

UNAIDS 2020

REFERENCE

COVID-19対策に伴うスティグマと差別への対応

HIV関連のスティグマと差別の低減に有効だったエビデンスを6つの局面で応用する

目次

- 2 謝辞
- 3 はじめに
- 4 スティグマと差別の低減に向けたエビデンスに基づく勧告
- 5 個人、家族を含むコミュニティで
- 6 職場で
- 7 教育の場で
- 8 保健医療の場で
- 9 司法の場で
- 10 緊急・人道支援の場で
- 11 終わりに
- 12 参考文献
- 14 付録

謝 辞

UNAIDS事務局は『あらゆるかたちのHIV関連スティグマ・差別を解消するための世界パートナーシップ』（グローバルパートナーシップ）の共同議長として、技術作業部会（TWG）との協議に基づき、HIVとCOVID-19対策に関連するスティグマの低減に向けて、各国に対しエビデンスを踏まえたガイダンス（手引き）を提供する任務を負っています。時間をかけて協議に加わり、専門的意見を提供していただいた共同議長およびTWGメンバーに対し、UNAIDSは深く感謝します。

はじめに

パンデミックによって広がる恐怖と不安はたちまちのうちにスティグマと差別につながり、人びとは暴力や迫害にさらされ、孤立に追い込まれてしまいます。その結果、パンデミックの制御に不可欠な医療サービスが提供できなくなり、公衆衛生対策も妨げられてしまうのです (1)。

パンデミック期に生じるスティグマは、人種、社会経済的地位、職業、ジェンダー、在留資格、性的指向に関するものを含め、すでにある不平等を一段と深刻化させるおそれがあります (2)。

特定の健康状態に対するスティグマは、HIVパンデミックやエボラウイルス、ジカウイルスの流行時 (3) にもみられ、現在はCOVID-19パンデミック (2) で広がっています。パンデミック期に予想されるスティグマが予防対策やタイムリーな検査、治療の継続を妨げることになるのです (4)。

COVID-19の流行が確認されて以降、様々なかたちのスティグマと差別が表面化しています。外国人排斥の感情が、COVID-19を国内に「持ち込む」といった非難の対象とされる人びとに向けられてきました。COVID-19から回復した人、医療従事者などのエッセンシャルワーカー、すでにスティグマや差別の対象とされていた人口集団 (HIV陽性者、性的少数者、セックスワーカー、移民など) が非難や身体的な虐待の対象となっています (5)。

いくつかの国ではHIV陽性者から、ロックダウンの間にHIVサービスを受けるには感染を開示しなければならないとの報告があがっています。特に思春期の若者や女性、トランスジェンダーの人たちに対しては、そうした要請が強くなっています (6)。外出禁止令と身体的距離 (社会的距離) 対策の結果として、女性および性的少数者に対する暴力の増加が報告されています (7, 8)。公衆衛生的な措置の名のもとにレズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダーの若者に対する攻撃が報告され、セックスワーカーに対しては社会的保護や所得保障がなされていないことも記録されています (9, 10)。

以前からあったスティグマと差別、およびCOVID-19に関連するスティグマと差別の両方をなくす努力が緊急に必要であり、同時にそれは世界がこのパンデミックに対応するうえでも不可欠です。人種的、性的な少数者を含む社会的に弱い立場の人たちの間でCOVID-19関連の罹患率と死亡率が高くなっていることは新たなエビデンスによって示唆されています。COVID-19対策を進める中で、こうした人たちをまもり、疎外されることがないようにする特別な配慮が必要です (11)。

COVID-19に対し状況に応じた公衆衛生対策を進めるうえで最も重要なのは、コミュニティのすべての部門が関与し、参加できるようにすることです (12)。HIV陽性者とキーポピュレーション、女性グループのネットワークは、HIVの流行の中で、30年にわたってスティグマを低減するプログラムを実施してきた経験があります。そうしたネットワークに情報を提供し、支援を行うことで、各国はCOVID-19に対する地域密着型の公衆衛生対策を進めることができます (13)。

スティグマと差別の 低減に向けた エビデンスに基づく勧告

グローバルパートナーシップは2017年12月、HIV関連のスティグマや差別をなくすための国連加盟国による約束を行動に移すことを目指して結成されました。『HIV関連のスティグマと差別を過去の歴史とするために、政府、市民社会、二国間および多国間ドナー、学術分野、国連の力を結集する機会を生み出す』ことが目的です (14)。

2020年には、何がHIV関連のスティグマと差別の低減に有効なのかという課題について、最新のエビデンスを検証した報告書を発表しました。この報告書ではコミュニティ、職場、教育、保健医療、司法、緊急・人道支援の6つの相互に関連する局面ごとに、エビデンスに基づく勧告を行っています (15)。

その勧告の多くは、COVID-19に関連するスティグマや差別に対処するうえで役立つものです。今回の報告で新たにまとめられた勧告もグローバルパートナーシップによるエビデンスの検証をもとにしており、COVID-19に対する公衆衛生上の対策に組み込みやすいプログラムとアクションになっています。

国連加盟国による合意を反映して、今回の報告では「取り残される」リスクが高い人たちに言及しています。HIV陽性者やキーポピュレーション（ゲイの男性など男性とセックスをする男性、セックスワーカー、トランスジェンダーの人たち、注射薬物使用者、受刑者や拘置・留置された人たち）、先住民、障害者、移民、難民、そして女性と少女、とりわけ思春期の少女と若い女性といった人たちです。

