



## Генеральная Ассамблея

Distr.: General  
4 April 2016  
Russian  
Original: English

### Совет по правам человека

Тридцать вторая сессия

Пункт 3 повестки дня

**Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав, включая  
право на развитие**

### **Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья**

#### **Записка секретариата**

В настоящем докладе, представленном в соответствии с резолюцией 26/18 Совета по правам человека, изучаются обязательства государств — членов Организации Объединенных Наций и негосударственных субъектов в отношении спорта и здорового образа жизни как факторам, содействующим осуществлению права на здоровье, при уделении особого внимания спорту и физической активности. Специальный докладчик рекомендует государствам провести обзор своих законов, политики и программ, связанных со спортом и здоровым образом жизни, с целью обеспечения их соответствия праву на здоровье, незамедлительно устранить те из них, которые являются дискриминационными или запретительными, а также внедрить или укрепить механизмы по защите права на здоровье представителей любительского и профессионального спорта. Государствам также надлежит принять позитивные меры по осуществлению права на здоровье посредством упрощения или обеспечения доступа к безопасной среде, в которой все люди могут заниматься спортом и физической активностью.

GE.16-05382 (R) 210416 250416



\* 1 6 0 5 3 8 2 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



## Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья

### Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	3
II. Спорт и здоровый образ жизни и право на здоровье .....	3
III. Обязательства государств, касающиеся спорта и здорового образа жизни а также права на здоровье .....	6
IV. Спорт и здоровый образ жизни и право на здоровье основных слоев населения и групп .....	14
A. Дети.....	14
B. Лесбиянки, гомосексуалисты, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы.....	16
C. Женщины .....	19
D. Престарелые .....	21
E. Инвалиды .....	22
V. Обязательства негосударственных субъектов, касающиеся спорта и здорового образа жизни, а также права на здоровье .....	24
VI. Оптимальные практические подходы к вопросам спорта и здорового образа жизни .....	26
VII. Выводы и рекомендации .....	27

## I. Введение

1. В своей резолюции 26/18 Совет по правам человека просил Специального докладчика подготовить в консультации с соответствующими заинтересованными сторонами исследование на тему спорта и здорового образа жизни как факторов, содействующих осуществлению права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, а также просил Специального докладчика провести процесс консультаций по изучению этих вопросов. Настоящий доклад представляется в соответствии с этой резолюцией и подготовлен на основе вопросника, направленного государствам и соответствующими заинтересованным сторонам<sup>1</sup>, а также результатов совещания экспертов, которое было проведено в Женеве в ноябре 2015 года.

2. В настоящем докладе рассмотрены обязательства государств – членов Организации Объединенных Наций и негосударственных субъектов, касающиеся осуществления права на здоровье в связи со спортом и здоровым образом жизни. Специальный докладчик решил уделить основное внимание фактам и соответствующим обязательствам, имеющимся в связи со спортом и физической активностью, опираясь на важную работу, проведенную предыдущим мандатарием по нездоровым продуктам питания, инфекционным заболеваниям и праву на здоровье<sup>2</sup>.

## II. Спорт и здоровый образ жизни и право на здоровье

3. В своей резолюции 2011 года о профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними Генеральная Ассамблея, подтверждая право каждого человека на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья, признает, что глобальное бремя и угроза инфекционных заболеваний представляет собой «один из основных вызовов развитию в XXI веке». Генеральная Ассамблея признала, что многие инфекционные заболевания связаны с типичными факторами риска, включая употребление табака, злоупотребление алкоголем, нездоровый режим питания и недостаток физической активности<sup>3</sup>. Инфекционные заболевания оказывают непропорционально высокое воздействие на здоровье женщин и являются ведущей причиной смертности среди женщин в мире, в результате которой ежегодно умирают около 18 млн. женщин<sup>4</sup>.

4. Для того чтобы вести эффективную борьбу с возрастающей угрозой инфекционных заболеваний и обеспечить справедливое осуществление права на наивысший достижимый уровень психического и физического здоровья среди различных слоев населения, все люди должны иметь возможность вести здоровый образ жизни. Статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах касается наивысшего достижимого уровня физического и психического здоровья, который, как подтвердил Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, не ограничивается правом на охрану здоровья, а включает в себя широкий спектр социально-экономи-

<sup>1</sup> С ответами на вопросник можно ознакомиться в полученном виде по адресу [www.ohchr.org/EN/Issues/Health/Pages/HealthyLifestylescontributions.aspx](http://www.ohchr.org/EN/Issues/Health/Pages/HealthyLifestylescontributions.aspx).

<sup>2</sup> См. A/HRC/26/31.

<sup>3</sup> См. резолюцию 66/2 Генеральной Ассамблеи.

<sup>4</sup> Union for International Cancer Control and others, *Non-communicable Diseases: A Priority for Women's Health and Development* (2011).

ческих факторов, создающих условия, позволяющие людям жить здоровой жизнью<sup>5</sup>; сюда относятся быстро заменяемые факторы риска неинфекционных заболеваний, установленные Генеральной Ассамблеей.

5. В других документах Организации Объединенных Наций участие в спортивных мероприятиях и физическая активность признаются как отдельное право. В недавно пересмотренной Международной хартии физического воспитания, физической активности и спорта (Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры) признается, что занятие физической подготовкой, физическая активность и спорт являются одним из основных прав каждого человека без какой-либо дискриминации. Равное участие в спортивных мероприятиях как право также признается в статье 13 Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и в статье 30 Конвенции о правах инвалидов.

6. Кроме того, в 2004 году Всемирная ассамблея здравоохранения приняла Глобальную стратегию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в области рациона питания, физической активности и здоровья, где указаны меры, которые должны быть приняты различными субъектами для расширения участия в физической активности.

7. Основное внимание в настоящем докладе уделено рассмотрению вопросов, связанных с участием в спортивных мероприятиях, физической активностью и правом на здоровье. Другие факторы образа жизни, такие как отказ от нездоровых продуктов питания, остаются за рамками доклада и будут обсуждаться в той мере, в какой они связаны со спортом и здоровым образом жизни.

### **Спорт, физическая активность и здоровье**

8. Согласно оценкам, более 7% смертей ежегодно приходится на низкий уровень физической активности, наряду с 4% утраченных лет жизни по причине инвалидности (годы жизни с поправкой на инвалидность)<sup>6</sup>. На отсутствие физической активности, согласно оценкам, приходится до 25% случаев рака груди и толстой кишки, 27% случаев диабета и 30% случаев ишемической болезни сердца<sup>7</sup>. Напротив, физическая активность и спорт приносят многочисленные положительные результаты. Физическая активность сокращает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и рака, снижает уровень холестерина высокой плотности, понижает артериальное давление и улучшает контроль за уровнем содержания глюкозы в крови среди лиц, страдающих ожирением<sup>8</sup>. Кроме того, физическая активность сокращает риск депрессии, а также является важнейшим аспектом энергетического баланса и контролирования веса<sup>9</sup>. Поэтому ВОЗ разработала Глобальные рекомендации по физической активности в целях улучшения здоровья, которые предназначены обеспечить руководство по оптимальным и минимальным уровням физических упражнений,

<sup>5</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 14 (2000 год) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья.

<sup>6</sup> Institute for Health Metrics and Evaluation, *The Global Burden of Disease: Generating Evidence, Guiding Policy* (Seattle, 2013).

<sup>7</sup> ВОЗ, *Глобальные факторы риска для здоровья: смертность и бремя болезней, обусловленные некоторыми основными факторами риска* (2009 год).

<sup>8</sup> ВОЗ, *Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью* (2004 год).

<sup>9</sup> ВОЗ, *Глобальные рекомендации по физической активности в целях улучшения здоровья* (2010 год).

которыми людям надлежит заниматься для улучшения состояния своего здоровья.

9. Универсального определения для «спорта» как отдельного от физической активности понятия не существует. Спортом называют «любые виды физической активности, способствующие улучшению физического состояния, психическому благополучию и социальному взаимодействию», такие как игры, отдых, повседневный, организованный или состязательный спорт, а также спортивные соревнования или игры коренных народов<sup>10</sup>. В настоящем докладе под «спортом» подразумевается состязательный или организованный спорт, включающий физическую активность; он считается разновидностью «физической активности», предусматривающей телодвижения, которые необязательно являются состязательными или организованными (например, ходьба или езда на велосипеде для передвижения или отдыха).

10. Преимущества спорта по сравнению с неструктурированной физической активностью пока еще полностью не подтверждены, и в данной области требуются дополнительные исследования. Однако по предварительным выводам более значимый лечебно-оздоровительный эффект достигается за счет низкого и среднего уровня участия в командных видах спорта по сравнению с такими более индивидуальными видами физической активности, как ходьба или занятия в спортзале<sup>11</sup>. Позитивные психологические результаты, включая улучшение самочувствия и социального функционирования, а также снижение стресса, чаще отмечаются среди лиц, занимающихся спортом<sup>12</sup>, равно как и более высокий уровень удовлетворенности жизнью<sup>13</sup>. Кроме того, хотя любая форма ежедневной физической активности ассоциируется с меньшим риском психологического стресса, наиболее эффективно это проявляется в спорте (в отличие от других видов активности, таких как ходьба или домашняя работа)<sup>14</sup>.

11. Вместе с тем перетренировка, допинг и применение ненужных медицинских процедур могут иметь негативные последствия для здоровья отдельных лиц и в некоторых случаях могут представлять собой нарушения прав человека. Кроме того, определенные виды спорта или физической активности могут приносить позитивные результаты в одних подгруппах населения и иметь негативные последствия в других<sup>15</sup>. Например, занятие таким спортом, в котором важное внимание уделяется внешнему виду, может повысить риск приобретения женской атлетической триады, синдрома, который развивается у спортсменок, который может вызывать расстройство пищевого поведения, задержку или нарушение менструального цикла и остеопороз (снижение костной массы). Этот синдром обычно появляется в результате добровольного или принудительного

<sup>10</sup> UNICEF, *Protecting Children from Violence in Sport* (2010).

