и насилие в отношении ромских женщин в их собственных общинах в <b>Швеции</b> [A/56/38(SUPP) (CEDAW, 2000), para. 356].</p> <p><b>Комитет АФДЖ:</b> призывает <b>Чехию</b> обеспечить возмещение вреда ромским женщинам, ставшим жертвами принудительной стерилизации, для предотвращения дальнейшей принудительной стерилизации [CEDAW/C/CZE/CO/3 (CEDAW, 2006), para. 24].</p> <p><b>Комитет АФДЖ:</b> принял решение, требующее осуществления выплаты компенсации жертвам принудительной стерилизации в <b>Венгрии</b> и пересмотра законодательства, обеспечивающего информированное согласие на стерилизацию.</p>
<p><b>КПР, ч. 1 ст. 19:</b> Государства-участники принимают все необходимые законодательные, административные, социальные и просветительские меры с целью защиты ребенка от всех форм физического и психологического насилия, оскорбления или злоупотребления, отсутствия заботы или небрежного обращения, грубого обращения или эксплуатации, включая сексуальное злоупотребление, со стороны родителей, законных опекунов или любого другого лица, заботящегося о ребенке.</p>	<p><b>Комитет по правам человека:</b> рекомендует <b>Сирийской Арабской Республике</b> «рассмотреть вопрос о ранних браках, в том числе путем повышения осведомленности среди детей, семей и в обществе относительно негативного влияния таких браков на физическое и психическое здоровье и общее благополучие девушек и обеспечить судебные разбирательства против тех, кто организывает эти браки» [CRC/C/SYR/CO/3-4 (CRC, 2012)].</p> <p><b>Комитет по правам ребенка:</b> Наблюдает постоянные заявления о жестоком обращении и пытках со стороны милиции в отношении ромских детей в <b>Украине</b> и призывает к расследованию [CRC/C/15/ADD.191 (CRC, 2002), пар. 36].</p>
<p><b>РКНМ, ч. 1 ст. 6:</b> Стороны поощряют атмосферу терпимости и межкультурного диалога и принимают эффективные меры для углубления взаимного уважения, взаимопонимания и сотрудничества между всеми лицами, проживающими в пределах их территории, независимо от их этнической, культурной, языковой или религиозной принадлежности, в том числе в области образования, культуры и средств массовой информации.</p>	<p><b>АК:</b> обращает внимание на случаи оскорблений, враждебного отношения и насилия со стороны полиции в отношении ромских представителей в <b>Румынии</b> [ACFC/OP/II(2005)007, 2005].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p>Право на личную неприкосновенность, конкретно не признается в соответствии с МПГПП, но было истолковано как часть права на личную безопасность в ст. 9 МПГПП, а также право на свободу от пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения в ст. 7 МПГПП.</p>	<p><b>КПЧ:</b> решил, что «ромские и другие женщины были подвергнуты стерилизации без их согласия» и рекомендует <b>Чехии</b> «обеспечить осознанное согласие во всех предложенных вариантах стерилизации и принять необходимые меры для предотвращения недобровольной или принудительной стерилизации в будущем, в том числе путем введения форм письменного согласия для ромов и объяснения цели предлагаемой медицинской процедуры лицом, говорящим на языке пациента» [СССР/С/СЗЕ/СО/2 (HRC, 2007)].</p>

Стандарты прав человека	Прецеденты и толкование
<p><b>ЕКПЧ, ч. 1 ст. 8:</b> Каждый имеет право на уважение его личной и семейной жизни, его жилища и корреспонденции.</p> <p><b>ЕКПЧ, ч. 2 ст. 8:</b> Органы государственной власти не могут вмешиваться в осуществление этого права, за исключением случаев, когда такое вмешательство предусмотрено законом и необходимо в демократическом обществе в интересах национальной безопасности и общественного порядка, экономического благосостояния страны, в целях предотвращения беспорядков или преступлений, для охраны здоровья или нравственности или защиты прав и свобод других лиц.</p>	<p><b>ЕСПЧ:</b> «Заявитель [ромская пациентка] жаловалась, что ее право на уважение частной и семейной жизни было нарушено в результате ее стерилизации без полного и осознанного согласия». Суд установил, что имело место нарушение ст. 8 [Вице-консул против Словакии (<i>V.C. v. Slovakia</i>), 18968 / 07 (8 ноября 2011 года)].</p> <p><b>ЕСПЧ:</b> Н.Б. была стерилизована при проведении кесарева сечения в государственной больнице. Однако Н.Б. было всего 17 лет (несовершеннолетняя) на момент вмешательства. В больнице, Н.Б. дали подписать форму согласия после введения успокоительного препарата без получения согласия его законного представителя. Н.Б. не заметила факта стерилизации, после нескольких месяцев, потому что эту процедуру не указали в выписке из больницы. Суд единогласно постановил, что Н.Б. была стерилизована без информированного согласия и была нарушена ст. 8 и 13 [Н.Б. против Словакии (<i>N.B. v. Slovakia</i>), 29518/10 (12 июня 2012 года)].</p>

## ПОДХОД, ОСНОВАННЫЙ НА ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА, В АДВОКАЦИИ, СУДОПРОИЗВОДСТВЕ И СТРАТЕГИЧЕСКОМ ПЛАНИРОВАНИИ

*«Права человека задуманы, как инструменты, позволяющие людям жить достойным человека образом жизни, быть свободными и равноправными гражданами, делать осмысленный выбор и осуществлять свои жизненные планы»<sup>67</sup>.*

Подход, основанный на правах человека, является концептуальной основой, которая может быть применена в адвокации, судебных процессах и стратегическом планировании, четко формулируется в международных стандартах в области прав человека. Этот подход может быть интегрирован в широкий спектр программных сфер, включая здравоохранение, образование, право, управление, трудовую занятость и социальную и экономическую безопасность. Хотя не существует единого определения или модели этого подхода, Организация Объединенных Наций сформулировала несколько общих принципов для широкого внедрения прав человека в программную или адвокационную работу:

- интеграция принципов и прав человека должна быть заметна во всей работе, быть целью всех программ и мероприятий, должен быть непосредственный вклад в реализацию одного или нескольких прав человека.
- принципы в области прав человека включают: «универсальность и неотчуждаемость; неделимость; взаимозависимость и взаимосвязанность; недискриминацию и равенство; участие и привлечение, подотчетность и верховенство права»<sup>68</sup>. Они должны быть составляющими всех этапов стратегического планирования и адвокации, в том числе оценки, проектирования и моделирования, реализации и мониторинга.
- принципы в области прав человека также должны быть воплощены в процесс укрепления прав человека в соответствующих резолюциях.

Участие и прозрачность должны присутствовать на всех этапах и все участники должны быть ответственными за свое участие.

<sup>67</sup> Иамин А.Е. «Воспринимаем ли мы серьезно страдания? Размышления о том, что означает применение концепции прав человека на здоровье и почему мы должны не быть равнодушными», Здоровье и права человека 10, вып. 1 (2008).

<sup>68</sup> Краткое описание этих принципов см. Группа развития ООН (ГРООН). Основанный на правах человека подход к развитию сотрудничества в направлении взаимопонимания между агентствами ООН (май 2003 года), по адресу: [www.undg.org/archive\\_docs/6959-The\\_Human\\_Rights\\_Based\\_Approach\\_to\\_Development\\_Cooperation\\_Towards\\_a\\_Common\\_Understanding\\_among\\_UN.pdf](http://www.undg.org/archive_docs/6959-The_Human_Rights_Based_Approach_to_Development_Cooperation_Towards_a_Common_Understanding_among_UN.pdf).



Подход, основанный на правах человека, направленный на то, чтобы права человека руководили отношениями между лицами, которые наделены правами (отдельные лица и группы, имеющие определенные права) и обязанными лицами (лица, которые обязаны обеспечивать осуществление этих прав, например государство)<sup>69</sup>. Программирование требует оценки и анализа с целью определения правовых требований лиц, которые наделены правами и соответствующими обязательствами по правам человека, носителей обязанностей, а также для определения основных и структурных причин несоблюдения этих прав»<sup>70</sup>.

Подход, основанный на правах человека, работает в направлении укрепления потенциала лиц, наделенных правом предъявления требования носителям обязанностей по их обеспечению, как это определено в международных стандартах в области прав человека. Подход, основанный на правах человека, также фокусируется на населении, что было маргинализировано, лишено привилегий или исключено из определенных кругов, чтобы гарантировать им возможность иметь права и быть носителями обязанностей и предоставить всем группам населения возможность участвовать в процессе и результатах.

## Ключевые элементы подхода, основанного на правах человека

Стандарты и принципы в области прав человека, вытекающие из международных документов по правам человека, должны направлять процесс и результаты адвокации и стратегического планирования. Ниже перечислены несколько принципов в сочетании с несколькими вопросами, которые могут эффективно направлять на права человека Ваши программы и адвокационную работу.

- **Участие:** Включает ли любую деятельность, участие всех заинтересованных сторон, в том числе пострадавших общин, гражданского общества и групп населения, которые были маргинализированы, лишены привилегий или исключены из определенных кругов? Находится ли программа в непосредственной близости от ее предполагаемых бенефициаров? Является ли участие средством и целью программы одновременно?
- **Подотчетность:** Идентифицирует ли деятельность права тех, кто подает жалобы, а также обязательства тех, кто их удовлетворяет? Создает ли такой процесс механизмы ответственности за нарушения прав человека? Несут ли ответственность за свои действия все участники? Проходят ли мониторинг и оценку процессы и результаты?
- **Отсутствие дискриминации:** Охватывает ли деятельность тех, кто является наиболее уязвимым, маргинализированным или изолированным? Уделяет ли она особое внимание потребностям уязвимых групп, таких как женщины, меньшинства, коренные народы и заключенные?
- **Расширение прав и возможностей:** Дает ли эта деятельность лицам, которые наделены правами, силу, способность и возможность для того, чтобы внести изменения в свою жизнь? Находятся ли они в центре процесса и не рассматривается ли как объект благотворительности?

<sup>69</sup> Там же.

<sup>70</sup> Там же.

- **Связь с правами:** Определяет ли деятельность свои цели с точки зрения юридически закрепленных прав и связывает их с международными, региональными и национальными актами? Адресует ли она весь спектр гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав?
- **Финансовая независимость:** Обладает ли процессом развития деятельности местное учреждение? Направлена ли она на снижение неравноправия? Входят ли в нее подходы сверху вниз и снизу-вверх? В состоянии ли она обнаружить непосредственные и основные причины проблем? Имеет ли она цель, которую можно оценить, и задачи? Развивает ли она и укрепляет ли стратегическое партнерство между заинтересованными сторонами?

## Зачем использовать подход, основанный на правах человека

Подход, основанный на правах человека, имеет большое значение для эффективного стратегического планирования, судебных разбирательств и адвокации. Он эффективен в укреплении как прав человека, так и целей общественного здоровья, особенно в очень стигматизированных вопросах охраны здоровья. Подход, основанный на правах человека, способствует достижению этим правочеловеческих обязательств. Другие преимущества реализации прав человека на основе этого подхода, включают:

- **Участие:** повышает и укрепляет участие местной общины.
- **Подотчетность:** повышает уровень прозрачности и подотчетности.
- **Отсутствие дискриминации:** уменьшает уязвимость, уделяя особое внимание наиболее незащищенным и изолированным группам общества.
- **Расширение прав и возможностей:** развитие потенциала.
- **Связь с правами:** способствует реализации прав человека и создает большее влияние на политику и практику.
- **Финансовая независимость:** способствует устойчивым результатам и устойчивым изменениям.

## Как можно использовать подход, основанный на правах человека

Разнообразие стандартов прав человека на международном и региональном уровнях, относящихся к пациенту, могут использоваться для многих целей. В частности чтобы:

- Знать документы о нарушениях прав пациентов, в которых отмечается прекращение этих нарушений.
- Установить органы (правительство), отвечающие за решение этих вопросов и пристыдить их.
- Подать иск на правительство за нарушение национальных законов о правах человека.
- Подать жалобу в национальные, региональные и международные органы по правам человека.

- Использовать права человека для стратегического организационного развития и ситуационного анализа.
- Получить признание данного вопроса со стороны неправительственных организаций, правительств или международных сообществ. Признание ООН может укрепить доверие к этому вопросу и заставить правительство относиться к нему более серьезно.
- Образовать альянсы с другими активистами и группами и развивать сеть<sup>71</sup>.
- Организовать и мобилизовать общины.
- Разработать медиа-кампании.
- Внедрить правовые реформы.
- Разработать руководящие принципы и стандарты.
- Проводить тренинги по вопросам прав человека и развития потенциала.
- Интегрировать юридические услуги в здравоохранении с целью расширения доступа к правосудию и обеспечению целостного ухода.
- Интегрировать подход, основанный на правах человека, в сферу оказания медицинской помощи.

<sup>71</sup> Гаури В. и Глоппен С. Подходы к развитию, основанные на правах человека: концепции, доказательства и политики. Рабочий документ Всемирного банка по исследованию политик 5938 (январь 2012 года). <http://elibrary.worldbank.org/content/workingpaper/10.1596/1813-9450-5938>.

## ЗАЩИТА ПРАВ УЯЗВИМЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

В этом разделе Вашему вниманию предлагается пять примеров эффективной деятельности по уязвимым слоям населения и защите прав человека. В частности:

1. Правосудие для ромских женщин, которые были принудительно стерилизованы в **центральной Европе**.
2. Поддержка и распространение прав ромских пациентов в рамках системы охраны здоровья **Македонии**.
3. Искоренение дискриминации в получении гражданства для детей нубийского происхождения в **Кении**.
4. Посредники, предоставляющие медицинские услуги в **Румынии**.
5. Кампания за равенство доступа к медицинским услугам для коренного населения **Австралии**.

## Пример 1: Правосудие для ромских женщин, принудительно стерилизованных в центральной Европе

### Тип проекта

Адвокация / Судопроизводство

### Организация

Европейский центр по правам ромов (правовая организация по адвокации ромов), «Жизнь вместе» (Ромо-Чешская НПО), Лига по правам человека (Чехия, НПО), Группа женщин, пострадавших в результате принудительной стерилизации (адвокатская группа жертв), Фонд Развития «Писворк», Консультационный центр по вопросам гражданства, гражданских и прав человека (Словацкая НПО) и Центр репродуктивных прав (международная правозащитная организация) работали вместе в рамках судебных слушаний и кампаний по адвокации в Чешской Республике, Венгрии и Словакии с целью обеспечения общественного признания и компенсации за ущерб, полученный ромскими женщинами в результате принудительной стерилизации.

### Проблема

В течение 1970–1990 годов, чехословацкое правительство принудительно стерилизовало ромских женщин, чтобы программно сократить «высокие» показатели рождаемости в стране. Принудительная стерилизация была зарегистрирована еще и в 2004 году в Чехии. Подобные случаи также были зарегистрированы в Венгрии, Румынии, Болгарии и Словакии. Сотни ромских женщин ждут правосудия.

### Принятые меры

- В 2003 году КПП в сотрудничестве со словацким консультационным центром опубликовали отчет «Тело и душа» о принудительной стерилизации ромских женщин в Словакии. В 2004 году Европейский центр по правам ромов (ЕЦПР), и Жизнь вместе (Ромо – Чешская НПО), совместно с другими местными НПО, зафиксировали случаи принудительной стерилизации и подали жалобу к омбудсмену – государственному защитнику прав в Чехии.
- В 2005 году ромские женщины создали информационно – адвокатскую группу в Чехии для жертв. Группа женщин, пострадавших от принудительной стерилизации (ГЖППС) объединились, чтобы подтолкнуть правительство и медицинских работников к официальным извинениям и установить компенсационный фонд.
- ГЖППС провели демонстрации и кампании по повышению осведомленности и в 2006 году их представитель свидетельствовал перед КФЛДЖ.
- В июле 2011 года ЕЦПР представил доклад в Комитет ООН по ликвидации расовой дискриминации (КЛРД), в частности, выступив за ликвидацию трехлетнего срока давности по делу принудительной стерилизации в Чешской Республике, предложив чешскому правительству распространить руководство относительно женской стерилизации среди медицинских работников по всей территории страны.