この報告では、グローバルパートナーシップが設定した6つの局面のそれぞれについて、COVID-19に関連するスティグマや差別に対処するための具体的な勧告を表にして載せています。社会生態学的なレベル（個人、対人関係、組織、コミュニティ、公共政策）および各勧告の対象となる集団も記載しました。以下の表に詳述されているすべての行動は、人権の重視が基本であり（たとえば保健医療サービスは利用可能で使いやすく、良質かつ許容できるものでなければなりません）、コミュニティ主導にする必要があります。

COVID-19の文脈で人権問題に取り組むための他の関連ガイダンス文書は付録1に示しました。

個人、家族を含む コミュニティで

レベル/対象集団	勧告
個人（エッセンシャルワーカー、COVID-19と診断された人またはCOVID-19から回復した人、「取り残される」リスクのある人口集団）	<p>エッセンシャルワーカーがストレスや心的外傷後ストレス障害に対処できるよう、ヴァーチャル・カウンセリングサービスやサポートグループを提供する。</p> <p>内なるスティグマや経験的に予想されるスティグマの低減に向け、COVID-19と診断された人やCOVID-19から回復した人に支援サービスを提供する。可能ならCOVID-19から回復した人が啓発活動を主導または共同進行する。</p> <p>COVID-19対策で「取り残される」リスクのある人たちに、社会保護プログラム、マスクと手指消毒剤、無料のCOVID-19検査と治療、メンタルヘルスサービスとカウンセリングなどの支援を提供する。「取り残されている」人たち、すなわち、人種的、性的少数者、エッセンシャルワーカー、高密度な居住環境の人たち、年配の人たちに対し、ヴァーチャルな手段（例えば公共広告、文書、テキストメッセージなど）で情報を伝え、何が差別になり、どうすれば権利（たとえば住宅、雇用、保健医療の権利）を主張できるのか、COVID-19に関連した差別を受けたときに司法にアクセスするにはどうしたらいいのかといったことが理解できるように支援する。</p>
対人関係（COVID-19の診断を受けた人やCOVID-19から回復した人の家族）	<p>COVID-19の感染リスクを減らし、不安を和らげ、病気の家族が必要なケアと支援を確実に受けられるよう、家族や自宅で世話する人にマスク、フェイスシールド、手袋、消毒剤などの個人用防護具（PPE）を提供する。</p> <p>ヴァーチャルなカウンセリングやCOVID-19ホットライン、支援サービスを家族が利用できるようにする。COVID-19と診断された人、COVID-19から回復した人とその家族が内なるスティグマや予想されるスティグマを減らせるよう支援グループも利用可能にする。</p>
組織（アドボカシー組織、HIV陽性者ネットワーク、医療施設、コミュニティベースの組織、非政府組織、社会サービス/社会保護に取り組む政府機関）	<p>HIV陽性者ネットワークやキーポピュレーション、スティグマ低減策に取り組む女性グループなどがHIV分野の30年にわたる経験を活用し、COVID-19対策に関与できるようにする。例えばネパールとパキスタンのトランスジェンダー・ネットワークは、遠隔地の必需品をパッケージにして届けている。既存のネットワークに資金を提供してスティグマ低減策をCOVID-19の現状に合わせていく。そのうえでヴァーチャルまたは他の安全な方法により、適切な文化的手段（歌、ダンス、祈り、説話など）を活用したプログラムを主導（またはコミュニティ組織を訓練して主導）できるようにする。</p> <p>人権アプローチに基づきCOVID-19関連のスティグマと差別に取り組む。暴力や失業、住居喪失など、COVID関連のスティグマや差別を経験した人が質の高い支援サービスを安心して使えるよう条件を整える。そのために社会保障や社会保護部門の政府職員研修、サービス利用を妨げる障壁（ロックダウン中のサービス提供場所と配達、公共交通機関の利用制限、個人情報保護への懸念、スタッフの態度など）への対処が必要になる。</p>
コミュニティ（一般層、オピニオンリーダー、COVID-19と診断された人やCOVID-19から回復した人の家族）	<p>COVID-19がどのように感染し、どんなことでは感染しないのか、身近な人を安全にケアし、スティグマを抑えるにはどうしたらいいのか、COVID-19と診断された人や回復した人をコミュニティ内でスティグマを広げずに支援するにはどうしたらいいのか、こうしたことに理解と知識を広げ、ヘルスリテラシーを構築し、リーダーの意識を高め、支援を基本にした戦略を打ち出す。</p> <p>人種や性、社会経済的地位、在留資格などの既存のスティグマがパンデミックで広がる恐れがある。対面での接触を必要としないメディア（ラジオ、テレビ、コミュニティ公告、看板、チラシなど）を使い、COVID-19関連のスティグマと差別の拡大要因や既存のスティグマに対応するプログラムを実施する。コミュニティや公衆衛生の指導者、HIV陽性者、「取り残されている」人たち、利害関係者（政治家や宗教指導者など）と協力してメッセージを作り、各分野にかかわるスティグマに適切かつ包括的、包摂的に対応する（16）。</p> <p>公衆衛生上のメッセージは、COVID-19に影響を受けた人を支える確かな方法（例：食事の提供、マスクを着用して距離をとった会話）を提案するなど、スティグマを広げず、人びとを力づけるものにする。スティグマにつながる言葉や非難を避ける。たとえば「COVID-19に感染した人」でなく「COVID-19と診断された人」、「COVID-19生存者」でなく「回復した人」など。</p> <p>COVID-19を特定の地域や集団と結びつけない（17）。</p>
公共政策（政府、資金提供機関、地方および国の履行義務者、公衆衛生当局）	<p>「取り残された」人たちを中心にしたアドボカシーグループに資金を確保し、この人たちを確実に守れるようにする。</p> <p>スティグマと差別を減らすプログラムを開発、実施するために、定性的評価（例：COVID-19と診断された人やCOVID-19から回復した人、より広範なコミュニティの代表によるヴァーチャルなフォーカスグループ討議）と定量的データ収集（例：ヴァーチャルまたはテキストメッセージによる標準化調査）でコミュニティ内のCOVID-19関連スティグマを測る。</p>