<sup>11</sup> Rochelle Eime and others, "Does sports club participation contribute to health-related quality of life?" *Medicine and Science in Sports and Exercise*, vol. 42, No. 5 (December 2009).

<sup>12</sup> Rochelle Eime and others, "A systematic review of the psychological and social benefits of participation in sport for adults: informing development of a conceptual model of health through sport", *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, vol. 10 (December 2013).

<sup>13</sup> Runar Vilhjalmsón and Thorolfur Thorlindsson, "The integrative and physiological effects of sport participation: a study of adolescents", *Sociological Quarterly*, vol. 33, No. 4.

<sup>14</sup> Mark Hamer, Emmanouil Stamatakis and Andrew Steptoe, "Dose-response relationship between physical activity and mental health: the Scottish Health Survey", *British Journal of Sports Medicine*, vol. 43, No. 14.

<sup>15</sup> Melinda Asztalos and others, "Specific associations between types of physical activity and components of mental health", *Journal of Science and Medicine in Sport*, vol. 12, No. 4.

го извне воздействия для сохранения неестественно низкой массы тела. В силу этих причин необходимо применять сбалансированный подход при рассмотрении спорта и физической активности как инструмента для реализации права на здоровье.

### **III. Обязательства государств, касающиеся спорта и здорового образа жизни, а также права на здоровье**

12. В своем замечании общего порядка № 14 (2000 год) по вопросам существа, возникающим в ходе осуществления Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, Комитет по экономическим, социальным и культурным правам подтвердил, что определенные аспекты здоровья человека невозможно охватить только взаимоотношениями между государством и индивидуумом, и отметил, что на здоровье человека могут существенно повлиять различные факторы, такие как генетические факторы или избрание людьми нездорового или опасного образа жизни. Вместе с тем это не освобождает государство от каких-либо обязательств в данной области. Подобно тому, как государство может осуществлять проект по выявлению генетических заболеваний для укрепления здоровья населения, не имея возможности изменить наследственные факторы риска, на государства возлагается и обязанность попытаться сократить степень подверженности индивидуума нездоровому или опасному образу жизни, даже если они не могут оказывать прямого воздействия на поведение индивидуума.

13. Наметилась вызывающая беспокойство тенденция рассматривать занятие физической активностью как индивидуальную или моральную обязанность и оценивать сидячий образ жизни как личное упущение, которое следует преодолевать с помощью силы воли. При этом учитывается та важная роль, которую могут выполнять социальные или структурные детерминанты здоровья при определении предполагаемых «предпочтений» образа жизни, а также важнейшая роль государства в смягчении последствий таких негативных детерминантов по средствам пропаганды, упрощения и поощрения принятия здорового образа жизни за счет образования, социальной политики и государственных инвестиций<sup>16</sup>. Иллюстрируя этот принцип, Комитет по экономическим, социальным и культурным правам конкретно указал, что обязательство «осуществлять» требует от государств распространять соответствующую информацию, касающуюся здорового образа жизни и питания, а также поощрять и поддерживать людей в принятии хорошо продуманных решений по вопросам здоровья<sup>17</sup>; это предусматривает предоставление соответствующей информации, касающейся спорта и физической активности, а также обеспечения наличия, доступности, приемлемости и качества определенных товаров, услуг и объектов.

14. Помимо этого, статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах обязывает государства-участники принимать необходимые меры по предупреждению и лечению эпидемических, эндемических, профессиональных и иных болезней и борьбы с ними. Поскольку избыточный вес и ожирение достигают эндемических уровней в значительной части мира и становятся все более распространенными в развивающихся странах<sup>18</sup>, государства для выполнения своего обязательства по предупреждению должны уделить

<sup>16</sup> WHO, Report of the Commission on Ending Childhood Obesity (2016).

<sup>17</sup> См. замечание общего порядка № 14.

<sup>18</sup> ВОЗ, Доклад о ситуации в области инфекционных заболеваний в мире (2014 год).

внимание лежащим в основе этих заболеваний определяющих факторам, таким как сидячий образ жизни. Этот вывод поддерживается Генеральной Ассамблеей, которая признает профилактику «краеугольным камнем» глобального реагирования на неинфекционные заболевания, а также «критическую важность» снижения подверженности групп населения поддающимся изменению факторам риска, связанным с неправильным питанием и недостаточной физической активностью<sup>19</sup>.

15. Для выполнения этих обязательств, возникающих в связи с правом на здоровье, государства должны принимать различные меры в зависимости от конкретного состояния их развития и наличия ресурсов.

#### **Уважение**

16. Обязанность уважать право на здоровье, воздерживаясь от принятия мер, закрывающих или ограничивающих доступ к медицинскому обслуживанию, и отказываясь от применения дискриминационной практики как государственной политики, распространяется на участие в спорте и физической активности. Всем людям должен быть разрешен доступ к государственным спортивным объектам на равной основе. Дискриминация в отношении доступа по таким признакам, как пол, раса, этническая принадлежность, религия, сексуальная ориентация, гендерная идентичность, половые признаки, правовой статус и состояние здоровья (включая инфицированность ВИЧ/СПИДом), является недопустимой. Государствам следует провести инклюзивную, основанную на участии и транспарентную проверку практики, норм и подзаконных актов, касающихся спорта и права на здоровье, с тем чтобы определить их соответствие нормам прав человека и устранить любые из них, являющиеся дискриминационными.

17. Кроме того, в соответствии с Хельсинкским заявлением об учете компонентов здравоохранения во всех направлениях политики<sup>20</sup> вопросам спорта и физической активности следует уделять внимание во всех направлениях государственной политики. Государствам надлежит обеспечивать неприятие, изменение или отмену законов, стратегий и программ в секторах, не относящихся к здравоохранению, которые де-юре или де-факто являются дискриминационными. Например, государствам следует воздерживаться от применения и внедрения законов и стратегий, ограничивающих равный доступ к таким товарам, как дешевые и питательные продукты питания, а также к чистой воде, и обеспечивать, чтобы люди могли выбрать здоровый рацион питания и полноценно заниматься физической активностью. Аналогичным образом государствам надлежит пересмотреть плановую политику, при которой происходит несправедливое распределение общин территорий для совместного проведения досуга и занятия спортом, либо таких, которые предусматривают концентрацию инфраструктуры для активного передвижения, например для ходьбы, езды на велосипедах и катания на коньках, в кварталах для богатых.

18. Наконец, государствам следует воздерживаться от посягательства на связанные со здоровьем права спортсменов посредством законов, политики или программ, предусматривающих насильственные или принудительные меры медицинского вмешательства или эксперименты, такие как допинг, осуществляемые с целью улучшения физических возможностей спортсменов.

<sup>19</sup> См. резолюции 66/2 Генеральной Ассамблеи.

<sup>20</sup> См. [www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/8gchp\\_helsinki\\_statement.pdf](http://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/8gchp_helsinki_statement.pdf).

## Защита

19. Государствам следует обеспечивать полное соответствие политики, правил, программ и практики в области спорта нормам права прав человека и активизировать свои усилия по предупреждению систематических и разовых нарушений, осуществляемых третьими сторонами. Государствам надлежит разработать политические меры, учитывающие нормы международного права прав человека, и обязать государственных и независимых поставщиков применять политику, соответствующую стандартам прав человека, предусмотрев в соответствующих случаях, чтобы финансирование или поддержка зависели от такого соблюдения. Например, программы спортивной политики могут потребовать от национальных спортивных организаций соблюдения Конвенции о правах ребенка и проведения обязательного контролирования соблюдения прав ребенка в спортивной сфере.

20. Государствам следует также предоставлять спортивным организациям подготовку и материалы по вопросам применения основанного на правах подхода к вопросам здоровья в спортивном контексте. Сюда должна входить информация о защите против физических, сексуальных и психологических надругательств, эксплуатации и насилия, о защите от дискриминации и о гендерном равенстве, о надлежащих ограничениях при интенсивной подготовке, особенно в отношении детей и молодежи, о защите от принудительного/насильственного применения допинга и медицинских процедур, а также о других правах, связанных с правом на здоровье и спортивную деятельность, таких как право молодых спортсменов на образование.

21. Защита прав человека лиц, занимающихся спортом и физической активностью, является обязанностью государства, предусмотренной правом на здоровье. Имеются многочисленные документально подтвержденные случаи нарушений права на здоровье в сфере состязательного спорта: Генеральная Ассамблея с озабоченностью отметила «наличие опасностей, которые подстерегают спортсменов и спортсменок, особенно молодых, включая детский труд, насилие, допинг, раннюю специализацию, чрезмерные тренировки и коммерческую эксплуатацию, а также менее бросающиеся в глаза угрозы и лишения, такие как преждевременный разрыв семейных уз и утрата спортивных, общественных и культурных связей»<sup>21</sup>.

22. Такая практика также существует и в любительском спорте, однако она менее подробно изучена. Например, травмы, заболевания и насилие в контексте организованного детского спорта часто документируются, однако их распространенность в глобальных масштабах по-прежнему неизвестна<sup>22</sup>. В некоторых случаях нарушения связанных со здоровьем прав спортсменов происходят с ведома или молчаливого согласия государства, особенно в контексте соревнований. Однако подобные нарушения прав человека спортсменов редко раскрываются систематическим образом, очевидно в силу позитивного имиджа спорта<sup>23</sup>.

23. Многие нарушения прав обусловлены психологией достижения «победы любой ценой», которая допускается или активно поощряется государствами, особенно в контексте состязательного спорта. Определенная степень «здоровой» спортивной состязательности может привлекать к участию, поощрять индивидуумов стремиться к совершенству, расширять возможности женщин и девочек и во многих случаях способствовать пользованию индивидуальными пра-

<sup>21</sup> См. резолюцию 58/5 Генеральной Ассамблеи.

<sup>22</sup> UNICEF, *Protecting Children from Violence in Sport*.