- ЕЦПР подал параллельный отчет по универсальному периодическому обзору по Чехии в 2012 году. В докладе рассказывалось о случаях принудительной стерилизации чешских женщин из числа ромов и рекомендовал чешскому правительству принять меры для выполнения своих международных обязательств в области прав человека.
- ЕЦПР при поддержке Программы проекта в сфере охраны здоровья ромов и Фонда открытого общества представляли интересы венгерской женщины ромского происхождения в гражданском иске о возмещении причиненного ущерба на основе защиты гражданских прав. ЕЦПР утверждал, что стерилизация их клиентки прошла без полного и осознанного согласия. Местный апелляционный суд постановил, что, поскольку стерилизация является обратной процедурой, никакого вреда не было причинено клиентке ЕЦПР. Это решение базируется на неверных удостоверениях медицинского эксперта. Таким образом, после того, как все внутренние средства правовой защиты были исчерпаны, ЕЦПР подал дело своего клиента на рассмотрение в Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин в соответствии с факультативным протоколом, в котором Комитет установил многочисленные нарушения Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и поддержал в суде дело клиентки ЕЦПР, получившей в конечном итоге компенсацию.

### Результаты и полученный опыт

- В 2005 году омбудсмен провел расследование и опубликовал доклад, в котором были признаны принудительная стерилизация и расовые направления в чешской медицинской и социальной работе. В докладе рекомендуется внести изменения в национальное законодательство, чтобы обеспечить информированное согласие и упростить процедуру компенсации.
- Омбудсмен также подал 54 жалобы в местные прокуратуры с целью возбуждения уголовных дел, но большинство из этих жалоб были отклонены.
- В отчете Комитета АФДЖ к правительству Чешской Республики за 2006 год была высказана обеспокоенность по поводу случаев принудительной стерилизации и рекомендовалось принять изменения в законодательство для обязательного получения информированного согласия и компенсации пострадавшим в случае нарушения их прав.
- В 2006 году в деле А.С. против Венгрии, Комитет АФДЖ признал нарушение Венгрии и призвал ее внести соответствующие изменения в законодательство, касающиеся информированного согласия и компенсации. Это был первый случай, когда международный трибунал по правам человека подтолкнул правительство к ответственности за непредоставление информации, необходимой для женщины, чтобы дать ей возможность предоставить информированное согласие на медицинские процедуры в сфере репродуктивного здоровья.
- В 2009 году премьер-министр Чехии извинился перед жертвами принудительной стерилизации.
- Чешское правительство в дальнейшем признало свои поступки, в то время, как правительство Словакии постоянно отвергало все обвинения, выдвинутые в отношении этих случаев в течение последних десяти лет. Словацкие чиновники недавно призвали к повторному стимулированию стерилизации ромских женщин в Словакии.

- В 2011 году Международная федерация акушерства и гинекологии пересмотрела и обновила этические руководящие принципы по выполнению женской стерилизации в свете этих дел и событий.
- В 2012 году Чешский совет по правам человека принял решение, призывающее чешское правительство ввести механизм компенсации всем жертвам принудительной стерилизации.
- 13 ноября 2012 года Европейский суд по правам человека вынес решение в серии дел, касающихся принудительной стерилизации ромских женщин в Словакии. Суд единогласно признал, что обе заявительницы были жертвами принудительной стерилизации с нарушением статьи 3 (запрещение бесчеловечного или унижающего достоинство обращения) и статьи 8 (право на уважение частной и семейной жизни) Европейской конвенции по правам человека. Европейский суд по правам человека издал три решения, признал, что Словакия нарушила репродуктивные права ромских женщин в результате проведения процедуры принудительной стерилизации (В.С. против Словакии [2011], Н.Б. против Словакии [2012] и другие против Словакии [2012]).
- В 2013 году специальный докладчик ООН по вопросам пыток включил вопрос принудительной стерилизации в свой доклад о пытках в сфере охраны здоровья.
- Международные договоры и стандарты имеют решающее значение для судебного разбирательства с целью получения компенсации.

**Контакты:**

**European Roma Rights Centre**

Naphegy ter 8, 1016 Budapest, Hungary

Tel: (36 1) 41 32 200

Email: [office@errc.org](mailto:office@errc.org); <mailto:office@errc.org>

Web: [www.errc.org](http://www.errc.org); <http://www.errc.org>

**Life Together**

30. Dubna 3, 70200

Moravská Ostrava, Czech Republic

Tel: (420) 596-130-715

## Пример 2: Поддержка и распространение прав ромских пациентов в системе охраны здоровья Македонии

### Проект

Адвокация

### Участник / организация

Ассоциация эмансипации, солидарности и равенства женщин (АЭСРЖ) в Македонии способствует поддержке прав женщин и социальной справедливости в Македонии. Юридический проект ассоциации поддерживается в рамках проекта охраны здоровья ромов и законодательной и медицинской инициативы в рамках программы общественного здоровья Фонда открытого Общества. Ассоциация тесно сотрудничает с тремя правозащитными группами ромов: 1) Центр демократического развития и инициатив (ЦДРИ), который работает над вопросами демократизации и прав человека, образования и здравоохранения в интересах ромской общины, которая проживает в Сутра Оризари; 2) Гуманитарная и благотворительная Ассоциация ромов (ГБАР), организация по вопросам коммуникации Делвеко, деятельность которой направлена на улучшение социальной, экономической политики, здравоохранения и образовательного уровня ромской общины, 3) Ресурсный центр ромов, который ориентирован на социальные включения маргинальных групп, гендерное равенство и прозрачность в Сутра Оризари. Дело Сазидже, что приведено сбоку, рассматривалось в рамках юридического проекта при поддержке Рома SOS.

### Проблема

Община ромов в Македонии характеризуется высоким уровнем бедности, безработицы, заболеваемости и низким уровнем образования. Она остается маргинализованной группой во многих аспектах общественной и социальной жизни, в том числе в доступе к правосудию и качественным услугам по охране здоровья. В 2009 году были внесены поправки в закон Македонии, обеспечивающие общее медицинское страхование. Однако, многие из ромских представителей живут во временном жилье и не в состоянии получить доступ к медицинской страховке, так как они часто не имеют необходимых документов, удостоверяющих личность, чтобы подать заявку на получение медицинской страховки или не имеют постоянного адреса проживания. Согласно законодательству Македонии каждый человек имеет право выбирать своего семейного врача, но многие представители ромов не имеют достаточной информации о доступных медицинских услугах, чтобы реализовать это право.

Врачи многих ромских пациентов постоянно не могут объяснить им их заболевания, в результате чего многие пациенты с хроническими заболеваниями не понимают потребности в регулярных обследованиях. В исследовании, которое было проведено в 2011 году, обнаружено, что 76% пациентов не смогли приобрести лекарства и использовать лучшие медицинские технологии, 9,4% сказали, что их согласие на медицинское вмешательство не было информированным и 15,6% сказали, что они были лишены права на неприкосновенность частной жизни.

## История Сазидже

Когда Сазидже упала и травмировалась, ее семейный врач направил ее к специалисту, который наложил гипсовую повязку на ее руку. Однако, гипс был наложен на нижнюю часть руки Сазидже, в то время, как боль ощущалась в зоне плеча. Сазидже попросила сына, чтобы тот объяснил это врачу, который сказал ей, что если ей не нравится его методы лечения, она должна обратиться за помощью к другому врачу. Через несколько дней Сазидже посетила другого врача, который снял гипс, что был неправильно наложен, ему пришлось ломать и смещать кости для правильного сращивания перелома. Пытаясь найти справедливость после ее унижению и боли, которую она испытала, Сазидже обратилась к гуманитарной и благотворительной ассоциации ромов, что в сотрудничестве с Ассоциацией эмансипации, солидарности и равенства женщин и Рома SOS помогли ей начать судебное дело против больницы, в которой она потерпела дискриминационное отношение и жестокое обращение на основе своего ромского статуса. «Я не могу описать те трудности и унижения, которые мне пришлось пережить. Мне станет легче только тогда, когда свершится правосудие, которое начато в надежде, что другим не придется пройти через подобное испытание», - Сазидже

### Принятые меры

Проект «Здоровье для всех» сосредоточил свои усилия вокруг юридической программы, базирующейся в ромской общине в шутром Оризари и Делчево. Ассоциация провела тренинг для десяти помощников юристов с акцентом на права человека и уход за пациентами, а также структуре и составу юридической и медицинской системы. Ассоциация трудоустроила помощников юристов в ЦДРИ и ГБАР. Ассоциация также обеспечивает постоянный мониторинг дел, представляемых на рассмотрение помощникам юристов. Помощники юристов дают консультации, сопровождают клиентов в учреждения для доступа к услугам, а также готовят запросы и другие письменные документы, необходимые для реализации прав в области охраны здоровья своих клиентов.

Помощники юристов также направляют клиентов к юристам, государственным органам или организациям гражданского общества. Помощники юристов внедряют программу «От двери до двери», которая включает в себя выезды на дом к домохозяйствам ромов, по крайней мере, один раз в два месяца. Проект также включает в себя повышение осведомленности по конкретным вопросам здоровья в разрезе круглых столов, дебатов и общественных дискуссий.

### Результаты и полученный опыт

Ассоциация подчеркивает важность образовательных круглых столов, организованных при поддержке помощников юристов из ЦДРИ и ГБАР целью которых является информирование местного населения ромов о содержании и значении прав пациентов и их применении. Круглые столы увеличивают количество клиентов, обращающихся за помощью к помощникам юристов при поддержке, а также смещают акцент с медицинского страхования и медицинской халатности на жалобы, связанные с такими вопросами, как дискриминация, согласие и конфиденциальность. Проект помогает в решении проблем в области прав, связанных со здоровьем всего общества, а не только отдельных исков о возмещении убытков.

Юридическая поддержка предоставляется в отдельных случаях в сочетании с информационно-образовательными семинарами, что способствует более глубокому пониманию важности прав пациентов и способов защиты здоровья. Повышение осведомленности и понимания привело к решению конкретных проблем, связанных с медико-санитарной помощью и обеспечением медицинского страхования. Оба аспекта имеют большое значение для реализации права на здоровье.

Непрерывное обучение помощников юристов имеет большое значение для успеха этого проекта, поскольку это дает им возможность владеть современными знаниями закона и позволяет им задавать вопросы, возникающие во время их работы. Они также сотрудничают с местными отделениями Фонда медицинского страхования и с местными комиссиями по делам прав пациентов.

**Контакты:**

**Association for Emancipation,**

**Solidarity and Equality of Women:**

[www.esem.org.mk](http://www.esem.org.mk)

**Centre for Democratic**

**Development and Initiatives:**

[cdrim@mail.net.mk](mailto:cdrim@mail.net.mk)

**Humanitarian and Charitable Association of Roma:**

[kham@sonet.com.mk](mailto:kham@sonet.com.mk)

**Roma Resource Center:**

[ramco.kundevski@rrc.org.mk](mailto:ramco.kundevski@rrc.org.mk)

**Roma S.O.S.:**

[www.romasosprilep.org](http://www.romasosprilep.org)



## Пример 3: Искоренение дискриминации в получении гражданства детьми нубийского происхождения в Кении

### Тип проекта

Судопроизводство

### Учасник

Инициатива открытого общества (ИОО) использует закон для защиты и расширения прав и возможностей людей во всем мире. В судебном порядке, адвокатской, исследовательской и технической помощи, правовая инициатива поддерживает права человека и укрепляет правоспособность открытого общества. Правовая Инициатива работает по следующим темам: антикоррупционная, национальная реформа уголовного правосудия, равенство и гражданство, свобода информации и выражения мнений, международное правосудие, развитие правового потенциала и национальная безопасность и борьба с терроризмом.

*Институт по правам человека и развитию в Африке (ИПЧРА) ищет «континент, где все имеют доступ к правосудию, используя нормы международного права и механизмы в области прав человека с целью поощрения и защиты прав».*

### Проблема

Заявители утверждали, что Кения исторически и несправедливо отказала в получении кенийского гражданства детям нубийского происхождения. Нубийское население Кении заселило эту территорию в течение британского колониального правления, им были предоставлены земли, но отказано в британском гражданстве. Когда Кения получила независимость в 1963 году, вопросы о предоставлении нубийскому населению гражданства не были рассмотрены и правительство Кении продолжало отказывать лицам нубийского происхождения в кенийском гражданстве.

После достижения 18-летнего возраста все кенийские дети обращались за удостоверением личности, которое необходимо для подтверждения гражданства. Для большинства кенийских детей это простой процесс, однако, нубийские дети вынуждены пройти через длительные и сложные процедуры проверки с неопределенным результатом. Некоторые из них никогда не получают удостоверения личности. Другие получают удостоверение личности только после длительной задержки.

Отсутствие гражданства особенно влияет на нубийских детей. Они растут с ограниченными перспективами, неуверенными в том, будут ли они признаны гражданами. Большинство нубийцев живут в анклавов бедности, без коммунальных услуг, с ограниченным доступом к образованию и здравоохранению. Заявители утверждают, что отказ в предоставлении гражданства для нубийских детей является дискриминационным и нарушает права детей на имя и гражданство, образование, здоровье и медицинское обслуживание.

## Нарушение Африканской детской Хартии

Недискриминация (статья 3)

Право на имя и национальность (статьи 6.2, 6.3, 6.4)

Право на образование (статья 11.3)

Право на здоровье и медицинские услуги (статья 14.2)

### Процедура

Правовая Инициатива совместно с Институтом по правам человека и развитию в Африке (ИПЧРА), предъявила иск к Африканскому комитету экспертов по правам и благополучию ребенка от имени детей нубийского происхождения в Кении.

### Аргументы и постановления

#### *Право на регистрацию рождения*

Кения является государством-участником Хартии африканских детей. Статья 6 Хартии предусматривает, что:

1. Каждый ребенок имеет право на имя от рождения.
2. Каждый ребенок должен быть зарегистрирован немедленно после своего рождения.

Многим нубийским родителям трудно зарегистрировать своих детей при рождении. Время от времени, ограниченность ресурсов и практические проблемы создают препятствия для регистрации. Кроме того, сотрудники министерства здравоохранения дискриминируют нубийцев и отказывают в выдаче свидетельства о рождении детям нубийского происхождения. Незарегистрированные дети остаются без гражданства, поскольку они не могут доказать свою национальность, место рождения или происхождения. Африканский Комитет пришел к выводу, что нубийские дети должны иметь де-юре (юридическое) и де-факто (фактическое) право на получение гражданства.

#### *Право на национальность*

Часть 3 статьи 6 Устава предусматривает, что «каждый ребенок имеет право на получение гражданства». Однако свидетельство о рождении не обеспечивает гражданство и дети должны ждать, пока им исполнится восемнадцать лет прежде, чем подать заявку на удостоверение личности, чтобы в дальнейшем получить кенийское гражданство. В этом случае Комитет обнаружил сильную связь между регистрацией при рождении и гражданством и пришел к выводу, что «казалось бы, обычной практикой... Государства-участники, оставляли детей нубийского происхождения без гражданства в течение очень долгого периода, 18 лет, что не соответствует духу и целям статьи 6, не способствует интересам детей и, следовательно, представляет собой нарушение Африканской детской хартии» (п. 42).