職場で

レベル/対象集団	勧 告
個人（従業員）	<p>COVID-19関連のスティグマや差別、嫌がらせ、いじめ事例を報告する際の個人情報保護についてスタッフに情報を提供する。</p> <p>COVID-19に関する差別からの救済システムを作り、スタッフに分かりやすく説明する。</p> <p>経営陣と従業員の同意と信頼、信頼を確保するため、差別のないCOVID-19職場プログラムを企画、立案、実施、評価する機会を提供する。</p> <p>外出禁止令などのCOVID-19対策の結果、身体的、性的、精神的暴力を受けた従業員、および性的暴力または児童虐待を受けた従業員の子供に対する支援サービスの情報を提供する。国内のホットライン、利用できるシェルター、法的サービスの提供機関、暴力を受けた人の支援組織などが含まれる。</p>
組織（雇用者）	<p>COVID-19に対し、それぞれの地元の安全指針に合わせるかたちで職場規則にCOVID-19対策を組み込む。HIVに関する職場規則や研修を受けた職場教育担当者、HIV保健委員会、HIV教育プログラムなど、既存のHIV対策の枠組みをベースにしてCOVID-19のコンテンツを含める。</p> <p>保育所や学校に通えない子供の世話、病気の家族の介護などの負担が過度に女性にかかる現実を認識し、在宅勤務や自己都合による休暇、病気休暇の取得に関する規則でジェンダーに特別な注意を払う (18)。</p> <p>すべての労働者を対象にして、HIVに関する既存の方針、COVID-19および反差別を含めた人権とジェンダーの平等に関する研修を行う。COVID-19から回復した労働者がスタッフと協力しスティグマと差別の解消をはかる（例：ブログを書く、COVID-19の経験に関する簡単なビデオを作成する）。</p> <p>恐怖や不安をやわらげ、予防行動を積極的にとるとともに、症状がある場合には早めに医療につながるよう、すべての従業員にCOVID-19と併存疾患および法的な知識について、正確かつ最新のエビデンスに基づく情報を提供する。</p> <p>労働者とその代表が、職場の安全について相談、情報提供、研修を確実に受けられるようにし、COVID-19の課題に対処できる健康な職場環境を作る。</p> <p>労働者には必要に応じ適切な防護服と防護具を無料で提供する。</p>
公共政策（地方および国の履行責任者、公衆衛生当局の担当者）	<p>COVID-19関連ケアの提供で短期的、長期的に仕事を離れる人を保護する。ケア提供におけるジェンダーの公平性を促し、ジェンダーによる差別を防ぎ、職場で得られたジェンダーの平等がもたらす利益が失われないようにする (18)。</p> <p>セックスワーカーを社会保護や資金助成プログラムの対象に含める。セックスワーカーは多くの国でその仕事が犯罪とみなされ、外出禁止令や夜間外出制限、社会的距離規制などCOVID-19対策による影響が大きいことからとくに対応が重要になる (19)。</p>

教育の場で

レベル/対象集団	勧 告
個人（教師、学生・生徒）	<p>学生・生徒や保護者、広範なコミュニティが教育現場のスティグマの原因と拡大要因に対処できるよう、HIVやCOVID-19など保健関連のスティグマを減らす活動（ヴァーチャル・コミュニティ会議や文化活動など）への参加を働きかける。</p> <p>パンデミックの間、学生・生徒の心理社会的なニーズに対応できるよう、教員に研修と制度的な支援を提供し、支援を通してスティグマと差別のない教育環境を整える。とりわけ「取り残された」集団に属する学生・生徒のニーズに対応する。</p>
組織（学校）	<p>すべての子供がヴァーチャルまたは一定の条件下での対面授業で学べる戦略を遂行する。戦略は状況に応じて進める必要があり、テクノロジー（コンピューター、タブレット、Wi-Fi接続スポットなど）を無償提供し、生徒に教材を届けることも含まれる。家族と家庭を維持する責任を過度に少女に課してきた伝統的なジェンダー役割と規範によって少女が取り残されないようにすることが戦略の遂行上、大切になる。</p> <p>学校が再開したら、対面授業は小学生および取り残されるリスクが高い子供たちを優先する。</p> <p>COVID-19パンデミック下の教育戦略の策定に、若者や女性の組織、「取り残された」人たちのネットワーク、その他関連コミュニティの関係者を巻き込む。</p> <p>学生・生徒が目撃または自ら体験するCOVID-19関連のスティグマと差別に対し、対処スキルを高め、ストレスを最小限に抑え、自信をつけ、必要なツールを提供するプログラム（ホットライン、ラジオ番組、モバイルによるピアメンタープログラム、ウェブによる支援グループ、距離を開けて行う個別カウンセリングなど）を実施する。</p> <p>性と生殖に関する健康、および青少年が利用しやすい保健サービスについて、在宅命令期間中も、学校で受け取れたのと同じ情報を得られるようにする。在宅またはモバイルによる他のCOVID-19関連の保健サービスとの統合もできる。ヴァーチャルサービスも選択肢になり得る（20）。</p> <p>教員、スタッフ向け、COVID-19に焦点を当てた差別のない行動のための職場プログラムを実施する。サービスへのアクセスを広げ、スタッフの利益になり、個人情報をももりながらスティグマ、差別、いじめを防ぐ方針の策定に焦点を当てる。可能ならHIV対策の職場プログラムをもとに構築または応用する。</p>
公共政策（地方および国の履行義務者、公衆衛生当局、教育省）	<p>COVID-19関連のスティグマ、差別、いじめの報告とその対応が安心して行える仕組み（心理的、社会的ケアと支援を含む）を確立する。</p> <p>パンデミックによって一段と悪化する恐れがある社会的人種的な不平等をなくす。そのためには、教育と社会保護政策が、二重のスティグマと社会的脆弱性を経験している孤児などの子どもたちを含む若者の特別なニーズを受け止め対応する必要がある。そこにはCOVID-19流行の間の学費や給食費の補助も含まれる。</p>