<sup>23</sup> Paulo David, *Human Rights in Youth Sport* (London, Routledge, 2005).



вами. Тем не менее должны быть предусмотрены соответствующие гарантии обеспечения защиты всех представителей любительского и профессионального спорта. В порядке общего и основополагающего принципа государства должны обеспечивать инклюзивную спортивную среду, где достигается оптимальный уровень состязательности, а лица, занимающиеся спортом, защищены от вредных последствий чрезмерной состязательности.

24. Государства должны обеспечить механизмы, с помощью которых может проводиться нормативный обзор и применение законодательства, относящегося к предполагаемым нарушениям прав человека. Не должно существовать никаких препятствий для расследования подобных инцидентов и преследования виновных, так как соревновательный и любительский спорт подпадает под действие международного права прав человека, как и любая другая деятельность, осуществляемая в пределах юрисдикции государства. В качестве переходной или альтернативной возможности для государств может оказаться необходимым или наиболее эффективным создание независимого механизма рассмотрения жалоб и мониторинга при возможном использовании существующих правозащитных учреждений, которыми люди могут воспользоваться в случае предполагаемого нарушения их права на здоровье в спортивном контексте. При этом может допускаться компенсация и возмещение вреда с использованием альтернативных средств урегулирования споров, таких как посредничество и арбитраж. Однако это не должно препятствовать передаче серьезных нарушений на рассмотрение национальных судов, особенно утверждений о преступной деятельности, которую следует рассматривать как таковую, так же как и в любой другой сфере.

### **Осуществление**

25. Государства должны принимать меры по обеспечению достаточных ресурсов и инфраструктуры, представляющих людям доступ и возможность заниматься спортом и физической активностью, в рамках более широкой стратегии принятия здорового образа жизни. В этой связи государствам следует предпринять три первоначальных шага. Во-первых, государствам следует незамедлительно предусмотреть в национальном планировании поощрение и пропаганду физической активности и здорового образа жизни, если они до сих пор этого не сделали. Во-вторых, необходимо ввести (или усовершенствовать) в соответствии с нормами прав человека качественные программы физической подготовки, в том числе в школах и медицинских учреждениях. Наконец, с учетом имеющихся ресурсов следует наладить прогрессивное осуществление, расширение и/или улучшение предоставления товаров, объектов, услуг и информации, имеющих отношение к спорту и здоровому образу жизни.

26. Включение физической активности и здорового образа жизни в существующие национальные планы в области здравоохранения или разработка такого плана должно стать важнейшим приоритетом государств в отношении права на здоровье в качестве одного из основных обязательств, не подпадающих под действие принципа постепенной реализации наряду с недискриминацией. Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью рекомендует государствам опираться на существующие национальные стратегии и планы действий, касающиеся различных аспектов диеты, питания и физической активности, и создать национальный координационный механизм, занимающийся вопросами рациона питания и физической активности, в рамках всеобъемлющего плана по предупреждению неинфекционных заболеваний и укреплению

нию здоровья<sup>24</sup>. Вместе с тем во многих странах отмечается вызывающая обеспокоенность ограниченность планирования: ВОЗ отметила малочисленность национальных рекомендаций по физической активности в странах с низкими и средними доходами и подтвердила, что важность физической активности с точки зрения общественного здравоохранения служит основанием для разработки таких рекомендаций<sup>25</sup>. Такие рекомендации должны разрабатываться с учетом преобладающих документальных подтверждений и передового опыта в соответствующих регионах.

27. Результативным средством для достижения национальных целей в области физической активности может стать межведомственное взаимодействие; в этой связи важнейшее значение приобретают коммуникация и сотрудничество между различными структурами правительства. Некоторые государства пришли к межведомственному взаимодействию посредством официальных соглашений о сотрудничестве, заключенных между заинтересованными министерствами; например, Греция сообщает об использовании «протокола о сотрудничестве» между соответствующими министерствами с целью осуществления общих мероприятий по физической активности в школах, на рабочем месте и общественных местах. Наличие необходимых компонентов будет варьироваться в зависимости от национальных обстоятельств, однако для обеспечения того, чтобы подобное взаимодействие состоялось, необходимо обеспечить определенную базу или механизм.

28. Важность межведомственного взаимодействия нашла свое отражение в Хельсинкском заявлении об учете компонента здравоохранения во всех направлениях политики и в принятой в 2011 году политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними, на которой Генеральная Ассамблея одобрила осуществление Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью с помощью принятия стратегий и мер, направленных на поощрение здорового питания и повышения физической активности среди всего населения во всех аспектах повседневной жизни. Генеральная Ассамблея также отметила, что осуществление Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью подобным образом может включать в себя придание первостепенного значения регулярным урокам физического воспитания в школах и увеличение числа безопасных мест в общественных парках и местах отдыха для поощрения физической активности<sup>26</sup>.

29. Предоставление образования является одним из обязательств государства в соответствии со статьей 13 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и должно включать в себя физическую подготовку. Право ребенка на образование также признается в статье 28 Конвенции о правах ребенка. Однако физическая подготовка не ограничивается лицами школьного возраста; в Международной хартии физического воспитания, физической активности и спорта подтверждается, что каждый человек имеет право на физическое воспитание и что программы физического воспитания, физической активности и спорта должны стимулировать участие в них на протяжении всей жизни. Это подкрепляется другими документами в области прав человека, включая Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, которая прямо обязывает государство предоставлять женщинам одинаковые возможности активно участвовать в занятиях физической подготовкой

<sup>24</sup> ВОЗ, *Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью*.

<sup>25</sup> ВОЗ, *Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья*.

<sup>26</sup> См. резолюцию 66/2 Генеральной Ассамблеи.

наравне с мужчинами<sup>27</sup>. Таким образом, всем государствам следует принять меры по внесению изменений в школьную программу и соответствующие направления политики для обеспечения совместимости с соответствующими документами в области прав человека и Международной хартией физического воспитания, физической активности и спорта. Государствам следует также принять меры по облегчению или предоставлению доступа к физической подготовке лицам, не охваченным системой официального образования.

30. Для учета других необходимых мер по повышению участия в физической активности обязательства государств, касающиеся содействия, обеспечения и стимулирования права на здоровье, могут быть рассмотрены отдельно.

### **Содействие**

31. Государствам следует принять меры, содействующие использованию спортивных товаров, услуг, информации и объектов. Такое содействие может рассматриваться с точки зрения наличия, доступности, приемлемости и качества и принимать форму экономической помощи или непосредственного участия либо подготовки. Проведенные при подготовке настоящего доклада консультации позволяют предположить, что, там, где это необходимо, государство может вступить в финансовое партнерство с частными субъектами для строительства объектов с целью увеличения их числа в определенных областях или регионах. Или в тех случаях, когда финансовые основания ограничивают доступность для определенных категорий населения, следует рассмотреть возможность субсидированного доступа к спортивным товарам, услугам и объектам. Добиться этого государства могут путем осуществления системы компенсации подтвержденных затрат (Грузия) или за счет проведения политики, допускающей бесплатный или малозатратный доступ к групповым видам спорта и занятиям (Израиль). К числу других интересных примеров относятся отказ от налогообложения на спортивные товары (Бруней) и введение налоговых льгот за пользование велосипедом (Финляндия). Наконец, государства могут принимать меры, направленные на улучшение как доступности, так и качества имеющихся ресурсов посредством обучения и информирования персонала на спортивных объектах, находящихся под их юрисдикцией, и привлечения заинтересованных групп населения к разработке, мониторингу и оценке политики, программ и услуг, связанных со спортом.

32. С целью обеспечения согласованности и эффективности политики государства могут принимать другие меры по содействию утверждению здорового образа жизни. Одной из таких мер является принятие законов, ограничивающих сбыт табака и нездоровых продуктов и напитков в контексте спортивной деятельности на базе школ и во время профессиональных спортивных мероприятий. Реклама продуктов питания часто направлена на детей и в значительной степени касается продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, сахара или соли (именуемых в дальнейшем «нездоровые продукты питания»); это влияет на предпочтения детей, их покупательские запросы и модели потребления<sup>28</sup>. ВОЗ рекомендовала, чтобы все места, где собираются дети, стали свободными от любых форм сбыта нездоровых продуктов питания; сюда относятся места, где проводятся спортивные или культурные мероприятия для детей<sup>29</sup>. В этой связи ВОЗ также рекомендует обеспечить регу-

<sup>27</sup> См. пункт g) статьи 10.

<sup>28</sup> См. резолюцию 66/2 Генеральной Ассамблеи.

<sup>29</sup> ВОЗ, *Свод рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей* (2010 год).

лирование или запрет стимулирования, сбыта рекламы и спонсорской поддержки продажи табака<sup>30</sup> и алкоголя<sup>31</sup>.

33. Государствам следует запретить стимулирование сбыта с помощью рекламы и спонсорскую поддержку со стороны производителей алкоголя, табака и нездорового питания всех детских спортивных мероприятий и других спортивных мероприятий, на которых могут присутствовать дети. Государствам надлежит разработать руководящие указания, полностью исключающие либо минимизирующие воздействие от сбыта нездоровых продуктов питания, алкоголя и табака в контексте всех спортивных мероприятий.

### Обеспечение

34. Создание и обеспечение мест общего пользования для активного передвижения и участия в физической активности является одной из основных обязанностей государства. Обеспечение таких общественных благ способствует равноправному принятию здорового образа жизни, поскольку для пользования такими объектами не требуются большие затраты. Например, государствам следует обеспечивать наличие и доступность для всех людей безопасных дорожек для ходьбы и езды на велосипедах в целях поощрения пешеходной и велосипедной активности для передвижения и физических упражнений. Аналогичным образом государства должны обеспечивать «зеленые зоны», с тем чтобы люди могли участвовать в спортивных играх, заниматься физическими упражнениями и находить время для отдыха и развлечений, особенно в городской среде. Это отражено в Международной хартии физического воспитания, физической активности и спорта, в которой подтверждается, что адекватные безопасные зоны, объекты и их оснащение являются необходимыми для качественного физического воспитания, физической активности и спорта (статья 8).