*Дети без страны*

Регистрация рождения не обеспечивает гражданство. Карта удостоверения не обеспечивает гражданство, ребенок должен ждать 18 лет, чтобы получить удостоверение личности, и нубийским детям часто трудно или невозможно получить удостоверение личности. Поэтому нубийские дети являются лицами без гражданства в течение первых 18 лет своей жизни, после чего они имеют нечеткие перспективы получения гражданства и его преимуществ.

Комитет пришел к выводу, что иск, касающийся отсутствия гражданства имеет центральное место в коммуникации. Поскольку Комитет отметил, что часть 4 статьи 6 Африканской детской хартии накладывает на государства-участников обязанность обеспечить детей «гражданством государства, на территории которого они родились, если на момент рождения ребенка не предоставляется гражданство любой другой страны в соответствии с законами страны». Хотя Кения сохраняет свою суверенную власть создавать и поддерживать свои собственные стандарты гражданства, она должна использовать эту власть в равной степени и без дискриминации. Поэтому, то что Кения не выполняет право на предоставление гражданства по праву рождения на ее территории, Комитет расценил, как фактический отказ в предоставлении гражданства детям нубийского происхождения, а это нарушает часть 4 статьи 6 Устава.

*Недопущение дискриминации*

Заявители утверждали, что процесс проверки детей нубийского происхождения с целью получения удостоверения личности носит дискриминационный характер, так как к ним по-другому относятся. Комитет пришел к выводу, что государство должно упростить процедуру получения гражданства нубийскими детьми. Комитет пришел к выводу, что Кения нарушила статью 3.

*Право на здоровье*

Комитет начал рассмотрение ссылок на два дела, которые слушались Африканской комиссией в соответствии со статьей 16 Африканской хартии прав человека и народов (АХПЧН). Комитет заявил, что «Африканская юриспруденция делает ставку на право на охрану здоровья и право на основные медицинские состояния» (п. 59) Комитет рассмотрел содержание статьи 14 в рамках Африканской детской хартии и обнаружил, что положения были похожи по смыслу статьи 16 АХПЧН и, что выводы Африканской комиссии имеют значительную актуальность (п. 60). Комитет не уточнил специфику оказания медицинской помощи детям нубийского происхождения, но сказал: «пострадавшие нубийские дети имели худший доступ к услугам по охране здоровья, чем соответствующие общины. Существует фактическое неравенство в доступе к имеющимся ресурсам здравоохранения, и это можно отнести к отсутствию статуса гражданина Республики Кения. На территории их общин было построено меньшее количество медицинских учреждений и предоставлена непропорционально низкая доля имеющихся ресурсов, а их иски, требующие предоставления статуса постоянного резидента, привели к тому, что медицинские услуги достаточно длительное время предоставлялись с небрежностью на территории их общин. Комитет установил нарушение части 2 статьи 14.

*Право на образование*

Комитет пришел к выводу, что дети нубийского происхождения имели худший доступ в учебные заведения и подвергались де-факто неравенству в доступе к этим услугам. Кроме того, Комитет установил, что этих граждан обеспечили меньшим количеством школ и их право на образование не было признано и предсказуемо. Комитет установил нарушение части 3 статьи 11.

## Комментарии и анализ

Комитет пришел к выводу, что действия Кении нарушили положения Хартии, защищающей права детей на гражданство, отметив, что статус негражданина является антитезой к лучшим интересам ребенка. Комитет также обнаружил, что система мониторинга Кении, незаконно дискриминирует нубийских детей в нарушение статьи 3, оставляя их без гражданства или с риском остаться без гражданства, без законной надежды получить признание своей принадлежности к гражданству. В результате, нубийские дети не имеют доступа к адекватному медицинскому обслуживанию и образованию (часть 2 статьи 14 и часть 3 статьи 11).

Комитет выпустил пять детальных рекомендаций, в том числе рекомендации законодательных и административных реформ, обязал консультироваться с пострадавшими общинами в разработке стратегий внедрения, а также требует от Кении реализации недискриминационной системы регистрации рождения. Также необходимо создать механизм мониторинга реализации программы, в том числе обязать Кению готовить отчет о реализации программы в течение шести месяцев, который будет предоставлен члену Комитета для мониторинга реализации.

## Дополнительные ресурсы

### *Документы судопроизводства*

- Письмо введения.

*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/minorsletter\\_2009414.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/minorsletter_2009414.pdf)

- Подача достижений.

*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/nubian-minors-submission-20100603.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/nubian-minors-submission-20100603.pdf)

- АКЭПБД. Нубийские несовершеннолетние дети, Решение, 22 марта 2011 года.

*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/ACERWC-nubian-minors-decision-20110322.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/ACERWC-nubian-minors-decision-20110322.pdf)

### *Специальные работы*

- Себастьян Кон. Нубийская проблема: рассказ о колониальном наследстве, дискриминации и отсутствии гражданства.

*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/voices/nubian-predicament-story-about-colonial-legacy-discrimination-and-statelessness](http://www.opensocietyfoundations.org/voices/nubian-predicament-story-about-colonial-legacy-discrimination-and-statelessness)

- Лаура Бингхэм. На повестке дня в Алжире: Права и Национальность африканских детей.

*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/voices/agenda-algiers-african-childrens-rights-and-nationality](http://www.opensocietyfoundations.org/voices/agenda-algiers-african-childrens-rights-and-nationality)

## Пример 4: Ромские посредники, оказывающие медицинские услуги в Румынии

### Тип проекта

Адвокация

### Организация

Основанный 4 апреля 1993 года, Ромский КРИСС является правозащитной НПО с миссией «защищать права ромов в Румынии». Организация работает в сфере образования, охраны здоровья, мобилизации общества, правовой помощи, содействия этнической идентичности и проведения других кампании по правам человека. Ромский КРИСС стал первым посредником в 1992 году в рамках программы по смягчению последствий конфликта, возникшего между ромскими представителями и населением. Программа общественного здоровья Фонда открытого общества создала и внедряет проекты в области охраны ромов, которые поддерживают посредников в сфере охраны здоровья с 2001 года.

### Проблема

Ромские представители непропорционально исключены из доступа к услугам по охране здоровья, они сталкиваются с распространенной дискриминацией со стороны медицинских работников. В ходе опроса в 2005 году среди 717 ромских женщин, проживающих в Румынии, 70% сообщили о дискриминации при получении медицинских услуг из-за их расы / национальности. Ромские женщины сталкиваются с особыми проблемами, в том числе с проблемами принудительной стерилизации и размещения в отдельных родильных палатах. Пока не существует административного механизма для решения злоупотреблений в отношении представителей общины ромов и других уязвимых групп.

### Принятые меры

Ромская КРИСС разработала программу в Румынии, в результате чего посредники в сфере охраны здоровья помогли улучшить коммуникацию между обществом ромов и медицинскими работниками. Механизм посредничества в сфере охраны здоровья был разработан с целью улучшения состояния здоровья ромов и обеспечения доступа к услугам по охране здоровья. Посредники в сфере охраны здоровья также выявляют случаи жестокого обращения и дискриминации в медицинских учреждениях по отношению к наблюдателям по правам человека, призванных документировать и оказывать правовую адвокацию.

Цель программы заключается в улучшении связи между медицинскими работниками и обществом ромов, а также повышении уровня эффективности мероприятий в сфере общественного здравоохранения. Посредники, как правило, ромские женщины со средним уровнем образования, рекомендованные местными общинами и утверждены врачами, успешно завершившие короткий период обучения. Их основные обязанности как посредника между общинами и врачами включают: сбор данных о ситуации в области охраны здоровья в обществе; облегчение доступа ромов к услугам медико-санитарной помощи; обеспечение уровня медицинского образования и поддержка мероприятий в области общественной охраны здоровья в общинах ромов.

Ромская КРИСС обсудила соглашение с Министерством здравоохранения и Организацией по безопасности и сотрудничеству в Европе, Бюро по демократическим институтам и правам человека. Ромская КРИСС обучает посредников из числа ромов в сфере охраны здоровья, которые являются сотрудниками системы общественного здравоохранения. Посредники работают от общин ромов, но находятся в медицинских клиниках, чтобы улучшить связь с медицинскими работниками. Они информируют население о том, как получить доступ к услугам по охране здоровья и информируют врачей о медицинских нуждах ромов.

В 2007 году Ромская КРИСС инициировала программу для создания связи между медицинскими работниками и наблюдателями по правам человека. Медицинские работники прошли обучение в области прав человека, а наблюдатели по правам человека прошли обучение по вопросам здоровья. Таким образом, посредники знали куда необходимо направлять в случае дискриминации или злоупотребления для мониторинга и документации, чтобы привлечь внимание общественности по вопросам прав человека. Наблюдатели задокументировали случаи дискриминации в медицинских учреждениях и подавали их для возмещения в Национальный совет по борьбе с дискриминацией.

## Результаты и полученный опыт

Опыт показывает, что посредники непосредственно влияют на здоровье и изменения в обществе, в котором внедряются программы. Ромская КРИСС занимается расширением доступа к медицинской помощи и других социальных услуг, а также повышает уровень медицинской осведомленности среди ромов. Система отчетности действует в качестве проверки нарушений прав. Ромская КРИСС не занимается вопросами структурной дискриминации, не подходящих политик в области охраны здоровья или бедности.

Успехи программы включают сотрудничество между правительственными и неправительственными структурами в планировании и осуществлении посредничества в сфере охраны здоровья; количество женщин, прошедших подготовку и работающих в качестве посредников по охране здоровья, количество бенефициаров, а также географическое покрытие и возможность перемещения в другие европейские страны, которые имеют значительное количество ромов, а именно в Болгарии или Македонии. Другие сильные стороны программы более направлены на профилактическую, чем лечебную деятельность; поддержку повышения уровня знаний по вопросам охраны здоровья ромов и помощь, оказываемую наиболее уязвимым категориям ромов, в частности лицам без документов.



## Рекомендации по Программе посредников в области охраны здоровья, предоставляющих услуги меньшинствам:

1. Обеспечение институционализацией программ посредников в сфере охраны здоровья;
2. Включение врачей, медсестер, социальных работников и других специалистов, работающих в области здравоохранения к тренингам посредников и профессиональных мероприятий;
3. Поддержка развития профессиональных ассоциаций посредников;
4. Обеспечение контроля над выполнением программ и достижением результатов;
5. Обеспечение вспомогательного надзора;
6. Увеличение количества посредников для удовлетворения текущих потребностей населения, которое они обслуживают;
7. Обеспечение повышения уровня квалификации;
8. Создание возможности для представителей охраны здоровья и социальной политики для заимствования опыта от посредников;
9. Обеспечение посредников соответствующими контрактом и зарплатой;
10. Обеспечение посредников деньгами и другими инструментами, необходимыми для решения задач.

## Общие рекомендации в области медицинского законодательства:

1. Убедиться в том, что просветительские материалы, которые распространяют посредники и специалисты в сфере охраны здоровья, адаптированы к потребностям целевой аудитории;
2. Убедиться в том, что посредники являются частью непрерывных услуг, доступных для изолированных групп населения;
3. Лучше интегрировать проблемы со здоровьем меньшинств в политику по охране здоровья;
4. Обеспечить внедрение других мер по сокращению масштабов бедности среди меньшинств;
5. Необходимо убедиться в том, что законы, касающиеся личной документации и медицинского страхования не слишком обременительны для меньшинств;
6. Принимать меры по увеличению охвата плановой вакцинацией;
7. Привлечь мужчин – представителей меньшинств в программы сексуального и репродуктивного здоровья;
8. Разработать программы, внедряющие подход к здоровью меньшинства;
9. Увеличить число специалистов в области охраны здоровья и социального обслуживания меньшинств.

## Проблемы внедрения программ с участием посредников в обеспечении общин ромов медицинскими услугами:

1. Низкие зарплаты работников сферы здравоохранения;
2. Недостаточный надзор;
3. Отсутствие возможности профессионального развития;
4. Правительство не использует опыт работников сферы здравоохранения;
5. Постоянный фокус на мероприятия по охране здоровья, а не социальные детерминанты;
6. Недостаточное сотрудничество с другими субъектами в системе охраны здоровья;
7. Отсутствие поддержки из-за децентрализации;
8. Невыгодные контракты и зарплаты;
9. Врачи перекладывают ответственность на посредников за последствия лечения ромов.

С принятием нового стратегического плана в 2010 году, проекта Фонда открытого общества - Охрана здоровья ромов (ОЗР) смещает свой фокус с медицинских просветительских кампаний и предоставления услуг на правозащитную деятельность. Основные достижения программы по охране здоровья ромов включают в себя:

- *Юридические стратегии.* Совместно с фондом открытого общества и инициативам в сфере охраны здоровья партнеры программы охраны здоровья ромов в Македонии, Румынии, Сербии внедрили пилотный проект, цель которого заключается в обеспечении правовых и юридических услуг для решения нарушений в области прав человека в отношении ромов в медицинских учреждениях и для решения системных барьеров, препятствующих получению медицинских услуг, а именно отсутствия документов, удостоверяющих личность и медицинского страхования. В Румынии программу по охране здоровья ромов поддерживает Европейский центр по правам ромов, работающий в области исследования дифференциальной младенческой смертности ромов и общего населения, начат судебный процесс, направленный на установление государственной пошлины для сбора этнически детализированной информации, как части своего обязательства по содействию предупреждению дискриминации в сфере охраны здоровья.
- *Инновации в отчетности.* Совместно с департаментом отчетности и мониторинга Фонда открытого общества в рамках инициативы в области охраны здоровья, партнеры программы здоровья ромов в Болгарии, Македонии и Румынии успешно использовали мониторинг общественных мероприятий с целью обеспечения давления на правительства для реализации и финансирования программ в области охраны здоровья, описанных в национальных документах. В Болгарии, более 500 ромских женщин направили серию общественных запросов на местные медицинские услуги, в свою очередь это повысило доступ ромов на 12% к бесплатному медицинскому осмотру в течение четырех месяцев. В Македонии общественное расследование вспышек кори, связанных с дифференциальным уровнем вакцинации, привело к целенаправленному и давно назревшему распределению государственного бюджета для иммунизации в общинах ромов.
- *Адвокация и создание потенциала.* В Болгарии, Румынии, Македонии, Сербии, программа здоровья ромов создала ряд общественных организаций, занимающихся поддержкой медицинских услуг для ромов на основе подхода, основанного на мероприятиях в адвокации. В Болгарии, партнер ОЗР провел мероприятия по адвокации в 2011 году с целью включения ромов в качестве отдельной группы в национальные программы для получения финансирования ЕС в области охраны здоровья. В Румынии партнер ОЗР способствовал разработке рекомендации общеполитического характера для обеспечения ромских представителей услугами в охране здоровья, которые были распространены среди всех соответствующих государственных учреждений, принимающих участие в разработке национальной стратегии в Румынии. В Македонии партнеры обеспечили финансирование заработной платы, обучение и логистику для девяти посредников, предоставляющих медицинские услуги представителям ромов,

выполняющих функцию посредника между обществом ромов и системой здравоохранения. В Украине партнер ОЗР получил финансирование от третьей стороны, что помогло, в три раза увеличить количество посредников, предоставляющих медицинские услуги ромским представителям.