保健医療の場で

レベル/対象集団	勧 告
個人（COVID-19の診断を受けた人、COVID-19から回復した人）	<p>COVID-19の在宅ケアにあたる家族にマスク、フェイスシールド、手袋、消毒剤などの個人用防護具（PPE）を提供して感染のリスクを減らし、不安を和らげ、患者が必要なケアと支援を受けられるようにする。</p> <p>COVID-19と診断された人や回復した人に適切な支援サービス（ピアサポートグループ、COVID-19ホットライン、社会保護サービスなど）を保障する。</p> <p>医療施設に法的サービス（法律相談、法的支援など）を組み込み、オンサイトかヴァーチャルで「取り残された」人たちの権利と差別されることのない保健医療サービスに関する案内を提供し、意識向上をはかる。</p> <p>対面でのサービスに加えビデオや書面、電子資料によって理解を高め、COVID-19に関連して利用できる情報を提供する。</p>
対人関係（COVID-19の診断を受けた人やCOVID-19から回復した人の家族）	<p>COVID-19と診断された人の家族や介護者が安全にケアできるよう、基本的な研修と情報提供を行って、家庭内での感染リスクを抑え、誤解を解き、スティグマを減らす。</p>
組織（保健医療施設）	<p>COVID-19の医療とケアの基本についてコミュニティヘルスワーカーや主な関係者の研修を行う。最新の知識を提供することでコミュニティの誤解を解き、知識不足や誤解、恐怖が生み出すスティグマや差別を減らす。</p> <p>医療施設管理者が問題を把握し対応するよう、医療従事者の知識、行動、「取り残された」人たちとCOVID-19に対する態度の評価調査を行う。</p> <p>コミュニティヘルスケアワーカーやコミュニティ主導の医療サービスで働く人たちを含む医療者・介護者を保護するため、COVID-19の検査と治療に必要な標準的個人防護具（PPE）および消耗品の在庫を常に確認する。それによって、安全にサービスを提供し、職場やコミュニティでの感染リスクを減らし、医療施設スタッフに対するスティグマにつながる行動も抑えられる。</p> <p>COVID-19関連のスティグマ、差別、権利侵害を把握する施設レベルの監視システムを確立する。医療施設での体験の匿名通報や権利侵害の申告と解決のための公的システムも含まれる。</p>
公共政策（保健省）	<p>COVID-19の影響を受けた人たちが、スティグマと差別を含むCOVID-19対策の計画と実施に加われるようにする。</p> <p>性と生殖に関する健康サービス、暴力を受けた人、持病や慢性疾患を抱える人へのケアと支援など不可欠な健康サービスがCOVID-19流行下でも継続できるようにする。ベトナムでは薬物使用者のメタドン維持療法継続のためパンデミック中の持ち帰りも可能にしている。</p> <p>「取り残された」集団を含めすべての人にパンデミック中のサービスを継続するため、コミュニティでのサービス提供など利用者に合わせた分化型ケアのモデルを確立する（2I）。</p>