35. Кроме того, государствам следует обеспечивать возможности для групп и отдельных лиц, которые не могут реализовать свое право на здоровье имеющимися в их распоряжении средствами. Применительно к спорту и здоровому образу жизни результаты такой деятельности будут зависеть от конкретных обстоятельств каждой страны и ее ресурсов. Такие меры могут включать в себя создание государственных спортивных объектов, предназначенных для лиц, которые не могут получить доступ к частным объектам, либо прямую спонсорскую поддержку командных видов спорта для основных групп населения и групп, находящихся в уязвимом положении, с тем чтобы повысить готовность таких людей заниматься физической активностью и обеспечить ее доступность.

36. Отрадно, что некоторые государства обеспечивают субсидируемый или бесплатный доступ к спортивным товарам, услугам и объектам определенным группам в обществе. В соответствии с постановлением Кабинета министров спортивные мероприятия являются бесплатными для инвалидов в Азербайджане; аналогичным образом бесплатно предоставляется доступ в спортивные лагеря детям в Боснии и Герцеговине. Специальный докладчик рекомендует применять аналогичные подходы и в других местах с учетом потребностей населения и наличия ресурсов.

<sup>30</sup> WHO, *Banning Tobacco Advertising, Promotion and Sponsorship* (2013).

<sup>31</sup> ВОЗ, *Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя* (2010 год).

## Стимулирование

37. Обязательство стимулировать право на здоровье требует от государств принимать меры в целях обеспечения, поддержания и восстановления здоровья населения. Для выполнения этого обязательства государства должны: а) ускорить признание факторов, способствующих укреплению здоровья; б) обеспечивать культурную адекватность услуг; в) распространять соответствующую информацию; и д) поддерживать людей в принятии хорошо продуманных решений по вопросам здоровья.

38. Государства должны проводить основанные на широком участии и транспарентные исследования, контроль и оценку для определения стратегий, которые наиболее результативным образом укрепляют всестороннее и равноправное участие в спортивной деятельности, способствуют принятию здорового образа жизни и улучшают состояние здоровья населения.

39. При разработке политики или программ, касающихся спорта и здорового образа жизни, а также строительства объектов, необходимо учитывать потребности, опыт и предпочтения целевых групп населения. Люди имеют право участвовать в формулировании политики и программ, которые будут оказывать на них непосредственное воздействие, и их участие должно быть обеспечено начиная со стадии разработки любого начинания. Кроме того, поскольку образ жизни с точки зрения здоровья является продуктом социальных структур и видов практики, такие начинания для обеспечения их актуальности и эффективности должны быть адаптированы к специфическим группам с учетом того значения, которое они придают здоровому образу жизни.

40. Государства должны принимать меры по распространению среди населения информации о спорте и здоровом образе жизни. Такое распространение осуществляется по двум основным направлениям: физическое воспитание и повышение осведомленности через средства массовой информации и по другим каналам. Государства должны повышать осведомленность о важности физической активности (помимо механизмов официального образования) и привлекать население к участию в рамках кампаний медико-санитарного просвещения. В данном случае принятие надлежащих мер будет также различаться в зависимости от юрисдикции, однако некоторые страны предлагают позитивные примеры поощрения занятия спортом, такие как организация массовых физических упражнений в связи с проведением Всемирного дня физической активности.

41. Наконец, государства не должны ограничиваться лишь распространением среди населения информации о спорте и здоровом образе жизни. Следует принимать меры, способствующие принятию здорового образа жизни, за счет создания таких механизмов, благодаря которым здоровый выбор становится более доступным и предпочтительным, а нездоровый образ жизни избегается. Этого можно добиться за счет структурных изменений окружающего пространства, например создания возможностей для недорогого и безопасного и активного передвижения.

## IV. Спорт и здоровый образ жизни и право на здоровье основных слоев населения и групп

### А. Дети<sup>32</sup>

42. Право на здоровье применительно к детям и принятию здорового образа жизни предусматривает конкретные обязательства. Согласно пункту 2) а) статьи 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, государства-участники должны принимать меры, необходимые для обеспечения здорового развития ребенка; сюда относятся меры, способствующие участию детей в безопасных и инклюзивных играх и спортивных мероприятиях. Кроме того, это соответствует Конвенции о правах ребенка, которая признает право детей участвовать в играх и развлекательных мероприятиях и обязывает государства содействовать предоставлению соответствующих и равных возможностей для отдыха и досуга (статья 31).

43. Преимущества занятия физической активностью и спортом и принятия здорового образа жизни могут являться особенно заметными в отношении детей. Физически активные молодые люди обладают более высокой степенью кардиореспираторной выносливости, улучшенным метаболическим профилем, более здоровой костной системой и реже проявляют симптомы беспокойства и депрессии. Поэтому ВОЗ рекомендовала для детей и подростков ежедневную 60-минутную кумулятивную физическую активность<sup>33</sup>. В случае подростков наблюдается взаимосвязь между участием в организованных спортивных мероприятиях и повышенной вероятностью достижения целей физической активности<sup>34</sup>.

44. Следует также признать полезность спорта и физической активности для полноценного развития. Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) определяет спорт как инструмент для преодоления социального отчуждения детей. Дети, подвергшиеся насилию и надругательствам, менее расположены к участию в организованных командных спортивных играх<sup>35</sup>. Однако в тех случаях, когда прилагаются усилия по привлечению маргинализированных детей, участие в спортивных мероприятиях приводит к изменению отношения в общине к способностям конкретных групп и самосовершенствованию детей за счет изменения их представления о себе и своих способностях<sup>36</sup>.

45. Государствам следует прежде всего уважать право на здоровье, избегая дискриминации в отношении детей с точки зрения занятия спортом и физической активностью. Связанные со спортом товары, услуги, объекты и информация должны быть в равной степени доступными для всех детей, а также безопасными и соответствующими их возрасту и способностям; кроме того, необходимо предусмотреть возможность доступа для детей к отдельным объек-

<sup>32</sup> В настоящем докладе «дети» определяются как все лица моложе 18 лет, если совершеннолетие не достигается ранее по действующему законодательству государства, в соответствии со статьей 1 Конвенции о правах ребенка.

<sup>33</sup> ВОЗ, *Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья*.

<sup>34</sup> Stewart Vella and others, "Associations between sports participation, adiposity and obesity-related health behaviors in Australian adolescents", *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, vol. 10, No. 1 (October 2013).

<sup>35</sup> UNICEF, *Protecting Children from Violence in Sport*.

<sup>36</sup> UNICEF, "Inclusive sport", 15 May 2015. Размещено по адресу [www.unicef.org/sports/23619\\_57597.html](http://www.unicef.org/sports/23619_57597.html).

там, в случае если использование объектов, предназначенных для взрослых, является для них небезопасным.

46. Состязательный спорт остается одной из немногих областей в обществе, где в значительной мере не удалось интегрировать нормы прав человека, имеющие отношение к детям<sup>37</sup>. Во многих видах спорта к тренировкам необходимо приступать в весьма раннем возрасте, для того чтобы обрести хорошую спортивную форму по достижении совершеннолетия. Нарушения пищевого поведения являются более распространенными среди подростков по сравнению с населением в целом и особенно распространенными среди ведущих спортсменов<sup>38</sup>. Кроме того, сдвиг в сторону профессионализма в состязательных видах спорта ассоциировался с нарушением прав детей-спортсменов: от физических и моральных унижений до применения допинга, сексуального насилия и даже торговли детьми и подростками-спортсменами<sup>39</sup>. Подлинные масштабы этих проблем неизвестны из-за трудностей, связанных со сбором данных, и недостаточностью научных исследований.

47. Государствам следует принять меры по установлению рамок и минимальных стандартов ухода и защиты для детей, участвующих в спортивных мероприятиях для обеспечения и защиты от риска надругательства, перетренировки и насилия, а также пропагандировать руководящие принципы здорового участия несовершеннолетних в спортивной деятельности на всех ее уровнях. Им следует обеспечивать детям и подросткам доступ к эффективным, безопасным и учитывающим особенности ребенка услугам по психологической помощи и механизмам сообщения информации и представления жалоб в случае нарушений связанных со здоровьем прав. Кроме того, детей следует допускать к программам интенсивной подготовки и/или профессионального спорта в том возрасте, когда их интеллектуальное развитие является достаточным для того, чтобы они понимали принципы и последствия соревнования, для того чтобы избежать негативного воздействия на их развитие в раннем возрасте.

48. Международные спортивные деятели должны прилагать более активные усилия для обеспечения защиты прав детей, участвующих в их соревнованиях или мероприятиях. В настоящее время не существует согласованных ограничений минимального возраста для состязаний в международных взрослых спортивных мероприятиях и не предпринимаются какие-либо скоординированные действия в отношении международного перемещения детей и подростков для участия в спортивных состязаниях высокого уровня или в профессиональном спорте. Ответственность за благополучие молодых спортсменов зачастую возлагается на государства или национальные спортивные организации. Международные спортивные деятели должны стандартизировать политику и протоколы, касающиеся участия детей в спортивных соревнованиях высокого уровня или в профессиональном спорте, для того чтобы защитить здоровье детей и остальные их права человека.

49. Наконец, государствам следует принять меры по реализации права на здоровье всех детей за счет обеспечения безопасного доступа к спорту, физической активности и физическому воспитанию, а также путем предоставления необходимых товаров, услуг, возможностей и информации для обеспечения всех детей правом на справедливое участие.

<sup>37</sup> Paulo David, *Human Rights in Youth Sport*.

<sup>38</sup> Marwan el Ghoch and others, "Eating disorders, physical fitness and sport performance: a systematic review", *Nutrients*, vol. 5, No. 12 (2013).

<sup>39</sup> UNICEF, *Protecting Children from Violence in Sport*.