- *Подготовка и обучение.* В 2012 году программа здоровья ромов открывает двухлетнюю программу по подготовке и обучению двух представителей общины ромов в качестве специалистов по проведению мероприятий в адвокации прав ромов в ЕС. Стипендия направлена на повышение потенциала общества ромов и лидерство в сфере охраны здоровья на уровне ЕС, путем содействия проведению мероприятий в адвокации для создания стратегии ромов в сфере охраны здоровья на территории ЕС. Более подробная информация доступна по адресу: [www.epha.org/spip.php?article5017](http://www.epha.org/spip.php?article5017).
- *Программа здоровья ромов в Европейском Союзе.* Члены контактной группы негосударственных организаций, занимающихся вопросами охраны здоровья ромов, созданная в 2012 году Всемирной организацией здравоохранения и Управлением Верховного комиссара по правам человека, и семь партнеров предоставили руководство по компоненту здоровья, ориентированное на интеграцию в национальную стратегию ромов, платформы ЕС по интеграции представителей ромов. Интеграция ромов и национальной программы охраны здоровья существует уже десятилетие. В июне 2012 года один из этих партнеров созвал слушания Европейской комиссии по укреплению мониторинга и оценки рекомендаций национальности ромов, подробнее: <http://amalipe.com/index.php?nav = Новости & ID = 1234 & Lang = 2>.
- Программа здоровья ромов участвует в мероприятиях Фонда открытого общества с целью приспособления Европейской политики в направлении большей интеграции ромов, предложив приемлемые условия для ассигнования структурных фондов здоровья.
- *Индивидуальное лидерство.* Совместно с Фондом образования ромов, Программа здоровья ромов возглавила стипендиальную Программу общественного здоровья ромов, что с 2008 года в целом получила 676 стипендий для высшего и профессионального медицинского образования в Румынии, Болгарии, Македонии и Сербии. В 2010 году партнеры ОЗР в Румынии ассигновали € 4,800,000 в европейские структурные фонды для финансирования ОЗР в течение трех лет. Сочетание стипендий, подготовительных курсов, подготовки в сфере адвокации, наставничества и привлечения средств массовой информации создает поколения специалистов в области охраны здоровья ромов с потенциалом решения укоренившихся предрассудков против представителей ромов в рамках системы здравоохранения.

**Контакты:**

**Romani CRISS**

[www.romanicriss.org](http://www.romanicriss.org)

Mobile: 0740.19.46.46

Fax: 031.815.76.23

Email: [office@romanicriss.org](mailto:office@romanicriss.org)

## Пример 5: Кампания за равенство в доступе к медицинским услугам для коренного населения Австралии

### Проект

Адвокация

### Участник / Организация

Австралийская комиссия по правам человека и равным возможностям (КПЧРВ) была основана по закону в 1986 году. Позиция комиссара социальной справедливости аборигенов и жителей островов пролива Торреса была создана КПЧРВ в 1993 году с целью продвижения прав коренных народов на основе отчетности и научных исследований.

В 2005 году комиссар социальной справедливости аборигенов островов пролива Торреса опубликовала доклад, включающий в себя разделы о неравности коренного населения в Австралии. Раздел раскрывает подробную информацию о внедрении кампании, основанной на правах человека в достижении равенства в сфере медицинского обслуживания аборигенов и жителей островов пролива Торреса в будущем. В 2006 году это привело к созданию коалиции по вопросам охраны здоровья аборигенов под названием «ликвидировать разрыв». Коалиция из коренных и некоренных организаций по охране здоровья и прав человека, работающая в австралийском правительстве создана с целью улучшения медицинского равенства коренного населения.

### Проблема

Коренные народы Австралии имеют негативный опыт неравного доступа к праву на охрану здоровья. Среднестатистическая Австралийская женщина живет 82 года, в то время как коренная женщина может прожить только 64,8 лет. Отчеты социальной справедливости служат еще одним доказательством неравенства в сфере охраны здоровья коренных народов.

В докладе отмечается, что неравенство в сфере охраны здоровья коренных народов связано с системной дискриминацией. Коренные народы имеют ограниченный доступ к медицинским услугам, а также у них отсутствует адекватная инфраструктура охраны здоровья в некоторых общинах, в том числе чистая питьевая вода, надлежащие системы канализации, не производится вывоз мусора и нет адекватного жилья.

Это недопустимо, что одна из самых богатых стран мира не может разрешить кризис в области охраны здоровья, **касающийся менее трех процентов своих граждан.**

– Том Кальма

*комиссар социальной справедливости аборигенов островов пролива Торрес. Сообщение о социальной справедливости 2005.*

## Принятые меры

В отчете социальной справедливости за 2005 год обсуждаются несправедливости в отношении здоровья среди коренных народов и текущего политического подхода, предлагается внедрение подхода к достижению равенства в сфере охраны здоровья среди коренных народов на протяжении одного поколения. На основе подхода, основанного на правах человека к равенству в сфере медицинского обслуживания, была сформирована коалиция для реализации целей подхода к 2030 году – кампания по ликвидации пробелов.

Кампания по ликвидации пробелов приняла цели согласно отчету за 2005 год с целью развития партнерских отношений с коренными народами, а также правительства и НПО. Кампания направлена на разработку Национального плана с указанием конкретных целей.

## Результаты и полученный опыт

Кампания по «ликвидации разрыва» провела несколько впечатляющих мероприятий с момента основания в 2006 году. В 2008 году кампания провела национальный саммит по равному доступу к медицинскому обслуживанию коренных жителей, в ходе которого бывший премьер-министр и лидер оппозиции подписали соглашение о партнерстве с кампанией «Ликвидация разрыва». Когда правительство подписало Соглашение о Национальном партнерстве, оно также выделило 1,6 млрд. долларов на внедрение мероприятий.

В июле 2008 года «Ликвидация разрыва» представила национальные цели по равноправию в сфере охраны здоровья коренных жителей. Цели были опубликованы и представлены министру здравоохранения. Разработанные целым рядом экспертов, цели по равноправному доступу к услугам охраны здоровья призваны обеспечить основу приоритетов и ключевых показателей прогресса в достижении равенства в сфере охраны здоровья. Правительства также согласилось сделать ежегодный доклад парламенту о ходе своей работы, начиная с 2009 года.

В дополнение к партнерству с правительством и НПО, «Ликвидация разрыва» также разработала просветительские мероприятия. На сегодня в Австралии существует ежегодный Национальный день «Ликвидации разрыва», посвященный мерам, в которых в 2012 году приняли участие 130 000 австралийцев.

В конце 2011 года эти события завершились появлением Национального медицинского форума лидеров (НМФЛ). Сотрудничая с «ликвидацией разрыва», НМФЛ работает самостоятельно и была создана с определенной целью – выступать в качестве посредника между правительством, аборигенами и жителями островов пролива Торреса и их организациями с целью разработки и реализации политики в области охраны здоровья, которая касается этих групп населения.



## Дополнительные ресурсы

**Отчет по социальной справедливости 2005 – Раздел 2:** Достижение равноправного доступа к медицинским услугам аборигенов и жителей островов пролива Торреса – на основе соблюдения подхода, основанного на правах человека.  
[http://humanrights.gov.au/social\\_Justice/sj\\_report/sjreport05/pdf/SocialJustice2005.pdf](http://humanrights.gov.au/social_Justice/sj_report/sjreport05/pdf/SocialJustice2005.pdf)

**Для заполнения пробелов:** Кампания по равноправному получению медицинских услуг коренным населением  
[http://humanrights.gov.au/social\\_Justice/health/index.html](http://humanrights.gov.au/social_Justice/health/index.html)

**Для заполнения пробелов:** (Ссылка на обязательства и национальный день) [www.oxfam.org.au/explore/indigenous-australia/close-the-gap/](http://www.oxfam.org.au/explore/indigenous-australia/close-the-gap/)

**Соглашение с Национальным партнерством для устранения пробелов в плане осуществления результатов в отношении здоровья коренного населения:**

[www.health.gov.au/internet/main/Publishing.nsf/Content/closinggap-tacklingchronicdisease/\\$File/commonwealth\\_implementation\\_plan.pdf](http://www.health.gov.au/internet/main/Publishing.nsf/Content/closinggap-tacklingchronicdisease/$File/commonwealth_implementation_plan.pdf)

**Общественные руководства:** [http://humanrights.gov.au/social\\_Justice/health/ctg\\_community.pdf](http://humanrights.gov.au/social_Justice/health/ctg_community.pdf)

## МЕРЫ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ ПРАВИТЕЛЬСТВАМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ УЯЗВИМЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ

Преыдушие тематические исследования служат конкретными примерами проектов с использованием механизмов защиты прав человека с целью улучшения доступа к медицинской помощи и состояния здоровья отдельных людей и меньшинств. Спектр барьеров к медицинской помощи для меньшинств является широким, включая дискриминацию в медицинских учреждениях, неэффективную государственную политику и географическую изоляцию. В таблице ниже представлены некоторые шаги, которые правительства и другие ключевые заинтересованные стороны могут сделать для преодоления этих препятствий.

### Десять шагов преодоления препятствий для получения меньшинствами медицинской помощи

#### Правительства:

1. Назначать представителей меньшинств для участия в разработке, реализации и оценке программ в области охраны здоровья и политик, влияющих на их жизнь.
2. Проводить мероприятия, направленные на улучшение условий жилья и имеющих решающее значение для снижения инфекций ТБ.
3. Поддерживать сбор этнически детализированных данных и, основываясь на этих данных, выделять ресурсы наиболее нуждающимся группам населения базовых услуг в области охраны здоровья. Общины должны быть вовлечены в процесс сбора и анализа данных.
4. Проводить тренинги для медицинских работников по общению и работе с меньшинствами и маргинальными группами населения.
5. Создавать институт омбудсмена или другие механизмы мониторинга в системе охраны здоровья, чтобы следить за отчетами о жестоком обращении и дискриминации в медицинских учреждениях.
6. Обеспечить грантами студентов из числа меньшинств или коренных народов.

#### НПО, доноры, исследователи, СМИ:

1. Гражданское общество должно больше ознакомиться с инструментами, разработанными для защиты и поощрения прав человека, включая право на здоровье для меньшинств.
2. Доноры должны инвестировать в институциональное развитие потенциала лидерства ромов для эффективного взаимодействия в вопросах политик, касающихся доступа к медицинским и социальным услугам.
3. Академические, правительственные и другие научно-исследовательские общества должны исследовать неравенство в доступе к медицинской помощи для меньшинств и других уязвимых групп населения.
4. СМИ должны расследовать и сообщать о системных причинах неравенства в медицинском обслуживании между меньшинствами и большинством населения на сбалансированной и справедливой основе.

*Источник:* Программа общественного здоровья, Института Открытого Общества «Ромы и доступ к медицинской помощи в Восточной Европе и Юго-Восточной Европе», 2007

## РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ИСТОЧНИКИ

Более глубокому изучению темы «Уязвимые слои населения, здоровье и права человека» способствуют, включенные в этот список, источники, что наиболее часто используются.

Список разделен на следующие подразделы:

- Международные стандарты;
- Региональные стандарты;
- Другие положения и декларации;
- Литературные источники;
- Периодические издания;
- Методические материалы;
- Электронные ресурсы.

---

## Международные стандарты

### **Обязательные к исполнению**

- Генеральная ассамблея ООН. Декларация о ликвидации всех форм нетерпимости и дискриминации на основе религии или убеждений. Резолюция 36/55 (1981).  
*Источник:* [www.unesco.org/most/migration/full\\_dec\\_elim1.htm](http://www.unesco.org/most/migration/full_dec_elim1.htm)
- Генеральная ассамблея ООН. Декларация о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам. Резолюция 47/135 (1992).  
*Источник:* [www.ohchr.org/Documents/Publications/GuideMinoritiesDeclarationen.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/GuideMinoritiesDeclarationen.pdf)
- Генеральная ассамблея ООН. Конвенция о предотвращении и наказании преступления геноцида (1948).  
*Источник:* <http://treaties.un.org/doc/Publication/UNTS/Volume%2078/volume-78-I-1021-English.pdf>
- Генеральная ассамблея ООН. Конвенция о статусе беженцев и лиц без гражданства (1951). Протокол о статусе беженцев (1967).  
*Источник:* [www.unhcr.org/pages/49da0e466.html](http://www.unhcr.org/pages/49da0e466.html)

- Генеральная ассамблея ООН. Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации. CERD/C/351/Add.1 (1965).  
*Источник:* [www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/CERD.aspx](http://www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/CERD.aspx)
- Генеральная ассамблея ООН. Руководящие принципы для раннего предупреждения и незамедлительных действий, годовой отчет A/62/18, приложения, главы III (2007).  
*Источник:* [www2.ohchr.org/english/bodies/cerd/docs/Revised\\_Guidelines\\_2007\\_en.doc](http://www2.ohchr.org/english/bodies/cerd/docs/Revised_Guidelines_2007_en.doc)
- Декларация МОТ об основополагающих принципах и правах в сфере труда (1998).  
*Источник:* [www.ilo.org/declaration/thedeclaration/textdeclaration/lang--en/index.htm](http://www.ilo.org/declaration/thedeclaration/textdeclaration/lang--en/index.htm)
- Комиссия ООН по правам человека. Комментарий Рабочей группы Декларации Организации Объединенных Наций о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам. E/CN.4/Sub.2/AC.5/2005/2 (2005).  
*Источник:* [http://www.ohchr.org/Documents/Events/Minority2012/G0513385\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Events/Minority2012/G0513385_en.pdf)
- Комитет ООН по ликвидации расовой дискриминации (КЛРД). Общие рекомендации.  
*Источник:* [http://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=6&DocTypeID=11](http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=6&DocTypeID=11)
- Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП). Замечания общего порядка.  
*Источник:* [http://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=9&DocTypeID=11](http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=9&DocTypeID=11)
- Конвенция МОТ о дискриминации (труд и занятость) № 111 (1958).  
*Источник:* [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/labour.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/labour.shtml)
- ООН. Права уязвимых лиц: Международные стандарты и руководства по внедрению, HR/PUB/10/3 (2010).  
*Источник:* [http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/MinorityRights_en.pdf)
- ООН. Руководство Генерального секретаря о расовой дискриминации и защите меньшинств (2013).  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Minorities/GuidanceNoteRacialDiscriminationMinorities.pdf>

---

### **Рекомендательного характера**

- Совет по правам человека ООН. Форум по вопросам меньшинств, подборка рекомендаций из первых четырех сессий 2008–2011 годов.  
*Источник:* [www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Minority/Pages/ForumIndex.aspx](http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Minority/Pages/ForumIndex.aspx)

- ЮНЕСКО. Декларация о расе и расовых предрассудках. E/CN.4/Sub.2/1982/2/Add.1, приложение V (1982).  
*Источник:* <http://www1.umn.edu/humanrts/instree/d2drp.htm>
- ЮНЕСКО. Декларация принципов терпимости, документ 28 С / Разрешение 5.61 (1995).  
*Источник:* [www.unesco.org/webworld/peace\\_library/UNESCO/HRIGHTS/124-129.HTM](http://www.unesco.org/webworld/peace_library/UNESCO/HRIGHTS/124-129.HTM)
- ЮНЕСКО. Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования (1960).  
*Источник:* [http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL\\_ID=12949&URL\\_DO=DO\\_TOPIC&URL\\_SECTION=201.html](http://portal.unesco.org/en/ev.php-URL_ID=12949&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html)
- ЮНЕСКО. Конвенция об охране и поощрении разнообразия форм культурного самовыражения (2005).  
*Источник:* <http://en.unesco.org/creativity/convention/2005-convention/2005-convention-text>
- ЮНЕСКО. Конвенция об охране нематериального культурного наследия (2003).  
*Источник:* [www.unesco.org/culture/ich/index.php?lg=en&pg=00022](http://www.unesco.org/culture/ich/index.php?lg=en&pg=00022)
- ЮНЕСКО. Рекомендация о борьбе с дискриминацией в области образования (1960).  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/Education/Training/Compilation/Pages/1.RecommendationagainstDiscriminationinEducation%281960%29.aspx>