司法の場で

レベル/対象集団	勧告
個人（「取り残された」人たち）	「取り残された」人たちが、COVID-19関連の法的権利と（適切な場合の）法的義務、支援、救済策を受ける方法について知り、力を持てるようにする。
コミュニティ（「取り残された」人たちのネットワーク、一般層）	HIVサービスを損なうおそれのあるCOVID-19関連の法律（民法、刑法）や政策の影響、および政策変更と法改正を「取り残された」人たちのネットワークが監視し、必要なら変更を求められるようにする。「取り残された」人たちと協力して活動するコミュニティサービス組織が、COVID-19パンデミックの間も適切にHIV対策に関与できるよう、助言を行い能力強化をはかる。メディアの協力や教育、ピアアウトリーチ、ホットラインによる意識向上キャンペーンでCOVID-19関連の権利と法律に関する理解を深める。
組織（警察、治安部隊、刑務所管理者、司法、市民社会組織）	<p>COVID-19政策、親密なパートナーからのジェンダーに基づく暴力、キーポピュレーション、パンデミック時の支援的で責任ある警察活動などについて、警察官、司法職員、刑務所職員に対し現場に即した研修を行う。</p> <p>研修にはCOVID-19の最新科学成果に基づき以下を含める；リスクに直面する人たちへの支援の重要性：家庭内暴力、性暴力、第三者および法執行機関による暴力などすべての暴力に適切に対処することの重要性；正義やCOVID-19対策を理由にした違法な警察活動の悪影響。</p> <p>COVID-19の感染リスクを減らす个人防护具（PPE）の在庫を常に確保し、刑務所その他の閉鎖的環境や警察管区、裁判所で使えるようにする。それがCOVID-19の感染リスクを減らし、法執行要員の感染不安を抑え、スティグマを減らすことになる。</p> <p>刑務所職員の研修にCOVID-19の予防・医療ニーズ、COVID-19と診断された人や回復した人、とりわけ弱い立場の人の人権に関する情報を含める。</p> <p>刑務所の収容者数を減らす、マスクと手指消毒を確実に、過剰収容をなくすなどCOVID-19への曝露を減らす対策を実施し、一部の国で行っているように、非暴力犯罪で投獄された人たちは釈放する。</p> <p>COVID-19対策の中で「取り残された」女性や集団への暴力防止プログラムを実施する。また、女性主導の組織や「取り残された」人たちの組織と協力し、スティグマと差別対策プログラムを実施する。</p> <p>法執行官による暴力を含め、すべての暴力を監視し裁判にかけて救済するメカニズムを確立する（22, 23）。</p> <p>世界的に合意された指標に基づき、COVID-19の現状に合わせて警察・司法の執行官の態度や行為におけるスティグマと差別を監視する。</p>
公共政策（関係各省、国会議員、資金援助機関）	<p>「取り残された」人たちを確実にまもれる法的、政策的環境を整える。例えば家族法、家庭内暴力法、相続法、およびその執行機関が、女性を保護できない場合やサービス提供の障壁になる場合には改正が求められる。セックスワーク、同性間の性行為、薬物を使用する人を犯罪とみなす法律は改正する。</p> <p>（COVID-19検査、性と生殖に関するサービス、HIV検査など）予防医療サービスを受ける際の保護者による同意年齢を下げる。</p> <p>アドボカシーグループに資金を提供し法改正を促す。また、そうしたグループが支援的な法律と政策の実施を援護、監視できるようにし、「取り残された」人たちが利用可能なCOVID-19関連サービスへの政府資金拡大などの変化を促す。</p> <p>COVID-19に関する法律、健康、人権、および関連国内法の執行、調査、訴訟手続きへの影響について、責任ある立場の人に定期的に情報を提供し理解を促す（24）。</p> <p>COVID-19に関連する法律、規制、政策を定期的に検証し、いかなる集団もスティグマと差別の対象にしないことを確認する。例えば 移住と旅行関連の政策がもはやCOVID-19対策の一部としてではなく、特定国からの移民や人口集団を差別するものになっていないかどうかを判断して刑法を過度に広く適用せず、とりわけCOVID-19の非開示や曝露、感染を犯罪としないようにする。</p> <p>国際人権法、人権専門家による勧告に従い、COVID-19関連の警察・強制執行機関の介入を制限する。</p>

緊急・人道支援の場で

レベル/対象集団	勧告
個人（緊急事態下の人びと）	<p>緊急事態において人びとの健康と福祉をまもるCOVID-19サービスを確実に届ける。たとえば 社会保護プログラム、マスクや手指消毒剤、無料のCOVID-19検査と治療、精神保健サービスとカウンセリングを利用できるようにする (25)。</p> <p>緊急事態下の人びとに向け、何が差別なのか、（住宅、雇用、医療サービスなどの）権利をどう主張するか、どのように司法にアクセスするのかについて理解を助ける情報やヴァーチャル研修を提供する。紛争や危機の状況にある人たちがすでに直面し、COVID-19パンデミックで悪化する何重ものスティグマ（内なるスティグマ、難民へのスティグマ、外国人排斥など）を減らすプログラムとサービスを実施する。「取り残された」人たちのニーズに応え、COVID-19の検査、ケア、治療が安心して受けられるようにする。</p>
コミュニティ（コミュニティヘルスワーカー）	<p>緊急事態においてコミュニティと正規の医療システムとが適切に連携することでコミュニティヘルスワーカーの能力を強化する。</p>
組織（コミュニティベースの組織、人道支援組織、多国間機関）	<p>人道支援ワーカーや難民、国内避難民のキャンプに住む人のために個人防護具（PPE）を備蓄し、緊急時に利用できるようにしてCOVID-19に曝露するリスクを減らす。そうすれば人道支援ワーカーの感染リスクが減り、恐怖やスティグマをなくすことになる。</p> <p>「取り残された」人たちとコミュニティ組織が、緊急事態や人道が問われる状況で、COVID-19関連のスティグマや差別を減らす対策の策定と実施に関わるようにする。</p> <p>人道支援担当者に対し、COVID-19と診断された人やキーポビュレーションの協力を得て、スティグマと差別に関する教育を行う。対象には国連人道問題調整事務所(OCHA)とクラスター主導機関やクラスターパートナーが含まれる。</p> <p>人道支援ワーカーに対し、COVID-19対策、親密なパートナーによるジェンダーに基づく暴力、「取り残された」人たちに関する現場に即した研修を行う。</p> <p>研修にはCOVID-19関連の最新科学的成果を取り入れ、高いリスクに直面する人たちを確実に支援すること、家庭内暴力や性暴力、第三者や法執行機関による暴力を含むすべての暴力に適切に対処することの重要性を確認できるようにする。また、流行で「取り残された」人たちの利益になるものでなければならない。</p> <p>緊急事態で「取り残された」人たちへの暴力の防止と対処、監視、報告のためのプログラムを実施する。世界的に合意された指標をCOVID-19に適合させ、緊急事態下のスティグマと差別を監視する。国内避難民や難民の経験、人道支援担当者の態度や慣行などが監視対象となる。</p>
公共政策（各国政府、履行義務者）	<p>国家緊急計画に「取り残された」人たちに関する条項を盛り込み、COVID-19対策によって悪化する可能性があるジェンダーに基づく暴力、親密なパートナーによる暴力から女性と少女を保護する手順を含める。</p> <p>国内避難民や難民の受け入れコミュニティやキャンプ、国境地帯で、「取り残された」人たちが法的支援を受けられるようにする</p>