## В. Лесбиянки, гомосексуалисты, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы

50. В прошлом спорт был часто связан с различными формами «доминирующей мужественности»: мальчиков и мужчин часто поощряли или заставляли проявлять агрессивное, буйное или дискриминационное поведение в состязательных видах спорта, включая женоненавистничество, гомофобию и трансфобию<sup>40</sup>. Долгожданный сдвиг в этой парадигме произошел в ряде регионов и стран, где ослабла гомофобия, и такие изменения проявились и в области спорта. Тем не менее уровни гомофобии, трансфобии и дискриминации в отношении интерсексуалов в большинстве стран остаются высокими. Лица, которых воспринимают оказавшимися за рамками доминирующих гендерных и гетеронормативных стандартов, включая лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов, продолжают подвергаться дискриминационному обращению и ограничениям в спорте, включая дискриминацию, запугивание и насилие, а также отсутствие безопасных мест для участия и доброжелательного отношения.

51. Многочисленные вопросы возникают в связи с лицами, относящимися к числу лесбиянок, гомосексуалистов или бисексуалов, в контексте спорта. В недавно проведенном обследовании по шести странам 80% респондентов заявили, что встречали или испытали гомофобию в спорте, а почти 20% мужчин-гомосексуалистов сообщили о том, что подвергались нападениям во время занятия спортом<sup>41</sup>. В некоторых юрисдикциях спортсменки-лесбиянки подвергались запугиванию и насилию, включая «исправительное изнасилование», по причине своей сексуальной ориентации.

52. Акты насилия, дискриминация и маргинализация представляют собой нарушения прав человека, которые препятствуют достижению наивысшего достижимого уровня здоровья. Предстоит еще много сделать для обеспечения полного и безопасного участия лесбиянок, гомосексуалистов и бисексуалов в спорте и физической активности. Государствам следует декриминализировать гомосексуальные отношения и отменить другие законы, используемые для ареста и наказания отдельных лиц на основании их сексуальной ориентации, а также обеспечивать защиту лиц посредством применения и соблюдения антидискриминационного законодательства<sup>42</sup>, в том числе в спорте.

53. Кроме того, политика сегрегации по признаку пола приводит к многочисленным нарушениям прав в спорте. Ранее обоснованием сегрегации по признаку пола служили безопасность и справедливость на основе сложившихся представлений о мужском физическом превосходстве. В различных правовых решениях отмечалось, что это является чрезмерным обобщением, и отдельным девушкам и женщинам предоставлялось право участвовать в мужских спортивных состязаниях, однако обратное не допускалось<sup>43</sup>. Несмотря на необходимость сохранения таких мест, где девушки и женщины могли бы с полным доверием за-

<sup>40</sup> Jennifer Hargreaves and Eric Anderson, eds., *Routledge Handbook of Sport, Gender and Sexuality* (Oxford, Routledge, 2014).

<sup>41</sup> Erik Denison and Alistair Kitchen, *Out On The Fields: The First International Study on Homophobia in Sport* (2015).

<sup>42</sup> Paulo David, *Human Rights in Youth Sport*.

<sup>43</sup> Erin Buzuvis, "Transgender student-athletes and sex-segregated sport: developing policies of inclusion for intercollegiate and interscholastic athletics", *Seton Hall Journal of Sports and Entertainment Law*, vol. 21, No. 1 (2011).



ниматься спортом, это не должно приводить к изоляции других лиц, таких как трансгендеры.

54. Государствам надлежит идентифицировать группы, которые в данное время отстранены от спорта и физической активности, и обеспечить с помощью основанных на участии механизмов формирование инклюзивной культуры, при которой лесбиянки, гомосексуалисты, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы, а также другие исторически подвергавшиеся социальному отчуждению группы и лица могли бы в полной мере и в условиях безопасности заниматься спортом.

### Интерсексуалы

55. Результатом текущей и исторически сформировавшейся политики стало то обстоятельство, что интерсексуалы, т.е. лица, рожденные с гендерными характеристиками, которые не вписываются в типичную бинарную систему гендерной категоризации, подвергаются множественным нарушениям своих прав. Во избежание условного «гендерного подлога» (участие под прикрытием присвоенного пола для получения состязательного преимущества) часто проводят тестирование на предмет определения пола<sup>44</sup>. Однако ни одно тестирование не позволяет «установить» пол. В недавнем прошлом женщины-спортсменки проходили хромосомное тестирование, позволявшее лишь установить отсутствие двух х-хромосом. Это приводило к стигматизации с побочным отстранением от состязательных видов спорта<sup>45</sup>.

56. С недавних пор некоторые международные и национальные спортивные федерации вместо этого применяют политику, запрещающую женщинам с уровнем тестостерона, превышающим определенный предел, участвовать в состязательных видах спорта. При этом не имеется достаточных клинических данных в подтверждение того, что такие женщины обладают «преимуществом, значительно повышающим результативность», которое оправдывало бы их отстранение<sup>46</sup>. Хотя после вынесения имеющего лишь временную силу постановления по делу *Чанд против Легкоатлетической федерации Индии и Международной ассоциации легкоатлетических федераций*<sup>47</sup> такие меры временно не применяются, они привели к тому, что женщин-спортсменок подвергают дискриминации и заставляют или вынуждают «пройти лечение» от гиперандрогении. Фактически у ряда спортсменов были проведены гонадектомия (извлечение репродуктивных органов) и частичная клитороидектомия (одна из разновидностей калечения женских половых органов)<sup>48</sup> при отсутствии симптомов или проблем со здоровьем, оправдывающих подобные процедуры<sup>49</sup>.

57. Спортивные организации должны проводить политику, соответствующую нормам прав человека, и воздерживаться от принятия мер, которые принуждают, вынуждают или иным образом заставляют женщин-спортсменок проходить необязательные, необратимые и вредные медицинские процедуры, позволяющие им участвовать как женщины в спортивных соревнованиях. Государствам

<sup>44</sup> J.C. Reeser, "Gender identity and sport: is the playing field level?" *British Journal of Sports Medicine*, vol. 39, No. 10.

<sup>45</sup> Erin Buzuvis, "Transgender student-athletes..."

<sup>46</sup> J.C. Reeser, "Gender identity and sport: is the playing field level?"

<sup>47</sup> CAS 2014/A/3759, Court of Arbitration for Sport.

<sup>48</sup> J.C. Reeser, "Gender identity and sport: is the playing field level?"

<sup>49</sup> Rebecca Jordan-Young, Peter Sönksen and Katrina Karkazis, "Sex, health and athletes", *British Medical Journal*, vol. 348.

следует также принять законодательство, инкорпорирующее международные нормы прав человека, для защиты прав интерсексуалов на всех уровнях спорта, учитывая, что они часто сообщают об издевательствах и дискриминационном отношении<sup>50</sup>, и принять меры по защите в пределах своей юрисдикции связанных со здоровьем прав женщин-интерсексуалов от нарушения третьими сторонами.

### Трансгендеры

58. Участия в профессиональном спорте зачастую намерено или фактически лишены трансгендеры и люди небинарного пола. По-прежнему отсутствует ясность в отношении «классификации» спортивными органами лиц мужского или женского пола в разделенных по половому признаку видах спорта применительно к лицам, изменяющим пол с медицинской помощью, и тем, кто его не изменяет, и сохраняется обеспокоенность по поводу произвольного характера подобных классификаций. Создаваемые при этом препятствия для участия неоправданы и несправедливы.

59. Вселяет надежду то обстоятельство, что этой проблеме было уделено внимание в получившем общую поддержку заявлении Международного олимпийского комитета по изменению пола и гиперандрогении. Вместе с тем достичь консенсуса следует во всех международных спортивных органах и национальных правительствах в консультации с организациями трансгендеров относительно участия трансгендеров и небинарных лиц в спортивных состязаниях. Политика должна отражать международные нормы в области прав человека, не должна отстранять трансгендеров и небинарных лиц от участия и не должна требовать несущественных клинических данных или необязательных медицинских процедур в качестве предварительного условия для всестороннего участия.

60. На любительском уровне спортивные объекты и команды могут становиться враждебной средой для спортсменов-трансгендеров, включая небинарных лиц. К числу препятствий относятся неудачно спланированные раздевалки, требования относительно ношения одежды, которая может причинять неудобства или ограничивать телодвижения, а также ограничения на пользование разделенными по половому признаку туалетными комнатами.

61. Обязательным условием для того, чтобы трансгендеры получили возможность заниматься спортом и вести здоровый образ жизни, является отмена законов, криминализирующих трансгендеров по признаку их гендерной идентичности или гендерного самовыражения, а также законодательное признание гендерной идентичности на основании самоидентификации (без оскорбительных требований). Государства, спортивные организации и другие субъекты должны взять на вооружение антидискриминационную политику, позволяющую всем лицам участвовать в любительском спорте на основании собственного представления о своей гендерной идентичности. Практические меры по созданию благоприятной среды для занятия спортом и физической активности трансгендеров и небинарных лиц могут включать в себя оборудование удобных раздевалок, инструктаж спортивных сообществ и соблюдение антидискриминационного законодательства в спортивном контексте.

<sup>50</sup> Tiffany Jones and others, *Intersex: Stories and Statistics from Australia* (Open Book Publishers, 2016).

## С. Женщины

62. В дополнение к правам, изложенным в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, статья 13 Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин гарантирует женщинам равное право участвовать в мероприятиях, связанных с отдыхом, занятиях спортом и во всех областях культурной жизни без какой-либо дискриминации. Эта норма подкрепляется предусмотренным статьей 10 Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин обязательством принимать все соответствующие меры для того, чтобы ликвидировать дискриминацию в отношении женщин в сфере образования, обеспечивая женщинам одинаковые возможности наравне с мужчинами активно заниматься спортом и физической подготовкой. Статья 5 этой же Конвенции также обязывает государства устранять стереотипные представления о роли мужчин и женщин, которые в равной степени применимы по отношению к спорту и физической активности.