---

## Региональные стандарты

### Обязательные к исполнению

- Европейская хартия региональных языков или языков меньшинств (11 мая 1992 года).  
*Источник:* <http://conventions.coe.int/Treaty/Commun/QueVoulezVous.asp?NT=148&CL=ENG>
- Конвенция о правах человека и биомедицине, Конвенция о защите прав человека и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины, СГСЭУ № 164 (1997)  
*Источник:* <http://conventions.coe.int/Treaty/Commun/QueVoulezVous.asp?NT=164&CL=ENG>
- Совет Европы. Директива Совета, Реализация принципа равного обращения с лицами независимо от расового или этнического происхождения, 2000/43/ЕС (29 июня 2000 года).  
*Источник:* <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32000L0043:en:HTML>
- Совет Европы. Директива Совета, устанавливающая общие рамки для равного обращения в области труда и занятости, 2000/78/ЕС (27 ноября 2000 года).  
*Источник:* <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=CELEX:32000L0078:en:HTML>

## Рекомендательного характера

- Верховный комиссар по делам национальных меньшинств. Руководство по использованию языков меньшинств в телерадиовещании (2003).  
*Источник:* [www.osce.org/hcnm/32310?download=true](http://www.osce.org/hcnm/32310?download=true)
- Европейская комиссия против расизма и нетерпимости. Общеполитическая рекомендация № 11 о борьбе с расизмом и расовой дискриминацией в работе правоохранительных органов (2007).  
*Источник:* [www.coe.int/t/dlapil/codexter/Source/ECRI\\_Recommendation\\_11\\_2007\\_EN.pdf](http://www.coe.int/t/dlapil/codexter/Source/ECRI_Recommendation_11_2007_EN.pdf)
- Европейская комиссия. Рамочная конвенция ЕС по национальным стратегиям интеграции ромов до 2020 года (2011).  
*Источник:* [http://ec.europa.eu/justice/policies/discrimination/docs/com\\_2011\\_173\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/justice/policies/discrimination/docs/com_2011_173_en.pdf)
- Лундские рекомендации об эффективном участии национальных меньшинств в общественной жизни и пояснительная записка (1999).  
*Источник:* [www.osce.org/hcnm/32240?download=true](http://www.osce.org/hcnm/32240?download=true)
- Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе (ОБСЕ). Решение № 566: План действий по улучшению положения ромов и синти в регионе ОБСЕ (2003).  
*Источник:* [www.osce.org/odihr/17554](http://www.osce.org/odihr/17554)
- Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе (ОБСЕ). Решение № 6/08: Активизация усилий ОБСЕ по выполнению Плана действий по улучшению положения ромов и синти в регионе ОБСЕ (2008).  
*Источник:* [www.osce.org/mc/35488](http://www.osce.org/mc/35488)
- Рамочная конвенция о защите национальных меньшинств (1995).  
*Источник:* <http://conventions.coe.int/Treaty/en/Treaties/Html/157.htm>
- Рекомендации Осло о языковых правах национальных меньшинств (1998).  
*Источник:* [www.osce.org/hcnm/67531](http://www.osce.org/hcnm/67531)
- Рекомендации по вопросам полицейской деятельности в многонациональном обществе (2006).  
*Источник:* [www.osce.org/hcnm/32227?download=true](http://www.osce.org/hcnm/32227?download=true)
- Рекомендации по улучшению экономики и занятости ромов в Европе (2001).  
*Источник:* <http://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=241681&Site=CM>
- Рекомендация 4 Комитета Министров государствам-членам по улучшению жилищных условий ромов и кочевников в Европе (2008).  
*Источник:* <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=825545>
- Рекомендация Комитета Министров государствам-членам о более широком доступе к медицинской помощи для ромского населения и кочевников в Европе (2006).  
*Источник:* <http://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1019695&Site=CM>



- Рекомендация Комитета Министров государствам-членам о воспитании ромов в Европе (2009).  
*Источник:* <https://wcd.coe.int/ViewDoc.jsp?id=1462637>
- Совещание по безопасности и сотрудничеству в Европе. Документы Копенгагенского совещания, Конференции по человеческому измерению ОБСЕ (5 июня 1990 года).  
*Источник:* [www.osce.org/odihr/elections/14304](http://www.osce.org/odihr/elections/14304)
- Тематические Комментарии по образованию (2006). Язык и права (2012).  
*Источник:* [https://www.coe.int/t/dghl/monitoring/minorities/3\\_FCNMdocs/PDF\\_CommentaryLanguage\\_en.pdf](https://www.coe.int/t/dghl/monitoring/minorities/3_FCNMdocs/PDF_CommentaryLanguage_en.pdf)

---

## Другие положения и декларации

- Равные права доверия. Декларация принципов равенства (2008).  
*Источник:* [www.equalrightstrust.org/endorse/index.htm](http://www.equalrightstrust.org/endorse/index.htm)

---

## Литературные источники

### *Права меньшинств*

- Айвазян С. А. Правоотношения иностранных граждан в сфере здравоохранения в Российской Федерации / Саргис Акопович Айвазян // Медицинское право. - Москва. - 2015. - № 1. - С. 35-38.
- Аксянова Г. А. 100 народов Российской Федерации: численность и расселение, язык, религия, традиционные занятия, антропологические особенности (справочные материалы). М.: Старый сад, 2001. – 62 с.
- Андриченко Л. В. О правах коренных малочисленных народов севера России // Журн. рос. права. – 2010. – N 11. – С. 122–125.
- Андриченко Л. В. Проблемы разграничения законодательных полномочий в сфере защиты исконной среды обитания и традиционного образа жизни коренных малочисленных народов России / Л. В. Андриченко, А. Е. Постников // Журн. рос. права. – 2008. – N 5. – С. 28–37.
- Боер А. А. Проблемы реализации права на определение национальной принадлежности личности // «Черные дыры» в рос. законодательстве. – 2008. – N 1. – С. 84–85.
- Боршевский А. П. Права национальных меньшинств: международное законодательство / Боршевский А. П., Сосна А. // Междунар. публ. и частное право. – 2009. – N 3. – С. 19–20.
- Васильева Л. Н. Регулирование прав национальных меньшинств и коренных малочисленных народов: опыт Российской Федерации // Журн. рос. права. – 2005. – N 6. – С. 153–158.
- Восточное сотрудничество сети организаций по меньшинствам. Выход? Первые шаги на пути к решению проблем ром в Грузии, 2009.  
*Источник:* [http://www.minorities-network.org/wp-content/uploads/2014/10/brief\\_21\\_eng.pdf](http://www.minorities-network.org/wp-content/uploads/2014/10/brief_21_eng.pdf)

- Виноградова С. Н. Саамы Кольского полуострова: основные тенденции современной жизни. Центр гуманитарных проблем Баренц региона КНЦ РАН, 2005.  
*Источник:* <http://www.kolasc.net.ru/russian/innovation/ksc75/5.3.pdf>
- Восточное сотрудничество сети организаций по меньшинствам. Этнические меньшинства Армении, 2002.  
*Источник:* <http://www.minorities-network.org/wp-content/uploads/2014/09/The-ethnic-minorities-of-Armenia.pdf>
- Европейский Союз. Представительство по основным правам.  
*Источник:* <http://fra.europa.eu>
- Европейский центр изданий по вопросам меньшинств.  
*Источник:* [www.ecmi.de](http://www.ecmi.de)
- Защита прав меньшинств в Африке. Руководство для правозащитников и организаций гражданского общества (2008).  
*Источник:* [www.minorityrights.org/7544/guides/protecting-the-rights-of-minorities-in-africa-a-guide-for-human-rights-activists-and-civil-society-organizations.html](http://www.minorityrights.org/7544/guides/protecting-the-rights-of-minorities-in-africa-a-guide-for-human-rights-activists-and-civil-society-organizations.html)
- Интерайтс. Международный центр по вопросам правовой защиты прав человека. Публикации.  
*Источник:* [www.interights.org](http://www.interights.org)
- Калинина К. В. «Национальные меньшинства в Российской Федерации: Политико-правовые основы реализации их прав». Учебное пособие. Российская академия государственной службы при Президенте Российской Федерации. М., 2006.
- Кастеллино Дж. и Кавана К. А. Права меньшинств на Ближнем Востоке (Издательство Оксфордского университета, 2013).  
*Источник:* <http://ukcatalogue.oup.com/product/9780199679492.do>
- Комиссия Азии по правам человека. Пакистан: молодой ахмади был убит в кампании, основанной на нетерпимости к вере.  
*Источник:* [www.humanrights.asia/issues/minorities](http://www.humanrights.asia/issues/minorities)
- Комитет ООН по ликвидации расовой дискриминации (КЛРД).  
*Источник:* <http://tb.ohchr.org/default.aspx?ConvType=17&docType=36>
- Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСМП).  
*Источник:* [http://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=9&DocTypeID=11](http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=ru&TreatyID=9&DocTypeID=11)
- Кочарян В. В. Национальные меньшинства и их защита в международном праве / В. В. Кочарян. // Правоведение. – 1995. – № 2. – С. 29–44.  
*Источник:* <http://www.law.edu.ru/article/article.asp?articleID=151616>
- Международная группа по правам меньшинств. Защита прав меньшинств и коренных народов Российской Федерации: проблемы и решения для будущего – доклад, ноябрь 2014 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/12793/reports/mrg-protecting-rights-minorities-indigenous-peoples-russian-federation.pdf>

- Международная группа по правам меньшинств. Положение мировых меньшинств и коренных народов в 2011 году.  
*Источник:* [www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html](http://www.minorityrights.org/10848/state-of-the-worlds-minorities/state-of-the-worlds-minorities-and-indigenous-peoples-2011.html)
- Международная группа по правам меньшинств. Публикации.  
*Источник:* [www.minorityrights.org](http://www.minorityrights.org)
- Международное право. Общая часть : учеб. для студентов юрид. фак. и вузов / И. И. Лукашук; Рос. акад. наук, Ин-т государства и права, Академ. правовой ун-т. – Изд. 3-е, перераб. и доп. – М.: Волтерс Клувер, 2005. – 432 с.  
*Источник:* [http://lib.lunn.ru/КР/Sovremenniki/lukashuk\\_1.pdf](http://lib.lunn.ru/КР/Sovremenniki/lukashuk_1.pdf)
- Международный журнал о правах меньшинствах и общин. Публикации.  
*Источник:* <http://booksandjournals.brillonline.com/content/15718115>
- Национальные меньшинства и право на национально-культурную автономию / Скатулина Е. В., Овчинников В. А. // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Общественные науки. – 2009. – № 4 (12). – С. 23–31.  
*Источник:* <http://cyberleninka.ru/article/n/natsionalnye-menshinstva-i-pravo-na-natsionalno-kulturnuyu-avtonomiyu>
- Независимый эксперт ООН по вопросам меньшинств.  
*Источник:* <http://www2.ohchr.org/english/issues/minorities/expert/>
- ОБСЕ. Верховный комиссар по делам национальных меньшинств.  
*Источник:* <http://www.osce.org/ru/hcnm/33318?download=true>
- Организация Объединённых Наций. Дурбанская декларация и Программа действий. Декларация, Всемирная конференция по борьбе против расизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости. Дурбан, Южная Африка (31 августа – 7 сентября 2001).  
*Источник:* <http://www.un.org/WCAR/durban.pdf>
- Проект этнических отношений.  
*Источник:* [www.per-usa.org](http://www.per-usa.org)
- ПРООН. Маргинальные меньшинства в программировании развития: руководство по источникам и инструментарий ПРООН (2011).  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Minorities/UNDPmarginalisedMinorities.pdf>
- Пунжин С. М. Проблема защиты меньшинств в международном праве // Государство и право. – 1992. – № 8.
- Пустогаров В. В. Члены федерации как субъекты международного права // Государство и право. – 1992. – № 1.

- Пучкова М. В. О проблеме прав малочисленных народов и национальных групп // Права человека: время трудных решений. – М., 1991.
- Резюме Конференции по обзору Дурбанского процесса, Дурбанская обзорная конференция. Женева, Швейцария (20–24 апреля 2009 года).  
*Источник:* [http://www.un.org/en/durbanreview2009/coverage/pdf/24.04.09\\_meeting\\_summary\\_am\\_en.pdf](http://www.un.org/en/durbanreview2009/coverage/pdf/24.04.09_meeting_summary_am_en.pdf)
- Совет Европы, комиссар по правам человека Совета Европы. Права человека в Европе: для удовлетворения нет оснований. Точки зрения Томаса Хаммарберга. (Издательство СЕ, 2011).  
*Источник:* [www.coe.int/t/commissioner/Viewpoints/ISBN2011\\_en.pdf](http://www.coe.int/t/commissioner/Viewpoints/ISBN2011_en.pdf)
- Совет по правам человека ООН. Доклад Верховного комиссара ООН по правам человека. Права лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам. A/HRC/19/27 (2011).  
*Источник:* [http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/docs/19session/A.HRC.19.27\\_en.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/docs/19session/A.HRC.19.27_en.pdf)
- Совет по правам человека ООН. Доклад Верховного комиссара ООН по правам человека. Резюме дискуссии персонала, в память о двадцатой годовщине принятия Декларации о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам. A/HRC/20/6 (2012).  
*Источник:* [www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session20/A-HRC-20-6\\_en.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session20/A-HRC-20-6_en.pdf)
- Совет по правам человека ООН. Компиляция пособий, руководств, учебных материалов и других источников ООН по вопросам меньшинств. Доклад УВКПЧ. A/HRC/16/29 (2010).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G10/179/26/PDF/G1017926.pdf?OpenElement>
- Совет по правам человека ООН. Форум по вопросам меньшинств.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/HRBodies/HRC/Minority/Pages/ForumIndex.aspx>
- Совет Федерации Федерального собрания Российской Федерации. Современное состояние и пути развития коренных малочисленных народов севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации. Москва 2012.  
*Источник:* <http://council.gov.ru/activity/analytics/publications/580>
- Специальный докладчик ООН в области культурных прав.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/CulturalRights/Pages/SRCulturalRightsIndex.aspx>
- Специальный докладчик ООН по вопросу о свободе религии и убеждений.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/FreedomReligion/Pages/FreedomReligionIndex.aspx>
- Специальный докладчик ООН по современным формам расизма, расовой дискриминации, ксенофобии и связанной с ними нетерпимости.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/Racism/SRRacism/Pages/IndexSRRacism.aspx>

- Специальный докладчик по вопросам поощрения и защиты прав человека в условиях борьбы с терроризмом.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/Terrorism/Pages/SRTerrorismIndex.aspx>
- Статус малочисленных народов России. Правовые акты и документы / Составитель: В. А. Кряжков. – М.: Юридическая литература, 1994.
- Тишков В. А. О природе этнического конфликта // Свободная мысль. 1993. – № 4.
- Тишков В. А. Стратегия и механизмы национальной политики // Национальная политика в Российской Федерации. М. Наука, 1993, С. 8–40.
- Томас К. Оценка в Группе прав меньшинств. Журнал практики в сфере прав человека (2009) 1 (3): 488–498.  
*Источник:* <http://jhrp.oxfordjournals.org/content/1/3/488.full?sid=f7633092-9905-4fb4-94a8-f51ed4a38f1b>
- Уважение и защита лиц, принадлежащих к меньшинствам, 2008–2010 (2011).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/publication/2011/respect-and-protection-persons-belonging-minorities-2008-2010>
- УВКПЧ. Меньшинства.  
*Источник:* <http://www.ohchr.org/EN/Issues/Minorities/Pages/MinoritiesIndex.aspx>
- УВКПЧ. Буклет Декларации о правах лиц, принадлежащих к национальным или этническим, религиозным и языковым меньшинствам (2010).  
*Источник:* [http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Minorities/Booklet\\_Minorities\\_English.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Issues/Minorities/Booklet_Minorities_English.pdf)
- УВКПЧ. Для развивающейся страны. Стратегии привлечения меньшинств. Информационная записка для персонала УВКПЧ и других практиков (2010).  
*Источник:* [http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies\\_on\\_minoritiesEN.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Strategies_on_minoritiesEN.pdf)
- Хаймовитц С., Диккерс И., Андерсон А. и др. Учебное пособие «Права коренных народов». Центр по правам человека Университета Миннесоты, 2003.  
*Источник:* <http://www1.umn.edu/humanrts/russian/edumat/studyguides/Rindigenousguide.html>
- Харючи С. Н. Развитие законодательства о защите прав коренных малочисленных народов в Российской Федерации // Журн. рос. – 2006. – N 7. – С. 13–22.
- Хевсаков В. В. Многонациональный народ Российской Федерации – субъект непосредственной демократии: проблемы теории // Государство и право. – 2008. – N 2. – С. 96–100.
- Хенрард К. Меньшинства: международное право. Оксфордская библиография. (2012).  
*Источник:* [www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199796953/obo-9780199796953-0037.xml](http://www.oxfordbibliographies.com/view/document/obo-9780199796953/obo-9780199796953-0037.xml)

- Хьюман Райтс Вотч. Медленная реформа. Защита домашних работников-мигрантов в Азии и на Ближнем Востоке (2010).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2010/04/28/slow-reform-0>
- Юдин В. Нормативно-правовая база в отношении коренных малочисленных народов Севера: отечественный и зарубежный опыт // Власть. – 2012. – № 4. – С. 69–72.