終わりに

HIV対策のエビデンスに基づく教訓を地球規模のCOVID-19対策に生かすことは、スティグマと差別を減らすために極めて重要になる。直ちに対応することで、COVID-19が公衆衛生と安全に及ぼす悪影響を軽減することができる。また、ケアや検査を求め、物理的距離に関するガイドラインを順守し、個人防護具（PPE）を使用するうえで、妨げとなる大きな障壁を取り除くことにより、パンデミックを制御する能力も強化されることになる。

References

1. Davtyan M, Brown B, Folayan MO. Addressing Ebola-related stigma: lessons learned from HIV/AIDS. *Glob Health Action*. 2014;7:26058.
2. Logie CH, Turan JM. How do we balance tensions between COVID-19 public health responses and stigma mitigation? Learning from HIV research. *AIDS Behav*. 2020;24:2003–2006.
3. Fischer LS, Mansergh G, Lynch J, Santibanez S. Addressing disease-related stigma during infectious disease outbreaks. *Disaster Med Public Health Prep*. 2019;13:989–994.
4. Earnshaw VA. Don't let fear of Covid-19 turn into stigma. *Harvard Business Review*, 6 April 2020 (<https://hbr.org/2020/04/dont-let-fear-of-covid-19-turn-into-stigma>).
5. Logie CH. Lessons learned from HIV can inform our approach to COVID-19 stigma. *J Int AIDS Soc*. 2020;23:e25504.
6. Personal communication. Geneva; Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020.
7. Campbell AM. An increasing risk of family violence during the Covid-19 pandemic: strengthening community collaborations to save lives. *Forensic Sci Int Reports*. 2020;2:100089.
8. Valera E. When lockdown is not actually safer: intimate partner violence during COVID-19. *Harvard Health Blog*, 7 July 2020 (<https://www.health.harvard.edu/blog/when-lockdown-is-not-actually-safer-intimate-partner-violence-during-covid-19-2020070720529>).
9. Thoreson R. Covid-19 backlash targets LGBT people in South Korea. New York: Human Rights Watch; 2020 (<https://www.hrw.org/news/2020/05/13/covid-19-backlash-targets-lgbt-people-south-korea>).
10. Conde CH. Philippine activists charged with sedition, "fake news". New York: Human Rights Watch; 2020 (<https://www.hrw.org/news/2020/04/22/philippine-activists-charged-sedition-fake-news>).
11. Ford T, Reber S, Reeves R. Race gaps in COVID-19 deaths are even bigger than they appear. *Brookings*, 16 June 2020 (<https://www.brookings.edu/blog/up-front/2020/06/16/race-gaps-in-covid-19-deaths-are-even-bigger-than-they-appear/>).
12. Cash R, Patel V. Has COVID-19 subverted global health? *Lancet*. 2020;395:1687–1688.
13. ICWEA lights a candle in the candle light memorial 2020. Kampala: International Community of Women living with HIV Eastern Africa; 2020 (<http://www.icwea.org/icwea-lights-a-candle-in-the-candle-light-memorial-2020/>).
14. Global Partnership for Action to Eliminate all Forms of HIV-related Stigma and Discrimination. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2019.
15. Evidence for elimination HIV-related stigma and discrimination. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020.
16. COVID-19: how to include marginalized and vulnerable people in risk communication and community engagement. Geneva: International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs, and World Health Organization; 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/other/iasc-interim-guidance-covid-19-focus-persons>).
17. Social stigma associated with COVID-19: a guide to preventing and addressing social stigma. Geneva: International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, United Nations Children's Fund, and World Health Organization; 2020.
18. Six concrete measures to support women and girls in all their diversity in the context of the COVID-19 pandemic. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020.

19. Sex workers must not be left behind in the response to COVID-19. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/april/20200408_sex-workers-covid-19).
20. Gender and COVID-19. Geneva: World Health Organization; 2020 (file:///Users/annestangl/Downloads/WHO-2019-nCoV-Advocacy_brief-Gender-2020.1-eng.pdf).
21. Rapid hospital readiness checklist: interim guidance—harmonized health service capacity assessment in the context of the COVID-19 pandemic. Geneva: World Health Organization; 2020.
22. COVID-19 and violence against women: what the health sector/system can do. Geneva: World Health Organization; 2020.
23. Addressing violence against children, women and older people during the COVID-19 pandemic: key actions. Geneva: World Health Organization; 2020.
24. Rights in the time of COVID-19: lessons from HIV for an effective, community-led response. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/human-rights-and-covid-19>).
25. Preparedness, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) for refugees and migrants in non-camp settings. Geneva: World Health Organization; 2020.

Annex

Annex 1. Relevant setting-based guidance on human rights in the context of COVID-19

Community settings

ESCWA & partners warn: violence against women has increased due to COVID-19; women will lose twice as much as men in terms of jobs. Beirut: United Nations Economic and Social Commission for Western Asia; 2020 (<https://www.unescwa.org/news/escwa-partners-warn-violence-against-women-has-increased-due-covid-19-women-will-lose-twice>).

Gender and COVID-19: a guidance note for parliaments. Geneva: Inter-Parliamentary Union; 2020 (<https://www.ipu.org/gender-and-covid-19-guidance-note-parliaments>).

How to stop coronavirus lockdown leading to an upsurge in violence against women. Oxfam, 25 March 2020 (<https://oxfamblogs.org/fp2p/how-to-stop-coronavirus-lockdown-leading-to-an-upsurge-in-violence-against-women%EF%BB%BF/>).