63. Обеспечение права женщин на занятие физической активностью может улучшить здоровье женщин. Женщины чаще чем мужчины подвергаются определенным факторам риска для здоровья в различные моменты на протяжении своей жизни, которые могут быть сокращены благодаря физическим упражнениям. Например, регулярные весовые нагрузки демонстрируют положительную тенденцию к сокращению распространенности остеопороза, заболевания костной системы, которому в первую очередь подвержены женщины постклимактерического возраста<sup>51</sup>. Степень риска других заболеваний, которыми страдают почти исключительно женщины, таких как рак груди, также может быть изменена за счет поощрения физической активности и здорового образа жизни.

64. Женщины составляют половину населения мира и представляют собой высоко гетерогенную группу; угрозы для здоровья не затрагивают всех женщин в равной степени. Избыточный вес и ожирение в большей степени распространены среди девочек-подростков из районов с высоким уровнем урбанизации, определенных этнических меньшинств и инвалидов. Кроме того, девочки-подростки по сравнению с мальчиками особо уязвимы к таким расстройствам, как беспокойство и депрессивное состояние<sup>52</sup>. В связи с этим существует значительная необходимость привлекать подвергающихся риску женщин и девочек к физической активности и занятию спортом, особенно в такие моменты, когда существует большая вероятность резкого сокращения уровней активности.

65. Обязательство соблюдать право на здоровье требует усилий в борьбе с укоренившейся дискриминацией в отношении женщин в сфере спорта и физической активности. Как в профессиональном, так и в любительском спорте сохраняется вселяющее беспокойство гендерное различие в занятии спортом.

66. В некоторых случаях неравное участие женщин в спорте является прямым результатом государственной политики, что является прямым нарушением обязательства соблюдать право на здоровье. В определенных странах практически все существующие при поддержке государства спортивные клубы и частные спортивные залы, согласно сообщениям, закрыты для женщин. Хотя в отдельных районах мира наблюдаются позитивные сдвиги в отношении к профессиональному спорту, заметную роль все еще играют культурные представления

<sup>51</sup> Tracey Howe and others, "Exercise for preventing and treating osteoporosis in postmenopausal women", *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 7.

<sup>52</sup> R. Bailey, I. Wellard and H. Dismore, *Girls' participation in physical activities and sports: benefits, patterns, influences and ways forward* (2005).

о том, что женщины не должны заниматься физическими упражнениями. Государствам следует обеспечивать, чтобы женщины могли осуществлять свое право заниматься спортом и присутствовать на спортивных мероприятиях, а также получать физическую подготовку.

67. В других местах пагубная практика и заблуждения препятствуют равному участию женщин в спорте. Несмотря на неоднократные заявления и призывы к действиям в поддержку равенства в спорте, начиная с Брайтонской декларации «Женщины и спорт» 1994 года<sup>53</sup>, женский спорт по-прежнему исключен из числа приоритетных и значительно недофинансирован во всем мире. Среди профессиональных спортсменов существует заметное неравенство между мужчинами и женщинами в отношении доходов и призовых денег. В одном исследовании было установлено, что мужчины получают больше призовых денег по сравнению с женщинами в 30% всех видов спорта<sup>54</sup>. Кроме того, мужской спорт доминирует с точки зрения освещения средствами массовой информации<sup>55, 56</sup>.

68. Эти примеры отражают глубоко укоренившийся перекос в сторону мужского спорта, который сокращает возможности для женщин в спорте на всех уровнях. Государствам и другим субъектам следует приложить усилия к тому, чтобы общественное сознание отказалось от спортивной культуры, в которой доминирующее положение занимают мужчины. Государства должны пересмотреть свое законодательство, политику и программы, а также изменить или отменить те из них, которые устанавливают дискриминацию в отношении женщин и девочек и препятствуют их участию в спорте наравне с мужчинами.

69. Обнадёживает тот факт, что международные спортивные органы принимают меры по улучшению положения женщин в спорте. Например, в 1995 году Международный олимпийский комитет создал комиссию по вопросу о женщинах и спорте, а в 2004 году в Олимпийскую хартию были внесены изменения, подтверждающие необходимость принятия мер в отношении женщин и спорта; кроме того, различные региональные межправительственные организации обнародовали рекомендации и стратегии, касающиеся спорта и гендерного равенства<sup>57</sup>.

70. Конкретные вопросы также встают перед женщинами в связи со спортом и обязательством защищать. В некоторых обществах наблюдается вызывающая беспокойство более общая тенденция к контролируемой феминизации женщин в контексте спорта, в том числе за счет насилия и репрессий в отношении спортсменов женского пола. В некоторых странах женщины, просто занимающиеся спортом и физической активностью, рассматриваются как оспаривающие традиционные представления о гендерных ролях в обществе и становятся жертвами враждебности и остракизма со стороны населения в целом.

<sup>53</sup> International Working Group on Women and Sport (1994).

<sup>54</sup> BBC, "Prize money in sport: BBC Sport study". Можно ознакомиться по адресу [www.bbc.com/news/uk-29665693](http://www.bbc.com/news/uk-29665693).

<sup>55</sup> Cheryl Cooky, Michael Messner and Robin Hextrum, "Women play sport, but not on TV", *Communication and Sport*, vol. 1, No. 3.

<sup>56</sup> Claire Packer and others, "No lasting legacy: no change in reporting of women's sports in the British print media with the London 2012 Olympics and Paralympics", *Journal of Public Health*, vol. 37, No. 1.

<sup>57</sup> Sport for Development and Peace International Working Group, "Sport and gender: empowering girls and women", in *Harnessing the Power of Sport for Development and Peace: Recommendations to Governments* (2008).

71. Такие попытки контроля за поведением женщин с помощью насилия и диктата в отношении того, какие представления о теле являются приемлемыми и каковы допустимые для них занятия, представляют собой явные нарушения их прав человека. Государствам надлежит принимать меры по защите прав спортсменок-женщин, например путем применения уголовного законодательства в отношении лиц, совершающих акты насилия, и за счет разработки информационных и просветительских инициатив по борьбе с негативным представлением и восприятием участия женщин в выполнении физических упражнений и спортивной деятельности.

72. Государства не могут прямо отказывать женщинам в доступе к спортивным объектам, поскольку это будет являться нарушением обязательства осуществлять. Тем не менее сложилось такое положение, когда в некоторых государствах наблюдается нежелание создавать условия, при которых женщины могли бы эффективно заниматься спортом и физической активностью. Традиционные культурные или сложившиеся в обществе нормы могут запрещать женщинам выполнять физические упражнения в общественных местах либо препятствовать им в этом. Некоторые женщины могут даже подвергаться опасности физического ущерба или нападения при публичном выполнении физических упражнений. Государствам следует принять активные меры по созданию безопасных, учитывающих гендерные особенности мест, в которых женщины могли бы заниматься физическими упражнениями, соответствующими условиям, сложившимся в той или иной стране; такие меры могут варьировать от создания безопасных раздевалок до применения норм уголовного законодательства в случае их нарушения в спортивном контексте.

73. Кроме того, поскольку мотивация женщин в плане занятия физическими упражнениями часто отличается от мотивации мужчин, повышенное внимание к приемлемым формам организованного спорта может способствовать расширению участия женщин. Исследования показывают, что зачастую женщины считают более важными социальные аспекты физической активности, чем достигнутые результаты<sup>58</sup>. Для развития физической активности и спорта государства должны проводить свою политику на основе научных исследований и применять передовую практику с учетом условий в стране и предпочтений женщин при обеспечении конструктивного участия женщин в разработке, осуществлении, контроле и оценке политики и программ.

## D. Престарелые

74. В своем замечании общего порядка № 14 (2000 года) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья Комитет по экономическим, социальным и культурным правам признает важность комплексного подхода к здоровью пожилых людей, включая элементы профилактического, лечебного и реабилитационного медицинского обслуживания. Поощрение занятий спортом и физической активностью относится к числу наиболее эффективных с точки зрения затрат мер, которые государства могут принять для предупреждения заболеваемости и смертности среди пожилых людей и обеспечения достижения ими наивысших возможных уровней стандартов физического и психического здоровья.

<sup>58</sup> VicHealth, "Female participation in sport and physical activity" (2015).

75. Среди физически активных пожилых людей наблюдается более низкий уровень общей смертности по сравнению с их сверстниками, ведущими сидячий образ жизни, и они получают значительную пользу для здоровья, включая более оптимальную массу тела и более здоровую костную систему, а также пониженный риск сердечно-сосудистых заболеваний, высокого кровяного давления, диабета и рака. Кроме того, регулярные физические упражнения играют важную роль в профилактике депрессии и снижения когнитивных способностей<sup>59</sup>.

76. В дополнение к вышеупомянутым биомедицинским преимуществам занятие организованным спортом может принести значительную пользу людям старшего поколения с точки зрения улучшения социальной интеграции и социальных связей. Кроме того, спорт может использоваться как инструмент для поощрения «активной старости», когда пожилые люди остаются активными и ангажированными в обществе, с целью преодоления негативного и неверного образа пожилого человека, отражающего старение как неизбежный и необратимый спад функциональных способностей.

77. Государствам следует соблюдать право на здоровье лиц пожилого возраста посредством недопущения дискриминации в виде лишения доступа к условиям, позволяющим им вести здоровый образ жизни, к числу которых относится доступ к спортивным товарам и объектам. Кроме того, государства должны защищать право на здоровье пожилых людей посредством создания механизмов рассмотрения жалоб и предоставления правовой защиты, предназначенных для лиц, чьи права были нарушены, а также посредством заострения внимания третьих сторон на потребностях и возможностях пожилых людей в контексте спорта. Наконец, государствам надлежит осуществлять право лиц пожилого возраста на здоровье посредством распространения или предоставления товаров, услуг, возможностей и информации в области занятий спортом и физической активностью, которые являлись бы доступными, приемлемыми, недорогостоящими и высококачественными.