---

### **Право на недискриминацию**

- 13 современных форм расовой дискриминации. Размышления нашего времени. (2013).  
*Источник:* [www.imadr.org/books/peoples-13](http://www.imadr.org/books/peoples-13)
- Директива расового равенства: применение и проблемы (2012).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/publication/2012/racial-equality-directive-application-and-challenges>
- Европейский союз, Европейская комиссия. Справедливость: борьба с дискриминацией.  
*Источник:* [http://ec.europa.eu/justice/discrimination/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/justice/discrimination/index_en.htm)
- ЕС, Представительство по основным правам. Мигранты, меньшинства и трудоустройство – изгнание и дискриминация в 27 государствах-членах Европейского Союза (Обновление 2003–2008) (2011).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/publication/2011/migrants-minorities-and-employment-exclusion-and-discrimination-27-member-states>
- Зигенфус Д. Цыгане или итальянцы: дискриминация ромов в Италии и Европейский суд по правам человека. Обозреватель международного права Джорджа Вашингтона, обзор 43, № 3 (2011).  
*Источник:* [www.questia.com/library/1P3-2602948951/zingari-or-italiani-discrimination-against-roma](http://www.questia.com/library/1P3-2602948951/zingari-or-italiani-discrimination-against-roma)
- Институт Эдварда Р. Ройбола при Университете Южной Калифорнии. Ветераны меньшинств пожилого возраста. Бюллетень, февраль 2014 года.  
*Источник:* <http://roybal.usc.edu/Aging-Minority-%20Veterans.pdf>
- Институт Эдварда Р. Ройбола при Университете Южной Калифорнии. Как меньшинства с низким уровнем доходов справляются на пенсии: уровни бедности и источник доходов. Аналитическая записка, август 2011 года.  
*Источник:* <http://roybal.usc.edu/Minorities-RetirementIncome.pdf>
- Интеррайтс. Недискриминация в международном праве: пособие для практиков (2011).  
*Источник:* <http://www.interights.org/handbook/index.html>



- Исследование по вопросам меньшинств Европейского Союза и дискриминации (EU-MIDIS): главные результаты отчета (2009).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/survey/2012/eu-midis-european-union-minorities-and-discrimination-survey>
- Карпов А. В. Роль органов государственной власти и местного самоуправления в обеспечении равноправия и самоопределения народов России в контексте государственной национальной политики в субъектах Российской Федерации / А. В. Карпов, В. В. Ломакин // Нац. интересы: приоритеты и безопасность. – 2012. – N 13. – С. 2–11.
- Карпов А. В. Способы обеспечения равноправия и самоопределения народов Российской Федерации на основе взаимодействия правоохранительных органов с национальными диаспорами / А. В. Карпов, В. В. Ломакин // Нац. интересы: приоритеты и безопасность. – 2012. – № 10. – С. 48–60.
- Комиссия Азии по правам человека. Кастовая дискриминация.  
*Источник:* [www.humanrights.asia/issues/caste-based-discrimination](http://www.humanrights.asia/issues/caste-based-discrimination)
- Критика расизма в современной России и научный взгляд на проблему этнокультурного многообразия. – М.: Московское бюро по правам человека, “Academia”, 2008. – 124 с.  
*Источник:* [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:s6Y10Z2uIMsJ:pravorf.org/doc/publ\\_097.doc+&cd=3&hl=ru&ct=clnk&gl=ua](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:s6Y10Z2uIMsJ:pravorf.org/doc/publ_097.doc+&cd=3&hl=ru&ct=clnk&gl=ua)
- Международная группа по правам меньшинств. В поисках безопасности, все большая маргинализация религиозных общин в Пакистане – доклад, декабрь 2014.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/13004/reports/mrg-searching-for-security-pakistan-report.pdf>
- Международное движение против всех форм дискриминации и расизма (МДВФДР).  
*Источник:* [www.imadr.org](http://www.imadr.org)
- Мондрагон Д., Брендон Дж. Побороть неравенство в здравоохранении на границе США-Мексика: развитие прав человека. – Здоровье и права человека 8 № 1 (2006): 178–195.  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/wp-content/uploads/sites/13/2013/07/9-Mondragón.pdf>
- Римащевская Н. М. Римащевский А. А. Равенство и справедливость. – М., 1991.
- Роулз Дж. Теория справедливости. Пер. с англ. / Под ред. В. В. Целищева. Новосибирск. 1995.
- Смелсер Н. Дж. Социологические теории // Международный журнал социальных наук. Август 1994. № 3(6). С. 9–24.
- Смит Д. Региональное развитие и социальная справедливость // Регион. 1994. № 3.

- Сохранение и развитие языков: языковое планирование в Европе и России. Материалы международного семинара «Сохранение и развитие языков: языковое планирование в Европе и России, 28–29 сентября 2004 года, Элиста, Республика Калмыкия, Российская Федерация. Элиста: АПП «Джангар», 2005. – 305 с.
- Танака А. и Нагамине Й. Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации. Руководство для НПО (IMAD и MRGI, 2001).  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=60>
- Хеффе О. Политика. Право. Справедливость. Основоположения критической философии права и государства. М., 1994.
- Хьюман Райтс Вотч. Дискриминация, неравенство и бедность – взгляд на будущее прав человека. Принятая в соответствии с Глобальной тематической консультацией «Устранения неравенства», обращением для подачи предложений для справочных документов (2012).  
*Источник:* [www.hrw.org/news/2013/01/11/discrimination-inequality-and-poverty-human-rights-perspective](http://www.hrw.org/news/2013/01/11/discrimination-inequality-and-poverty-human-rights-perspective)

---

## Право на здоровье

- Адвокаты по вопросам афроамериканцев пожилого возраста. Закон о доступной медицинской помощи. Бюллетень, ноябрь 2013 года.  
*Источник:* [http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet\\_Affordable%20Care%20Act.pdf](http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet_Affordable%20Care%20Act.pdf)
- Адвокаты по вопросам афроамериканцев пожилого возраста. Инициатива координированной медицинской помощи. Бюллетень, ноябрь 2013 года.  
*Источник:* [http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet\\_Coordinated%20Care%20Initiative.pdf](http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet_Coordinated%20Care%20Initiative.pdf)
- Адвокаты по вопросам афроамериканцев пожилого возраста. Небезопасность питания. Бюллетень, октябрь 2013 года.  
*Источник:* [http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet\\_Food%20Insecurity.pdf](http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet_Food%20Insecurity.pdf)
- Адвокаты по вопросам афроамериканцев пожилого возраста. Ответы на ВАШИ вопросы о содействии предоставлению медицинской помощи. Бюллетень, октябрь 2013 года.  
*Источник:* [http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet\\_African%20Americans%20and%20Health%20Care%20Assistance.pdf](http://roybal.usc.edu/AAAE%20Fact%20Sheet_African%20Americans%20and%20Health%20Care%20Assistance.pdf)
- Бернсли И. Право коренных народов на здоровье в промышленно развитых странах: программа исследований. – Здоровье и права человека 9 № 1 (2007): 43–54.  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/wp-content/uploads/sites/13/2013/07/6-Barnsley1.pdf>
- ВОЗ. Справедливость в сфере здравоохранения и этнические меньшинства в чрезвычайных ситуациях. Эксперименты в Колумбии по межсекторальным действиям с дифференциальным подходом к этническим общинам (2007).  
*Источник:* [www.who.int/social\\_determinants/resources/isa\\_ethnic\\_minorities\\_col.pdf](http://www.who.int/social_determinants/resources/isa_ethnic_minorities_col.pdf)

- Департамент здравоохранения и социальных служб США. Отдел охраны здоровья меньшинств.  
*Источник:* [www.minorityhealth.hhs.gov](http://www.minorityhealth.hhs.gov)
- Департамент здравоохранения и социальных служб США. Представительство по исследованиям и качеству здравоохранения, национальные отчеты о качестве и различиях медицинской помощи (2011).  
*Источник:* [www.ahrq.gov/research/findings/nhqrdr/nhqrdr11/qrdr11.html](http://www.ahrq.gov/research/findings/nhqrdr/nhqrdr11/qrdr11.html)
- Европейский союз. Здравоохранение и община ромов: анализ ситуации в Европе: Болгарии, Чехии, Греции, Португалии, Румынии, Словакии, Испании (2009).  
*Источник:* [http://ec.europa.eu/justice/discrimination/files/roma\\_health\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/justice/discrimination/files/roma_health_en.pdf)
- Европейский центр по правам ромов. Скорая помощь не едет: позор системе здравоохранения для ромов в Европе (Фонды Открытого общества, 2006).  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/reports/ambulance-not-way-disgrace-health-care-roma-europe](http://www.opensocietyfoundations.org/reports/ambulance-not-way-disgrace-health-care-roma-europe)
- Европейское региональное бюро ВОЗ. Бюлетни о здоровье ромов.  
*Источник:* [www.euro.who.int/en/what-we-publish/newsletters/roma-health-newsletter](http://www.euro.who.int/en/what-we-publish/newsletters/roma-health-newsletter)
- Институт медицины национальных академий. Противостояние расовому и этническому неравенству в здравоохранении. Краткий доклад. (2002).  
*Источник:* <https://www.iom.edu/Reports/2002/Unequal-Treatment-Confronting-Racial-and-Ethnic-Disparities-in-Health-Care.aspx>
- Институт Эдварда Р. Ройбола при Университете Южной Калифорнии. Различия в доступе и применении специализированных услуг по уходу, в зависимости от дохода и расово-этнического статуса в Калифорнии. Аналитическая записка, август 2012 года.  
*Источник:* <http://roybal.usc.edu/CA-NursingHomeResidents-Final-v2.pdf>
- Международное общество по вопросам справедливости в области здравоохранения.  
*Источник:* [www.iseqh.org](http://www.iseqh.org)
- Национальная инициатива экономических и социальных прав (НИЭСП). Здравоохранение в Соединенных Штатах.  
*Источник:* [www.nesri.org/programs/health-care-in-the-united-states](http://www.nesri.org/programs/health-care-in-the-united-states)
- Представительство по основным правам Европейского Союза. Неравенство и множественная дискриминация при доступе к медицинской помощи и её качеству (2013).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/publication/2013/inequalities-discrimination-healthcare>
- Ромская КРИСС. Здоровье ромов: взгляд на будущее субъектов, вовлеченных в систему здравоохранения: врачей, посредников и пациентов. (2011).  
*Источник:* [www.romanicriss.org/PDF/raport%20final%20osi%20health%20\\_ingleza.pdf](http://www.romanicriss.org/PDF/raport%20final%20osi%20health%20_ingleza.pdf)

- Уайтхед М., Дальгрэн Дж. Понятия и принципы по преодолению социального неравенства в отношении здоровья: выравнивание, часть 1 (ВОЗ, 2006).  
*Источник:* [www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/74737/E89383.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/74737/E89383.pdf)
- Университет Питтсбурга. Архив материалов о здоровье и справедливости в сфере здравоохранения меньшинств.  
*Источник:* <http://minority-health.pitt.edu/>
- Фольде М. Е., Ковачи А. Исследование здоровья ромов и доступ к медицинской помощи: уровень развития и будущие проблемы. Международный журнал публичного здравоохранения 57, № 1 (2012): 37–39.  
*Источник:* [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3282005/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3282005/)
- Фонд семьи Кайзер. Политика в области неравенства.  
*Источник:* [www.kff.org/minorityhealth](http://www.kff.org/minorityhealth)
- Фонд открытого общества. Посредники в сфере здравоохранения ромов: успехи и проблемы (2011).  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/reports/roma-health-mediators-successes-and-challenges](http://www.opensocietyfoundations.org/reports/roma-health-mediators-successes-and-challenges)
- Фонд открытого общества. Внимание Европейской конференции по здравоохранению к здоровью ромов (2012).  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/voices/roma-health-focus-european-public-health-conference](http://www.opensocietyfoundations.org/voices/roma-health-focus-european-public-health-conference)
- Центры контроля и профилактики заболеваний. Управление по вопросам здоровья меньшинств и неравенства в сфере здравоохранения.  
*Источник:* [www.cdc.gov/omhd](http://www.cdc.gov/omhd)

---

## **Право на образование**

- Белленджер С. 1999. Обучая детей других народов. Грамотность и эрудиция в двуязычном классе. Нью-Йорк: Издательство Педагогического колледжа.
- Кряжков В. А. Право коренных малочисленных народов Севера на национально-территориальное образование // Государство и право. – 2007. – № 3. – С. 26–33.
- Международная группа прав меньшинств. Право на учебу: образование батва в регионе Больших озер в Африке – доклад, декабрь 2008 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=591>
- Семинар «Международно-правовые гарантии защиты национальных меньшинств и проблемы их осуществления с уделением специального внимания образованию национальных меньшинств», М., 2006.