Jornadas sobre perspectiva de género en tiempos de distanciamiento social. Red Alas (<https://www.redalas.net/copia-de-videos>).

COVID-19 and family violence. The Look Out (<https://www.thelookout.org.au/family-violence-workers/covid-19-and-family-violence/covid-19-and-family-violence-faqs>).

Impact of COVID-19 pandemic on violence against women and girls. London: UK Aid; 2020 (<http://www.sddirect.org.uk/media/1881/vawg-helpdesk-284-covid-19-and-vawg.pdf>).

COVID-19 and indigenous peoples. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs; 2020 (<https://www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/covid-19.html>).

Gender and pandemic protecting women in times of COVID-19. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime; 2020 (https://www.unodc.org/documents/pakistan/Advocacy_Brief_3_Gender_COVID-19-Sindh.pdf).

Prevention: violence against women and girls and COVID-19. Geneva: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/brief-prevention-violence-against-women-and-girls-and-covid-19-en.pdf?la=en&vs=3049>).

Harsh realities: marginalized women in cities of the developing world. Geneva: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/library/publications/2020/harsh-realities-marginalized-women-in-cities-of-the-developing-world-en.pdf?la=en&vs=747>).

Violence against women and girls data collection during COVID-19. Geneva: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/issue-brief-violence-against-women-and-girls-data-collection-during-covid-19>).

Online and ICT-facilitated violence against women and girls during COVID-19. Geneva: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/04/brief-online-and-ict-facilitated-violence-against-women-and-girls-during-covid-19>).

COVID-19 and violence against women. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/vaw-covid-19/en/>).

Violence against women during COVID-19 Q & A. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/violence-against-women-during-covid-19>).

COVID-19 and violence against women (infographics). Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/covid-19-vaw-infographics/en/>).

Healthcare settings

COVID-19 and the human rights of LGBTI people. Geneva: United Nations Human Rights Office of the High Commissioner; 2020 (<https://www.ohchr.org/Documents/Issues/LGBT/LGBTIpeople.pdf>).

Strategic considerations for mitigating the impact of COVID-19 on key-population-focused HIV programs. Washington, DC: United States President's Emergency Plan for AIDS Relief; 2020 (<https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/epic-kp-strategic-considerations-covid-19.pdf>).

The coronavirus (COVID-19): what trans people need to know. Washington, DC: Transequality; 2020 (<https://transequality.org/covid19>).

Special Envoy of the Secretary-General on Disability and Accessibility. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs Disability; 2020 (<https://www.un.org/development/desa/disabilities/resources/special-envoy-of-the-secretary-general-on-disability-and-accessibility.html>).

What people living with HIV need to know about HIV and COVID-19. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/HIV_COVID-19_brochure_en.pdf).

As pandemic rages, women and girls face intensified risks. New York: United Nations Population Fund; 2020 (<https://www.unfpa.org/news/pandemic-rages-women-and-girls-face-intensified-risks>).

Q&A on COVID-19, HIV and antiretrovirals. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-hiv-and-antiretrovirals>).

Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications-detail/mental-health-and-psychosocial-considerations-during-the-covid-19-outbreak>).

Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: summary of recommendations. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/hiv/pub/arv/summary-recommendations.pdf?ua=1>).

Coronavirus disease (COVID-19) outbreak: rights, roles and responsibilities of health workers, including key considerations for occupational safety and health. Geneva: World Health Organization; 2020 ([https://www.who.int/publications-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-outbreak-rights-roles-and-responsibilities-of-health-workers-including-key-considerations-for-occupational-safety-and-health](https://www.who.int/publications-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-outbreak-rights-roles-and-responsibilities-of-health-workers-including-key-considerations-for-occupational-safety-and-health)).

Community-based health care, including outreach and campaigns, in the context of the COVID-19 pandemic. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications-detail/community-based-health-care-including-outreach-and-campaigns-in-the-context-of-the-covid-19-pandemic>).

Justice settings

In light of women's greater exposure, ECLAC calls on states to guarantee their rights in the context of the COVID-19 pandemic. Mexico: Economic Commission for Latin America and the Caribbean; 2020 (<https://www.cepal.org/en/pressreleases/light-womens-greater-exposure-eclac-calls-states-guarantee-their-rights-context-covid>).

COVID-19 guidance for people who use drugs and harm reduction programs. New York: Harm Reduction Coalition; 2020 (<https://harmreduction.org/miscellaneous/covid-19-guidance-for-people-who-use-drugs-and-harm-reduction-programs/>).

Interim guidance on COVID-19: focus on persons deprived of their liberty (OHCHR/WHO). Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/other/iasc-interim-guidance-covid-19-focus-persons-deprived-their-liberty-developed-ohchr-and-who>).

COVID-19 HIV prevention, treatment, care and support for people who use drugs and people in prisons. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime; 2020 (<https://www.unodc.org/unodc/en/hiv-aids/new/covid-19-and-hiv.html>).

Preventing COVID-19 outbreak in prisons: a challenging but essential task for authorities. Geneva: World Health Organization; 2020 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/prisons-and-health/news/news/2020/3/preventing-covid-19-outbreak-in-prisons-a-challenging-but-essential-task-for-authorities>).

Emergency/humanitarian settings

Gender implications of COVID-19 outbreaks in development and humanitarian settings. Geneva: Care International; 2020 (https://www.care-international.org/files/files/Gendered_Implications_of_COVID-19-Full_Paper.pdf).

Interim guidance on public health and social measures for COVID-19 preparedness and response operations in low capacity and humanitarian settings. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/health/interim-guidance-public-health-and-social-measures-covid-19-preparedness-and-response>).