## Е. Инвалиды

78. Инвалиды должны иметь доступ к медицинским и социальным услугам, которые позволяют им вести самостоятельный образ жизни, предотвращают дальнейшее возникновение инвалидности и способствуют социальной интеграции, а также возможность пользоваться такими услугами<sup>60</sup>. Кроме того, инвалидов следует обеспечить реабилитационными услугами, позволяющими им достигать и сохранять оптимальные уровни самостоятельности и функциональности<sup>61</sup>. При этом Комитет по экономическим, социальным и культурным правам подтвердил, что частные поставщики услуг и объектов, а также государственный сектор здравоохранения должны соблюдать принцип недискриминации. Эти принципы нашли свое отражение в статье 25 Конвенции о правах инвалидов, которая предусматривает право пользования наивысшим достижимым уровнем здоровья для инвалидов без какой-либо дискриминации по признаку инвалидности.

<sup>59</sup> ВОЗ, *Глобальные рекомендации по физической активности в целях улучшения здоровья*.

<sup>60</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 5 (1994 год) о лицах с какой-либо формой инвалидности.

<sup>61</sup> См. E/1995/22.

79. Кроме того, в пункте 5 статьи 30 Конвенции о правах инвалидов государствам предлагается принимать все надлежащие меры, чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях. Эти меры предусматривают поддержку и поощрение участия инвалидов в общепрофильных спортивных мероприятиях на всех уровнях, обеспечение того, чтобы инвалиды имели возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них и чтобы инвалиды имели доступ к спортивным объектам и услугам. В Конвенции особо признается право детей-инвалидов на равный доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях. Кроме того, Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов предлагают руководство относительно набора мер, необходимых в связи с организацией спортивных мероприятий и здорового образа жизни для инвалидов (см. правило 11).

80. Поскольку отсутствие физической активности ассоциируется с ухудшением физического и психического здоровья инвалидов<sup>62</sup>, занятия спортом и физической активностью могут принести им больше непосредственных преимуществ по сравнению с остальной частью населения, таких как повышение функциональной самостоятельности и общего качества жизни, помимо улучшения с точки зрения долговременных факторов риска для здоровья. В дополнение к этому инвалиды подвергаются повышенному риску неинфекционных заболеваний<sup>63</sup>. В силу этих причин особую важность для данной подгруппы населения приобретают инвестиции в обеспечение равноправия с точки зрения показателей состояния здоровья. Тем не менее инвалиды всегда менее склонны заниматься физической активностью по сравнению с остальными<sup>64</sup>, а дети-инвалиды были определены как группа, требующая особого внимания<sup>65</sup>.

81. Отрадно, что спорт и физическая активность для инвалидов все больше отдаляются от «медико-терапевтического» акцента на физические упражнения для реабилитации и лечения<sup>66</sup> в сторону более позитивной, инклюзивной парадигмы, учитывающей права человека, с уделением основного внимания способности и свободе выбора инвалидов, улучшению состояния здоровья и на расширению их возможностей и приобретению новых навыков<sup>67</sup>. Расширение участия инвалидов также приносит более значительную социальную пользу; меняется представление об инвалидах как о пассивных, неактивных и неспособных к участию людях, и в результате это может способствовать повышению социальной сплоченности и вовлечению инвалидов в жизнь общества за счет устранения негативных стереотипов.

<sup>62</sup> J. Larry Durstine and others, "Physical activity for the chronically ill and disabled", *Sports Medicine*, vol. 30, No. 3.

<sup>63</sup> ВОЗ, *Всемирный доклад об инвалидности* (2011 год).

<sup>64</sup> James Rimmer and Alexandre Marques, "Physical activity for people with disabilities", *The Lancet*, vol. 380, No. 9838.

<sup>65</sup> WHO, *Report of the Commission on Ending Childhood Obesity* (2016).

<sup>66</sup> Международная рабочая группа по спорту как средству содействия развитию и миру, раздел «Спорт и инвалиды» в докладе «Использование возможностей спорта на благо развития и мира: рекомендации правительствам» (2008 год).

<sup>67</sup> Sport for Development and Peace International Working Group, "Sport and persons with disabilities", in *Harnessing the Power of Sport for Development and Peace: Recommendations to Governments* (2008).

82. Хотя в Конвенции о правах инвалидов предусмотрено, что государства принимают надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них, государства обязаны лишь поощрять и пропагандировать «как можно более полное» участие инвалидов в массовых спортивных мероприятиях. Что именно означают слова «как можно более полное» в контексте профессионального и любительского спорта представляется не вполне ясным и, вероятно, потребует дополнительного внимания.

83. В настоящее время, как представляется, годность к участию в массовых видах спорта на профессиональном уровне определяется в индивидуальном порядке. Например, для того чтобы инвалиды могли заниматься таким спортом, как гольф, могут быть сделаны специальные приспособления, которые не меняют фундаментального характера данного спорта, и поэтому они должны быть сделаны во избежание дискриминации<sup>68</sup>. В тех случаях, когда приспособления не могут быть выполнены без радикального изменения характера самого вида спорта, вопрос об участии инвалидов остается открытым и подлежит дальнейшему изучению международными организациями в консультации с инвалидами для оказания содействия государствам в принятии соответствующих политических мер.

84. Что касается любительского спорта, то физическая доступность объектов, товаров и услуг наиболее популярных видов спорта должна обеспечиваться, например, за счет создания надлежащей инфраструктуры в местах проведения мероприятий. Вместе с тем физической доступности могут также препятствовать законы и политика. Так, в частности, лица с психосоциальными расстройствами могут столкнуться с трудностями при получении доступа, на который они могут рассчитывать в соответствии с правом на здоровье, и им следует предоставлять доступ к спортивным объектам, товарам и услугам без какой-либо дискриминации. Для этого инвестиции в инфраструктуру могут и не потребоваться; скорее, может возникнуть необходимость в уделении особого внимания разработке приемлемых услуг и повышению осведомленности их поставщиков.

## **V. Обязательства негосударственных субъектов, касающиеся спорта и здорового образа жизни, а также права на здоровье**

85. Хотя на негосударственные субъекты прямо не распространяются обязательства, касающиеся права на здоровье и сформулированные в Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах, тем не менее, на них возлагается косвенная ответственность в связи с реализацией данного права. Активное стремление негосударственных субъектов учитывать нормы прав человека в своих действиях, касающихся спорта и здорового образа жизни, имеет важное значение для содействия реализации права на здоровье.

86. Организации гражданского общества и национальные правозащитные учреждения должны поддерживать интеграцию вопросов спорта и здорового образа жизни в соответствующую национальную политику и обеспечивать учет мнений маргинализированных и изолированных групп, включая детей, в процессе разработки политики. Национальные правозащитные учреждения могут

<sup>68</sup> См. *PGA Tour, Inc. v. Martin*, 532 U.S. 661, 121 S. Ct 1879 (2001).



также оказывать помощь государствам в виде сбора информации, мониторинга и оценки.

87. Частные структуры, включая транснациональные корпорации, должны обеспечивать, чтобы их деятельность не нарушала осуществление связанных со здоровьем прав отдельных лиц. В частности, компании, производящие табачные изделия, продукты питания или напитки, должны соблюдать отраслевые или установленные правительством нормы сбыта продукции детям в спортивном контексте. Компании, участвующие в крупных спортивных мероприятиях, должны также обеспечивать, чтобы их деятельность соответствовала нормам прав человека, а также полностью соблюдать Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека<sup>69</sup> – обязательство, которое они несут совместно с международными спортивными органами.

88. Косвенные правовые обязательства возлагаются на структуры, занимающиеся организацией и проведением крупных спортивных мероприятий и соревнований, такие как Международный олимпийский комитет, Международный паралимпийский комитет и Международная федерация футбольных ассоциаций (ФИФА). Эти организации призваны играть важную роль в осуществлении политики и мер, направленных на реализацию права на здоровье в спортивном контексте. Укрепление защиты прав человека спортсменов следует рассматривать не как угрозу дальнейшему проведению крупных соревнований, а как средство повышения доверия спортсменов и публики к добросовестности спортивных учреждений<sup>70</sup>.

89. Вселяет надежду тот факт, что правам человека уделяется все более пристальное внимание в деятельности таких организаций, например, посредством соблюдения Кодекса этики Международного олимпийского комитета. Недавнее назначение независимого эксперта по правам человека для исследования методов ФИФА в контексте Руководящих принципов предпринимательской деятельности в аспекте прав человека заслуживает одобрения<sup>71</sup>, равно как и соблюдение принятых ФИФА в 2010 году правил, регулирующих статус и трансфер игроков. Вместе с тем необходимо проделать дополнительную работу с целью соблюдения права на здоровье спортсменов, участвующих в таких соревнованиях, особенно детей.

90. Вместе с тем в связи с проведением крупных спортивных мероприятий возникают более общие проблемы прав человека, включая факторы риска для здоровья работников при осуществлении инфраструктурных проектов для крупных мероприятий, такие как высокие уровни поддающейся профилактике заболеваемости и смертности.

91. Учитывая нарушения прав человека в контексте проведения таких мероприятий и свидетельства о том, что интерес, вызываемый крупными спортивными соревнованиями и профессиональным спортом, отнюдь не способствует массовому участию в занятиях спортом или физической активностью<sup>72</sup>, следует прилагать дальнейшие усилия к тому, чтобы правам человека каждого, кто связан с крупными спортивными мероприятиями, была обеспечена защита и чтобы такие мероприятия не проводились исключительно ради их зрелищности.

<sup>69</sup> См. A/HRC/17/31.

<sup>70</sup> Paulo David, *Human Rights in Youth Sport*.

<sup>71</sup> FIFA, «FIFA to further develop its human rights approach with international expert John Ruggie» (14 December 2015).

<sup>72</sup> Pedro Hallal and others, «Physical activity: more of the same is not enough», *The Lancet*, vol. 380, No. 9838.