- Смолич Дж. Культура и образование в разнообразном обществе. – Канберра, 1979.
- Сурду Л., Винце Э. и Вамсидел М. (Ромская КРИСС и ЮНИСЕФ, 2011). Посещение рромами школы. Неявки и дискриминация в Румынии.  
*Источник:* [www.unicef.org/romania/Roma\\_school.pdf](http://www.unicef.org/romania/Roma_school.pdf)
- Томасен К. Беспристрастный взгляд на дискриминацию в сфере образования в Германии (Фонд Открытого общества, 2012).  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/voices/hard-look-discrimination-education-germany](http://www.opensocietyfoundations.org/voices/hard-look-discrimination-education-germany)
- Фонд образования ромов (REF).  
*Источник:* [www.romaeducationfund.hu](http://www.romaeducationfund.hu)
- Фонд образования ромов. Всемирный банк, Фонд Открытого общества и ЮНИСЕФ. Доступ к образованию детей младшего возраста и ключ к равному подходу к медицинской помощи для ромских детей. Совместное заявление (2012).  
*Источник:* <http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/COUNTRIES/ECAEXT/0,,contentMDK:23210156~pagePK:146736~piPK:146830~theSitePK:258599,00.html>
- Фонд открытого общества. Образование и молодежь.  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/issues/education-youth](http://www.opensocietyfoundations.org/issues/education-youth)
- Фонд открытого общества. Теряя следующее поколение: пародия на образование ромов в Чешской республике (2012).  
*Источник:* [www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/failing-another-generation-20120601\\_0.pdf](http://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/failing-another-generation-20120601_0.pdf)
- Хруслов Г. В. Языковые права этнических меньшинств в сфере образования: Сборник материалов. – М., 1994.
- Центр городской и региональной социологии, Ромская CRISS и Фонд образования ромов. Несправедливость и неравенство: невыход на работу учителей, ученики-ромы и начальные школы в Румынии (2012).  
*Источник:* [www.romaeducationfund.hu/sites/default/files/publications/ref\\_ta\\_screen\\_doublepages.pdf](http://www.romaeducationfund.hu/sites/default/files/publications/ref_ta_screen_doublepages.pdf)
- Шмидт Р., 2000. Стратегия в сфере языков и политика личности в Соединенных Штатах. Филадельфия: Издательство университета Темпла.
- ЮНИСЕФ. Право ромских детей на обучение: позиционный документ (2011).  
*Источник:* [www.unicef.org/ceecis/UNICEF\\_ROE\\_Roma\\_Position\\_Paper\\_Web.pdf](http://www.unicef.org/ceecis/UNICEF_ROE_Roma_Position_Paper_Web.pdf)

### **Право на участие в общественной жизни**

- Международная группа по правам меньшинств. Избирательные системы, защита и участие меньшинств – доклад, октябрь 2006 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=161>
- Международная кризисная группа. Публикации.  
*Источник:* [www.crisisgroup.org](http://www.crisisgroup.org)
- Мушабен Дж. М. Изменения вида гражданства: социальная интеграция и политическая мобилизация среди этнических меньшинств в Германии (Берган Букс, 2008).
- Мэй С. Языки и права меньшинств: этническая принадлежность, национализм и политика в сфере языков. (Нью-Йорк: Тейлор и Френсис, 2008).
- Совет ООН по правам человека. Отчет независимого эксперта по вопросам меньшинств Гэй Макдугалл о меньшинствах и дискриминационном отказе или лишении гражданства. A/HRC/7/23 (2008).  
*Источник:* <http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G08/113/51/PDF/G0811351.pdf?OpenElement>
- Хьюман Райтс Вотч. Второсортные граждане: дискриминация цыган, евреев и других национальных меньшинств в Боснии и Герцеговине (2012 г.).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2012/04/04/second-class-citizens-0>

---

### **Право на свободу собраний и выражение мыслей**

- Хьюман Райтс Вотч. Групповой отказ. Репрессии курдских политических и культурных прав в Сирии (2009).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2009/11/26/group-denial>
- Хьюман Райтс Вотч. Протест как террористическое преступление. Произвольное использование законов о терроризме для преследования и заключения в тюрьму демонстрантов в Турции (2010).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2010/11/01/protesting-terrorist-offense-0>

---

### **Право на личную неприкосновенность**

- Международная группа по правам меньшинств. Война: влияние на детей меньшинств и коренных народов – доклад, ноябрь 1997 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=868>
- Международная группа по правам меньшинств. Все ещё мишени: непрерывное преследование меньшинств Ирака – доклад, июнь 2010 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=834>



- Рис С., Цей К., Еври А., Уильямс Е., Кадет-Джеймс И., Уайтсайд М. Расширение прав и возможностей и права человека при борьбе с насилием и улучшении здоровья в австралийских коренных общинах. – Здоровье и права человека 8 № 1 (2006): 94–113.  
*Источник:* <http://www.hhrjournal.org/wp-content/uploads/sites/13/2013/07/5-Rees.pdf>
- Хьюман Райтс Вотч. Во имя религии: злоупотребления относительно религиозных меньшинств в Индонезии (2013).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2013/02/28/religion-s-name-0>
- Хьюман Райтс Вотч. Ежедневная нетерпимость: расистское и ксенофобное насилие в Италии (2011).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2011/03/21/everyday-intolerance-0>
- Хьюман Райтс Вотч. На уязвимой почве. Насилие в отношении меньшинств общин на спорных территориях провинции Ниневии (2009).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2009/11/10/vulnerable-ground-0>
- Хьюман Райтс Вотч. Ненависть на улицах: ксенофобное насилие в Греции (2012).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2012/07/10/hate-streets-0>
- Хьюман Райтс Вотч. Правительство могло остановить это: насилие на религиозной почве и последующие злоупотребления в Аракане Бирмы (2012).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2012/07/31/government-could-have-stopped>

---

### **Права женщин меньшинств**

- Банда Ф., Чинкин К. Меньшинства и коренные народы. Доклад. (Международная группа по правам меньшинств, 2004).  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/download.php?id=115>
- Международная группа по правам меньшинств. Женщины меньшинств намеренно предназначены для изнасилования и других форм насилия – новый глобальный отчет (6 июля 2011 года).  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/10851/press-releases/minority-women-deliberately-targeted-for-rape-and-other-violence-new-global-report.html>
- Международная группа прав меньшинств. Все еще далеко от свободы: борьба женщин-харатинов Мавритании – доклад, май 2015 года.  
*Источник:* [http://www.minorityrights.org/13049/reports/MRG\\_Rep\\_Maur\\_ENG.pdf](http://www.minorityrights.org/13049/reports/MRG_Rep_Maur_ENG.pdf)
- Насилие – не наша культура. Публикации.  
*Источник:* [www.violenceisnotourculture.org](http://www.violenceisnotourculture.org)

- Равнболь К. И. Права женщин меньшинств: права женщин-ромов с точки зрения международного права и политики в сфере прав человека. Международный журнал по правам меньшинств и общин 17 (2010) 1–45.  
*Источник:* <http://opcedaw.files.wordpress.com/2012/01/ravnbc3b8l-the-hr-of-minority-women.pdf>
- Совет Европы. Устранение преград: женщины-ромы и доступ к общественному здравоохранению (2003).  
*Источник:* [http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra\\_uploads/180-ROMA-HC-EN.pdf](http://fra.europa.eu/sites/default/files/fra_uploads/180-ROMA-HC-EN.pdf)
- Совет по правам человека ООН. Заметка независимого эксперта по вопросам меньшинств Риты Исаак о гарантировании прав женщинам меньшинств. A/HRC/FMI/2011/2 (2011).  
*Источник:* [www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/session4/A-HRC-FMI-2011-2\\_en.pdf](http://www2.ohchr.org/english/bodies/hrcouncil/minority/docs/session4/A-HRC-FMI-2011-2_en.pdf)
- Стоянова Дж. Принудительная стерилизация женщин-ромов – постоянные нарушения прав человека (Фонд Ромедия, февраль 2013 года).  
*Источник:* <https://romediafoundation.wordpress.com/2013/02/07/forced-sterilization-of-romani-women-a-persisting-human-rights-violation/>
- Центр по репродуктивным правам. Тело и душа: принудительная стерилизация и другие нарушения репродуктивной свободы ромов в Словакии (2003).  
*Источник:* [http://reproductiverights.org/sites/default/files/documents/bo\\_slov\\_part1.pdf](http://reproductiverights.org/sites/default/files/documents/bo_slov_part1.pdf)
- ЮНИСЕФ, Международная группа по правам меньшинств. Защита прав детей и женщин национальных меньшинств: обзор политики и практики ЮНИСЕФ(2010).  
*Источник:* [http://www.unicef.org/policyanalysis/rights/files/UNICEF\\_MRG\\_Report.pdf](http://www.unicef.org/policyanalysis/rights/files/UNICEF_MRG_Report.pdf)

---

### **Права детей меньшинств**

- Альтернативный доклад антидискриминационного центра «Мемориал». Положение детей из уязвимых групп в Российской Федерации, 2014.  
*Источник:* [http://adcmemorial.org/wp-content/uploads/crsRU\\_www.pdf](http://adcmemorial.org/wp-content/uploads/crsRU_www.pdf)
- Совет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика ООН по вопросу о свободе религии и убеждений Хайнер Билефельдт об отчуждении и воспитании детей. A/HRC/22/51 (2012).  
*Источник:* [http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session22/AHRC2251\\_English.pdf](http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session22/AHRC2251_English.pdf)
- Хьюман Райтс Вотч. «Корень Унижения»: Оскорбительные проверки личности во Франции (2012).  
*Источник:* <http://www.hrw.org/reports/2012/01/26/root-humiliation>

- ЮНИСЕФ. Подход к программированию, основанный на правах человека. Дети коренных народов и меньшинств. Публикации.  
*Источник:* [www.unicef.org/policyanalysis/rights/index\\_60331.html](http://www.unicef.org/policyanalysis/rights/index_60331.html)
- ЮНИСЕФ. Состояние детей во всем мире. Годичные отчеты на тему прав ребенка.  
*Источник:* [www.unicef.org/sowc](http://www.unicef.org/sowc)

---

## Права Ромов

- Данные от Комиссии Европейского парламента, Совета, Экономического и социального комитета, Комитета регионов. Разработки ЕС для стратегий национальной интеграции ромов до 2020 года (2011).  
*Источник:* [http://ec.europa.eu/justice/policies/discrimination/docs/com\\_2011\\_173\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/justice/policies/discrimination/docs/com_2011_173_en.pdf)
- Европейский Союз, Европейская комиссия. Вадемекум: 10 общих основных принципов интеграции ромов (2011).  
*Источник:* [www.coe.int/t/dg4/youth/Source/Resources/Documents/2011\\_10\\_Common\\_Basic\\_Principles\\_Roma\\_Inclusion.pdf](http://www.coe.int/t/dg4/youth/Source/Resources/Documents/2011_10_Common_Basic_Principles_Roma_Inclusion.pdf)
- Европейский Союз. Представительство по основным правам, состояние ромов в 11 странах-членах ЕС – краткий обзор результатов исследования (2012).  
*Источник:* <http://fra.europa.eu/en/publication/2012/situation-roma-11-eu-member-states-survey-results-glance>
- Европейский центр по правам ромов. Нарушить молчание: торговля людьми в общинах ромов (2011).  
*Источник:* [www.errc.org/cms/upload/file/breaking-the-silence-19-march-2011.pdf](http://www.errc.org/cms/upload/file/breaking-the-silence-19-march-2011.pdf)
- Комиссия Соединенных Штатов Америки по безопасности и сотрудничеству в Европе (Хельсинская комиссия). Брифинг: состояние прав ромов, самого большого этнического меньшинства Европы (2006).  
*Источник:* [http://www.csce.gov/index.cfm?Fuseaction=ContentRecords.ViewTranscript&ContentRecord\\_id=374&ContentType=H,B&ContentRecordType=B&CFID=21727158&CFTOKEN=91336810](http://www.csce.gov/index.cfm?Fuseaction=ContentRecords.ViewTranscript&ContentRecord_id=374&ContentType=H,B&ContentRecordType=B&CFID=21727158&CFTOKEN=91336810)
- Костадинова Дж. Независимое равенство, позитивные действия и права ромов в Европейском Союзе (Международная группа по правам меньшинств, сентябрь 2006 года).  
*Источник:* [www.minorityrights.org/907/briefing-papers/substantive-equality-positive-action-and-roma-rights-in-the-european-union.html](http://www.minorityrights.org/907/briefing-papers/substantive-equality-positive-action-and-roma-rights-in-the-european-union.html)
- Международная группа по правам меньшинств. Ромы/цигане: европейское меньшинство – доклад, октябрь 1995 года.  
*Источник:* <http://www.minorityrights.org/1010/reports/romagypsies-a-european-minority.html>

- Онионс Х. Защита прав меньшинств в международном праве. Выпуски: исследование миграции и этнических взаимоотношений (Издательство Эшгейт, 2007): 200.
- ПРООН. Избегая капкана зависимости. Доклад о развитии ромов (2003).  
*Источник:* <http://hdr.undp.org/en/content/avoiding-dependency-trap>
- Ринголд Д., Оренштейн М. А., и Уилкенс Э. Ромы в расширяющейся Европе. Разорвать круг бедности. (Всемирный банк, 2006).  
*Источник:* [http://siteresources.worldbank.org/EXTROMA/Resources/roma\\_in\\_expanding\\_europe.pdf](http://siteresources.worldbank.org/EXTROMA/Resources/roma_in_expanding_europe.pdf)
- Ругхинс К. Подойди ближе: принятие и изгнание ромов в современном обществе Румынии (Национальное представительство по вопросам ромов, 2008).  
*Источник:* [www.academia.edu/285918/Come\\_Closer\\_Inclusion\\_and\\_Exclusion\\_of\\_Roma\\_In\\_Present\\_Day\\_Romanian\\_Society](http://www.academia.edu/285918/Come_Closer_Inclusion_and_Exclusion_of_Roma_In_Present_Day_Romanian_Society)
- ЮНИСЕФ. Вырваться из порочного круга отчуждения: дети-ромы в Южно-Восточной Европе (2007).  
*Источник:* [www.unicef.org/ceecis/070305-Subregional\\_Study\\_Roma\\_Children.pdf](http://www.unicef.org/ceecis/070305-Subregional_Study_Roma_Children.pdf)

---

## Периодические издания

### Общие периодические издания

- Адвокат. Ежемесячное информационно-аналитическое издание о практическом применении законодательства // <http://jurn.ru/smi/prensa/advokat.htm>
- Гарвардский международный правовой журнал // <http://www.harvardilj.org/>
- Государство и право. Юридический журнал / Российская академия наук, Ин-т государства и права, Москва // <http://www.lib.ua-ru.net>
- Евразийский юридический журнал // <http://www.eurasialaw.ru/>
- Журнал «Новый юридический журнал» // <http://new.law-books.ru/>
- Журнал «Юридический вестник» // <http://vestnik.ucoz.ru/>
- Журнал «Юридический мир» // <http://profmedia.by/pub/bnp/>
- Журнал «Юрист компании» // <http://www.lawyercom.ru/>
- Закон и жизнь. Международный научно-практический правовой журнал // <http://www.legeasiviata.in.ua/>

- Право Украины // <http://pravoua.com.ua/>
- Российский юридический журнал // <http://www.ruzh.org/>
- Юридическая практика // <http://yurpractika.com/>
- Юридический вестник Украины // <http://www.yurincom.com/>
- Юридический журнал «Правовое государство: теория и практика» // <http://www.pravgos.ru/>

### **Специализированные периодические издания**

- Американский журнал права и медицины – Американское сообщество права, медицины и этики // <http://www.bu.edu/ajlm/>
- Демографический еженедельник Демоскоп Weekly // <http://demoscope.ru/weekly/2015/0645/index.php>
- Еженедельник «Аптека» // <http://www.apteka.ua/>
- Журнал «Главный врач» // <http://glavvrach.com.ua/?id=2>
- Журнал «Здоровье и права человека» // [www.hhrjournal.org](http://www.hhrjournal.org)
- Журнал «Здравоохранение» // <http://www.mcfr.ru/journals/38/252/>
- Журнал «Медицинская практика: организационные и правовые аспекты» // <http://www.medlawcenter.com.ua/ru/the-medical-practice/>
- Журнал «Медицинская экспертиза и право» // <http://pravo-med.ru/articles/forensics/magazine/archive.php>
- Журнал «Русский дом» // <http://www.russdom.ru/>
- Журнал «СПИД, секс, здоровье» // <http://www.aidsjournal.ru/>
- Журнал «Справедливость в здравоохранении» // [http://www.jehonline.org/current\\_issue.html](http://www.jehonline.org/current_issue.html)
- Журнал о правах меньшинств и общин // <http://rwi.lu.se/what-we-do/academic-activities/pub/international-journal-on-minority-and-group-rights/>
- Журнал о женщинах и меньшинствах в науке и проектировании // <http://www.begellhouse.com/ru/journals/journal-of-women-and-minorities-in-science-and-engineering.html>
- Журнал «Разнообразие культуры и психология этнических меньшинств» // <http://www.apa.org/pubs/journals/cdp/?tab=1>