Gender alert for COVID-19 outbreak. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/inter-agency-standing-committee/interim-guidance-gender-alert-covid-19-outbreak-developed-iasc>).

Interim guidance public health and social measures for COVID-19 preparedness and response in low capacity and humanitarian settings. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2020 (https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/IASC_Interim_Guidance_on_Public_Health_and_Social_Measures_for_COVID-19_Preparedness_and_Response_Operations_in_Low_Capacity_and_Humanitarian_Settings.pdf).

COVID-19: a double burden for women in conflict settings. London: London School of Economics and Political Science; 2020 (<https://blogs.lse.ac.uk/wps/2020/04/23/covid-19-a-double-burden-for-women-in-conflict-settings/>).

Global humanitarian response plan COVID-19. New York: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2020 (https://www.unocha.org/sites/unocha/files/GHRP-COVID19_May_Update.pdf).

Global humanitarian response plan COVID-19. New York: United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs; 2020 (<https://www.unocha.org/sites/unocha/files/Global-Humanitarian-Response-Plan-COVID-19.pdf>).

Multiple settings

Feminist resources on the pandemic. London: Centre for Feminist Foreign Policy; 2020 (<https://centreforfeministforeignpolicy.org/feminist-resources-on-the-pandemic>).

Human Rights dimensions of COVID-19 response. New York: Human Rights Watch; 2020 (<https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response>).

ILO Violence and Harassment Convention, 2019 (No. 190): 12 ways it can support the COVID-19 response and recovery. Geneva: International Labour Organization; 2020 (https://www.ilo.org/global/docs/WCMS_744676/lang--en/index.htm).

How will COVID-19 affect girls and young women? Woking, UK: Plan International; 2020 (<https://plan-international.org/emergencies/covid-19-faqs-girls-women>).

The impact of COVID-19 on immigrant survivors of gender-based violence. Falls Church, VA: Tahirih Justice Center; 2020 (<https://www.tahirih.org/news/impact-of-covid-19-on-immigrant-survivors-of-gender-based-violence/>).

Evidence for eliminating HIV-related stigma and discrimination: guidance for countries to implement effective programmes to eliminate HIV-related stigma and discrimination in six settings. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/eliminating-discrimination-guidance>).

Leaving no one behind: the COVID-19 crisis through the disability and gender lens. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs; 2020 (<https://www.un.org/development/desa/dpad/publication/un-des-a-policy-brief-69-leaving-no-one-behind-the-covid-19-crisis-through-the-disability-and-gender-lens/>).

UNDP gender and recovery toolkit. New York: United Nations Development Programme; 2020 (<https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/womens-empowerment/undp-gender-and-recovery-toolkit.html>).

Gender equality and addressing gender-based violence (GBV) and coronavirus disease (COVID-19) prevention, protection and response. New York: United Nations Population Fund; 2020 (<https://www.unfpa.org/resources/gender-equality-and-addressing-gender-based-violence-gbv-and-coronavirus-disease-covid-19>).

Rights in the time of COVID-19: lessons from HIV for an effective, community-led response. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/human-rights-and-covid-19>).

Rights in a pandemic: lockdowns, rights and lessons from HIV in the early response to COVID-19. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/rights-in-a-pandemic>).

Six concrete measures to support women and girls in all their diversity in the context of the COVID-19 pandemic. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2020 (<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/women-girls-covid19>).

COVID-19: women front and centre. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/3/statement-ed-phumzile-covid-19-women-front-and-centre>).

COVID-19: how to include marginalized and vulnerable people in risk communication and community engagement. New York: UN Women; 2020 (https://www2.unwomen.org/-/media/field-office-eseasia/docs/publications/2020/03/ap-covid-19_community-engagement_130320.pdf?la=en&vs=5323).

Women and COVID-19: five things governments can do now. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/3/news-women-and-covid-19-governments-actions-by-ded-bhatia>).

Covid-19: protecting adolescent girls. Amsterdam: Women Win; 2020 (<https://www.womenwin.org/COVID19-Protecting-Adolescent-Girls>).

Four key actions to include women's needs in the COVID-19 response. New York: UN Women; 2020 (<https://www.youtube.com/watch?v=X8mizvfGazc&feature=youtu.be>).

Checklist for COVID-19 response by UN Women Deputy Executive Director Åsa Regnér. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/3/news-checklist-for-covid-19-response-by-ded-regner>).

Paying attention to women's needs and leadership will strengthen COVID-19 response. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/news/stories/2020/3/news-womens-needs-and-leadership-in-covid-19-response>).

COVID-19 and ensuring safe cities and safe public spaces for women and girls. New York: UN Women; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/05/brief-covid-19-and-ensuring-safe-cities-and-safe-public-spaces-for-women-and-girls>).

Crises collide: women and Covid-19. London: Women's Budget Group; 2020 (<https://wbg.org.uk/analysis/uk-policy-briefings/crises-collide-women-and-covid-19/>).

World Health Organization, United Nations Children's Fund and International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. Social stigma associated with COVID-19: a guide to preventing and addressing social stigma. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf>).

Copyright © 2020
Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)
All rights reserved.

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of UNAIDS concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. UNAIDS does not warrant that the information published in this publication is complete and correct and shall not be liable for any damages incurred as a result of its use.

UNAIDS/JC3003E



UNAIDS
Joint United Nations
Programme on HIV/AIDS

20 Avenue Appia
1211 Geneva 27
Switzerland

+41 22 791 3666

unaids.org

日本語訳: 公益財団法人エイズ予防財団