## VI. Оптимальные практические подходы к вопросам спорта и здорового образа жизни

92. Для того чтобы люди могли и захотели заниматься спортом и физической активностью и добиваться наивысшего достижимого уровня здоровья, необходимо осуществление конкретных законов, стратегий, программ и мер, учитывающих нормы прав человека. Вместе с тем выбор соответствующих программ проблематичен по причине недостаточности надежных исследований для того, чтобы сделать заключение об эффективности многих программ, касающихся спорта или физической активности, либо того, что имеющиеся исследования позволяют сделать вывод о неэффективности многих программ. Систематические обзоры позволили установить отсутствие качественных данных, которые можно использовать для обоснования действий, выполняемых через спортивные организации в поддержку поведенческих изменений, способствующих укреплению здоровья<sup>73</sup>, и действий, осуществляемых спортивными организациями для расширения участия в спорте<sup>74</sup>. В ходе последних систематических обзоров принимаемых на базе общин мер по повышению физической активности были обнаружены минимальные доказательства увеличения показателей физической активности на уровне населения<sup>75</sup>.

93. Вместе с тем последние исследования указывают на наличие конкретных общих элементов в связи с проведением определенных успешных мер. По данным ВОЗ, необходимыми предварительными условиями проведения крупномасштабных программ по физической активности в развивающихся странах, в частности, являются: политическая приверженность на высоком уровне/руководящая национальная политика, финансирование, поддержка заинтересованных сторон и наличие координационной группы<sup>76</sup>. Кроме того, ВОЗ и ее региональные бюро разработали механизмы наблюдения и материалы для содействия физической активности, которыми национальные правительства могут руководствоваться в целях укрепления и поддержки усилий по расширению участия<sup>77</sup>.

94. В ходе консультаций, связанных с настоящим докладом, новые инициативы, о которых сообщили государства, свидетельствуют о повышенной заинтересованности и применении творческого подхода в связи с поощрением спорта и здорового образа жизни. Сюда относятся программа «Академия здоровья», включенная в базовую систему здравоохранения (Бразилия); освобождение спортивных товаров от налогов (Бруней и Маврикий); рамки действий по интеграции групп меньшинств, в частности рома (Болгария); признание спорта в качестве одного из культурных прав (Финляндия); проведение в школах таких спортивных программ, как «Спортивная олимпиада» (Грузия); бесплатные про-

<sup>73</sup> N. Priest and others, «Policy interventions implemented through sporting organizations to promote healthy behaviour change», *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 3.

<sup>74</sup> N. Priest and others, «Interventions implemented through sporting organizations for increasing people's participation in sport», *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 3.

<sup>75</sup> P.R.A. Baker and others, «Community-wide interventions for increasing physical activity», *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 5.

<sup>76</sup> WHO, «Review of best practice in interventions to promote physical activity in developing countries», WHO Workshop on Physical Activity and Public Health (Beijing, October 2005).

<sup>77</sup> Европейское региональное бюро ВОЗ, «Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 годы».

граммы массового спорта, включая танцы зумба (Гондурас); занятия аэробикой (Мальта) и «Школа здоровья» – организуемые группой добровольцев занятия по физической подготовке (Словения); медицинские «назначения» физических упражнений пациентам (Израиль); ежегодный «День спорта» (Катар); и создаваемые гражданами группы велосипедного спорта (Саудовская Аравия).

95. Хотя вышеупомянутые инициативы заслуживают поддержки, информация о них весьма ограничена. Государства должны осуществлять мониторинг и оценку своих программ, стратегий и действий на предмет их эффективности и соответствия нормам и обязательствам в области прав человека, а также обеспечивать участие заинтересованных лиц на стадиях их разработки и пересмотра.

## VII. Выводы и рекомендации

96. Здоровый образ жизни, как правило, не рассматривают в правовом аспекте, однако его принятие является неотъемлемой частью реализации права на здоровье. Спорт и физическая активность представляют собой важнейший элемент здорового образа жизни, и на государства и другие субъекты возлагаются важные обязательства по максимальному развитию предоставляемых человеку возможностей заниматься физическими упражнениями и вести здоровый образ жизни.

97. Обязательство соблюдать право на здоровье означает, что никому нельзя запрещать заниматься спортом или физической активностью. Государствам и международным спортивным организациям надлежит незамедлительно устранить дискриминационные законы и политические меры в спорте, включая те, которые препятствуют участию, и бороться с дискриминационными проявлениями и практикой.

98. Следует также обеспечить защиту прав как профессиональных, так и непрофессиональных спортсменов, включая детей. Злоупотребления, насилие и дискриминация слишком часто встречаются в спортивной среде; государства обязаны принимать меры по недопущению нарушения прав и предоставлению надлежащих средств реабилитации, возмещения вреда и правовой защиты.

99. Государствам следует интегрировать спорт и здоровый образ жизни в программы национального здравоохранения и учитывать последствия для здоровья проводимой политики в соответствующих областях, например, в городском планировании, с тем чтобы гарантировать возможности для индивидуальных занятий спортом и для таких форм активного передвижения, как езда на велосипеде. Государствам следует принять позитивные меры для облегчения, обеспечения и поощрения реализации права на здоровье посредством занятия спортом. Всем людям следует предоставить возможность доступа к физической подготовке и просвещению по вопросам здорового образа жизни. На национальные правозащитные учреждения возлагаются исключительно важные функции мониторинга и отчетности в данной области.

100. Наконец, частные корпорации и спортивные организации (включая международные спортивные органы) должны играть важную роль по обеспечению реализации права на здоровье посредством спорта и здорового образа жизни. Этим субъектам следует обеспечивать, чтобы их политика и программы, в том числе в связи с проведением крупных спортивных меро-

приятый, не нарушали связанных со здоровьем прав и соответствовали нормам международного права прав человека.

101. Специальный докладчик рекомендует государствам:

- a) провести оценку всех законов, политических мер, нормативных положений и программ, касающихся спорта и здорового образа жизни, на предмет их соответствия нормам прав человека и незамедлительно изменить или устранить те из них, которые являются дискриминационными по своей природе или вступают в противоречие с правами человека;
- b) запретить рекламирование, продвижение и спонсорскую поддержку всех детских спортивных мероприятий и других спортивных мероприятий, на которых могут присутствовать дети, производителями алкогольной и табачной продукции, а также нездоровых продуктов питания;
- c) создать или укрепить национальные механизмы по защите прав человека, приемлемые для непрофессиональных и профессиональных спортсменов, обеспечивающие доступ к правосудию и возмещению вреда в случае нарушения прав;
- d) разработать или обновить национальные планы здравоохранения с учетом стратегий, касающихся поощрения спорта и физической активности, а также здорового образа жизни, в рамках подхода, обеспечивающего заботу о здоровье во всех сферах политики;
- e) создать или усовершенствовать систему физической подготовки на базе школ при обеспечении ее соответствия нормам прав человека;
- f) принять меры, гарантирующие всем возможность заниматься спортом и вести здоровый образ жизни, посредством:
  - i) взаимодействия соответствующих государственных секторов в разработке политики и программ, оказывающих воздействие на здоровье;
  - ii) создания качественной инфраструктуры, например дорожек для ходьбы и велосипедных трасс, для содействия равному доступу к базовым физическим упражнениям и средствам активного передвижения;
  - iii) принятия мер по поощрению или предоставлению доступа к спортивным товарам, услугам, объектам и информации для основной части населения и групп, относящихся к категории риска;
  - iv) изучения и распространения преимуществ занятия спортом и физической активностью как части здорового образа жизни;
- g) осуществить пересмотр законодательства и обеспечить проведение политики, гарантирующей всем людям, включая женщин, лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов, инвалидов, детей, престарелых и другие обездоленные или подвергающиеся дискриминации группы населения, возможность заниматься спортом в условиях отсутствия какой-либо опасности;
- h) обязать государственных и независимых поставщиков услуг в сфере спорта и физической активности проводить политику, соответствующую нормам прав человека, а также наладить или облегчить подготовку материалов, призванных привлечь внимание поставщиков к необходимости применения подхода, основанного на правах человека;

i) обеспечить защиту физической неприкосновенности и достоинства всех спортсменов, включая интерсексуалов и трансгендеров из числа спортсменок, и незамедлительно устранить любые законы, стратегии и программы, ограничивающие их участие или иным способом подвергающие их дискриминации, либо требующие от них прохождения навязчивых и ненужных медицинских обследований, тестирований и/или процедур для занятия спортом;

j) обеспечить всестороннее участие лиц, затрагиваемых разработкой и осуществлением программ, касающихся спорта и физической активности;

k) периодически проводить независимый мониторинг и оценку инициатив, касающихся спорта и физической активности, на предмет их эффективности и соответствия нормам прав человека.

102. Специальный докладчик рекомендует национальным правозащитным учреждениям, негосударственным субъектам и спортивным органам:

a) периодически проводить независимый мониторинг и поощрять реализацию права на здоровье в контексте спорта и физической активности (национальные правозащитные учреждения и гражданское общество);

b) достичь консенсуса в отношении политики, разрешающей беспрепятственное участие в крупных соревнованиях и занятии любительским спортом трансгендерам и интерсексуалам (международные спортивные органы);

c) устранить любые политические меры, обязывающие женщин-спортсменок, включая спортсменок-интерсексуалов и трансгендеров, проходить ненужные медицинские процедуры для участия в состязательных видах спорта (международные спортивные органы);

d) достичь консенсуса в отношении политических мер по защите детей, участвующих в состязательных видах спорта, в том числе в связи с миграцией детей для участия в крупных/профессиональных спортивных состязаниях (международные спортивные органы);

e) пересмотреть все политические меры и действия, касающиеся крупных спортивных мероприятий и профессиональных спортивных соревнований, на предмет соответствия Руководящим принципам предпринимательской деятельности в аспекте прав человека и установить механизмы по защите спортсменов, работников и гражданского населения (международные/национальные спортивные органы; частный сектор).