- Журнал здравоохранения иммигрантов и меньшинств // <http://link.springer.com/journal/10903>
- Журнал ПОЛИТЭКС – Политическая Экспертиза // <http://www.politex.info/>
- Международный медицинский журнал (International Medical Journal) // <http://journals.medi.ru/77.htm>
- Российская Газета // <http://www.rg.ru/>
- Украинский медицинский журнал // <http://www.umj.com.ua>
- Журнал «Здравоохранение Таджикистана» // <http://zdrav.tj/?lang=ru>
- Журнал «Главный врач» // <http://glavvrach.kz>
- Журнал «Здоровый» // <http://zdr.kz>
- Журнал «Медицинские технологии Казахстан» // <http://medtech.kz/ob-izdanii/>
- Журнал «МедИнформ» // <http://medinform.arkona.kz>
- Журнал «Медицинское право» // <http://lawinfo.ru/catalog/magazines/medicinskoe-pravo/>
- Журнал «Медицне право» // <http://medicallaw.org.ua/vidavnictvo/medychne-pravo/>
- Журнал «Наука и здравоохранение» // <http://journal.ssmu.kz/index.php>
- Медицинский журнал Западного Казахстана // <http://journal.zkgmu.kz/ru>
- Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению // <http://journal.ksph.kz/index.htm>
- Специализированный ежемесячный журнал «ЮРИСТ» // <http://journal.zakon.kz>
- Журнал «Юридический Казахстан» // <http://antikorkz.kz/index.php/zhurnal-yuridicheskij-kazakhstan/arkhiv-nomerov>
- Журнал «Медицина для вас» // <http://www.03.am>
- Газета «Голос Армении» // <http://www.golosarmenii.am>
- «Деловая газета» // <http://bdg.by/>
- Журнал «Беларуская думка» // <http://beldumka.belta.by/>



## Методические материалы

- Ардашева Н. А. Словарь терминов и понятий по медицинскому праву. – СПб: СпецЛит, 2007. – 258 с.
- Баркер Р. Словарь социальной работы / Пер. с англ. М., 1994.
- Библиография по медицинскому праву / Авторы-составители Т. Р. Короткий, Л. Р. Осинская. – Одесса: Феникс, 2009. – 32 с.
- Глоссарий терминов, используемых в серии «Здоровье для всех». – Женева: ВОЗ, 1984 // [http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_HPR_HEP_98.1_rus.pdf)
- Замаева З. П. Социальная защита. Учебное пособие; Перм. гос. ун-т. — Пермь, 2009. — 244 с.
- Научно-методическое пособие «Социальная защита населения» // [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:1MA4czLOS0sJ:www.rosmintrud.ru/labour/public-service/9/nauchno-metodicheskoe\\_posobie\\_-\\_Sotcialynaya\\_zacshita\\_naseleniya.doc+&cd=12&hl=ru&ct=clnk&gl=ua](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:1MA4czLOS0sJ:www.rosmintrud.ru/labour/public-service/9/nauchno-metodicheskoe_posobie_-_Sotcialynaya_zacshita_naseleniya.doc+&cd=12&hl=ru&ct=clnk&gl=ua)
- Словарь-справочник по социальной работе / Под ред. Е. И. Холостовой. – М., 1997.
- Социальная геронтология: Словарь-справочник / Авт.-сост. Н. Ф. Басов. М., 2000.
- Социальное управление / Словарь-справочник / Под ред. В. И. Добренькова, И. М. Слепенкова.
- Энциклопедия социальной работы: Пер. с англ.; В 3 т. – М., 1993–1994.

---

## Электронные ресурсы

### Веб-сайты

- Фонд Секретариата ром (Fundacion Secretariado Gitano) // [www.fsgg.org](http://www.fsgg.org).
- Интэр – ПЕДАГОГИКА. Проблема поддержки культурного самовыражения национальных меньшинств в детской среде: мнение детей и родителей // [http://www.inter-pedagogika.ru/shapka.php?sect\\_type=17&menu\\_id=140&section\\_id=3235&alt\\_menu=-1](http://www.inter-pedagogika.ru/shapka.php?sect_type=17&menu_id=140&section_id=3235&alt_menu=-1)
- Ваш гид по социологии // <http://www.sociologydeep.ru/>
- Всемирная организация здравоохранения // <http://www.who.int/en/>
- Всемирный банк и Ромы // [www.worldbank.org/roma](http://www.worldbank.org/roma)
- Десятилетие ромов // [www.romadecade.org](http://www.romadecade.org)

- Довольно! // [www.dosta.org](http://www.dosta.org)
- Евразийский юридический портал // <http://www.eurasialegal.info/>
- Европейский союз, Европейская комиссия. ЕС и Ромы // [http://ec.europa.eu/justice/discrimination/roma/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/justice/discrimination/roma/index_en.htm)
- Европейский суд по правам человека // <http://www.echr.coe.int/Pages/home.aspx?p=home>
- Европейский центр по правам ромов // [www.errc.org](http://www.errc.org)
- Европейское пространство. Портал Европейского гражданского общества // <http://euprostitir.org.ua/>
- Институт прав человека // <http://www.hrighs.ru/>
- Информационно-образовательная сеть коренных народов «Льыоравэтльан» // <http://www.indigenous.ru/>
- Исследование прав коренных народов по международному праву // <http://intelligent-internet.info/law/ipr2.html>
- Культурное выживание // <http://www.culturalsurvival.org/>
- Международная неправительственная организация Амнести Интернешнл // <https://www.amnesty.org/en/>
- Министерство иностранных дел Украины // <http://mfa.gov.ua/en>
- Министерство Диаспоры Республики Армения // <http://www.mindiaspora.am/ru/index>
- Институт социальных исследований при Кабинете министров Республики Узбекистан // <http://isr.uz>
- Казахстанская школа общественного здравоохранения // <http://www.ksph.kz>
- Казахстанский фармацевтический вестник // <http://pharmnews.kz>
- Законодательство Кыргызской Республики // <http://www.kg.spinform.ru>
- Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан // <http://www.health.tj/ru>
- Здравоохранение Беларуси // [healthcare.by](http://healthcare.by)
- Министерство здравоохранения и социальной защиты ПМР // <http://minzdravpmr.org>
- Законодательство Азербайджана // <http://zakon.az>

- Информационный центр здравоохранения Туркменистана // <http://www.saglykhm.gov.tm/>
- Министерство здравоохранения Республики Узбекистан // <http://minzdrav.uz>
- Министерство здравоохранения Республики Беларусь // <http://minzdrav.gov.by/>
- Республиканская научная медицинская библиотека Беларуси // <http://rsml.med.by/>
- Национальный правовой интернет-портал Республики Беларусь // <http://www.pravo.by/>
- Первый медицинский портал в Казахстане // <http://med24.kz/#>
- Медицинский портал Казахстана // <http://kazmedicine.kz>
- Медицинский портал Узбекистана // <http://med.uz>
- Медицина для Вас - справочно-информационная служба // <http://www.armeniadoctors.net>
- МедМедия Казахстан // <http://medcenter.kz>
- МинЗдрав Азербайджана. Центр Аналитической Экспертизы // <http://www.pharma.az/>  
ru
- Законы Туркменистана // <http://www.turkmenistan.gov.tm/?rub=12>
- Врачи Беларуси // <http://doktora.by/>
- Законодательство Беларуси // <http://by.spinform.ru>
- Официальный сайт Белорусской ассоциации врачей // <http://www.beldoc.by/page/7/66/>
- Хроника Туркменистана // <http://www.chrono-tm.org>
- СМИ и ПРАВО // <http://www.medialaw.kz>
- Единая электронная библиотека // <http://www.elibrary.kz>
- Ассоциация семейных врачей Казахстана // <http://asvk.kz>
- Единый медицинский сервер // <http://medserver.kz>
- Национальный правовой интернет-портал Республики Беларусь // <http://www.pravo.by/>

- МОУ ППМС Центр «Созвездие» // <http://center-psi.ru/>
- Национальная ассоциация по вопросам билингвального обучения // <http://www.nabe.org>
- Новости Гагаузии, Молдовы, мира // <http://gagauznews.com/>
- Парламент Саами // <http://www.sametinget.se/lang/english>
- Программы с участием ромов // [www.soros.org/initiatives/roma/focus/rpp](http://www.soros.org/initiatives/roma/focus/rpp).
- Проекты немецко-украинской партнерской сети // <http://www.pravo.prostir.ua/ru/projects/>
- Ромы. Ромский Центр социальной помощи и исследования (CRISS) // [www.romanicriss.org](http://www.romanicriss.org)
- Русские Афины // <http://rua.gr/>
- Сайт «Жить завтра». Украинская открытая организация, групп и лиц, работающих с детьми, страдающим онкозаболеваниями // <http://www.donor.org.ua>
- Сайт ОБСЕ // <http://www.osce.org/>
- Сайт Украинского Хельсинского союза по правам человека // <http://helsinki.org.ua/en/>
- Сайт Управления Верховного комиссара ООН по правам человека // <http://www.ohchr.org/RU/Pages/WelcomePage.aspx>
- Семейная медицина // <http://www.medsoc.dp.ua>
- Сетевое издание Центра исследований и аналитики Фонда исторической перспективы – ПЕРСПЕКТИВЫ // <http://www.perspektivy.info/>
- Сеть женщин ромов // [www.romawoman.org](http://www.romawoman.org)
- Совет Европы. Ромы и кочевники // [www.coe.int/T/DG3/RomaTravellers/Default\\_en.asp](http://www.coe.int/T/DG3/RomaTravellers/Default_en.asp).
- Социология общественной жизни // <http://www.sociosinfo.ru/>
- УНИАН здоровье // <http://health.unian.net/>
- Федеральный образовательный портал ЭСМ (экономика, социология, менеджмент) // <http://ecsosman.hse.ru/>
- Фонд Ромедия // [www.romediafoundation.org](http://www.romediafoundation.org)
- Фонд открытого общества. Отдел программ ромов // [www.opensocietyfoundations.org/about/programs/roma-initiatives-office](http://www.opensocietyfoundations.org/about/programs/roma-initiatives-office)

- Центр информации и документации крымских татар // <http://cidct.org.ua/>
- Центр по вопросам коренных и племенных народов // <http://www.itpcentre.org/>
- Центр по вопросам коренных народов во всем мире // <http://cwis.org/>
- Центр управления финансами // <http://center-yf.ru/>
- Школа социологии // <http://www.socioschool.ru/>
- Языки народов Сибири, находящиеся под угрозой исчезновения // <http://lingsib.ica.ras.ru/>

---

### **Интернет-сообщества**

- Коренные народы Аляски и Гавайев запросили у ООН независимости // <http://true.truekuban.ru/blog/26495.html>
- Национальные меньшинства в России: Развитие языков, культуры // <http://kumukia.ru/forum/viewtopic.php?t=1842>
- Обширная библиография по теме: русская нация. Продолжение. Часть 4 // <http://rus-nation-book.livejournal.com/16700.html>
- Форум RA Русская Аргентина // <http://russianargentina.com.ar/index.php?sid=fdc39059cb61075812870dc445707d04>

---

### **Мультимедийные ресурсы**

- Иракские исламисты вытесняют христиан в пещеры // <http://www.vesti.ru/doc.html?id=1878135>
- Сериал «Малочисленные народы России» // <http://serializm.com/523000-Malochislennye-narodi-Rossii-smotret-online.html>
- Фильмы цикла «Народы России. Финно-угры» // <http://mir24.tv/news/society/10705383>

---

### **Новостные ресурсы интернета**

- Досье // Москва / Перепись / Национальные меньшинства // <http://www.newsru.com/dossier/22736.html>
- Национальные меньшинства // <http://rus.delfi.ee/temy/nacionalnye-menshinstva> •

Национальные меньшинства в России: развитие языков, культуры, СМИ и гражданского общества // <http://karelinform.ru/?id=28097>

- Национальные меньшинства России: «Мы никуда не уедем» // [http://www.bbc.co.uk/russian/russia/2010/12/101217\\_moscow\\_racism\\_postcards.shtml](http://www.bbc.co.uk/russian/russia/2010/12/101217_moscow_racism_postcards.shtml)
- «Понятия “национального меньшинства” у нас нет». Интервью с этнографом Сергеем Соколовским о российской национальной политике, титульных меньшинствах и самоидентификации // <http://postnauka.ru/talks/24076>
- Россия продолжит поддерживать национальные меньшинства в лице лезгин и талышей // <http://fnka.ru/digest-analytics/1013-rossiya-prodolzhit-podderzhivat-nacionalnye-menshinstva-v-lice-lezgin-i-talyshey.html>



## ГЛОССАРИЙ

Словарь включает термины, распространенные в сфере, касающейся здоровья меньшинств и прав человека

---

### Г

#### **Гражданские права**

Права, закрепленные за гражданами по отношению к государству.

#### **Гендерное равенство**

Равенство социальных ролей и возможностей как для женщин, так и для мужчин.

---

### К

#### **Коллективные права**

Права, связанные с общиной или народом.

#### **Коренное население**

Народ, происходящий от населения, проживающего в стране на время завоевания или колонизации или установления современных государственных границ и сохранивший некоторые или все социальные, экономические или политические черты (МОТ). Определение является несколько проблематичным для применения на Африканском континенте, в большинстве стран которого его определяют исключительно в контексте европейского колониализма и оно применимо к большинству населения банту, а не только к населению хойсан, например, сан.

#### **Косвенная дискриминация**

Внешне нейтральное отношение или использования критериев, которые, несмотря на это, ставят группу людей в социально невыгодное положение, основанное на групповых характеристиках.

---

### М

#### **Меньшинство**

Социальная группа, не образующая политического большинства относительно общего количества членов данного общества, а также такая, что может нуждаться в помощи от этого большинства (Международная группа по правам меньшинств). Меньшинства определяются в своей численности (меньше основного населения), отсутствием доминирования и этническими, культурными, религиозными или языковыми различиями.

## Н

### **Насильственная ассимиляция**

Политика, направленная на насильственное включение групп меньшинств к общему населению, стирающая любую самобытность в культуре, религии, языке или практике.

### **Неравноправие в охране здоровья**

Системные и потенциально исправимые различия в одном или более аспектах охраны здоровья между отдельными представителями или отдельными группами населения, определенными социальными, экономическими, демографическими или географическими факторами.

---

## П

### **Права меньшинств**

Подход, основанный на правах человека, указывает на важность сохранения культурных ценностей в рамках улучшения условий проживания групп меньшинств. Он включает две основные концепции: во-первых, традиционные индивидуальные права, принадлежащие этническим, классовым, религиозным, лингвистическим или сексуальным меньшинствам: во-вторых, коллективные права, гарантируемые группам меньшинств.

### **Прямая дискриминация**

Любые ограничения, исключения, ограничения или предпочтения, основанные на расовой принадлежности, цвете кожи, наследственности, национальном или этническом происхождении, которые имеют цель (или эффект) аннулирования, уменьшения признания доступа или выполнения прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной или иных сферах общественной жизни на основе равных прав (КАРД).

---

## Р

### **Равенство в охране здоровья**

Уменьшение нарушений прав пользователей услуг в сфере охраны здоровья, которые являются членами менее привилегированной группы, например, этнического меньшинства.

---

## С

### **Самоопределение**

Определение принадлежности к меньшинству, которое лицо осуществляет индивидуально.

### **Социальная интеграция**

Политика, направленная на добровольное включение меньшинства к большинству общества с обеспечением защиты прав человека.

### **Социальное исключение**

Препятствование участию лица в экономической, социальной и общественной жизни и / или ограничения возможности лица получать доходы или иные ресурсы (личные, семейные, социальные и культурные), что делает невозможным достижение ими уровня, являющегося общепринятым в обществе, в котором они живут.

### **Социальные факторы здоровья**

Широкий спектр факторов, влияющих на состояние здоровья человека, включая питание, условия проживания, образование, доступность социальных услуг, уровень доходов и т.д.