

AIDS ACTION NOW!
Toronto, Canada et
ACT UP
New-York, É.U.
présentent
conjointement

**LE
MANIFESTE
DE
MONTRÉAL**



The Prime Minister of Canada, Brian Mulroney, has come to Montreal to open the V International Conference on AIDS.

But:

Let the record show...

I. The federal government has ignored its own Royal Society Report on AIDS-- "Government authorities have the necessary information to make the appropriate decisions, but these decisions are slow in coming thus jeopardizing the health of tens of thousands of Canadians. " Michel Chretien, Chairman of the Royal Society Report. *Toronto Star*, Sept. 24th 1988.

Let the record show...

II. The federal government's top civilian adviser on AIDS, Dr. Norbert Gilmore, former chairman, National Advisory Committee on AIDS, resigned in protest in April over the lack of coordinated federal government action-- "The bottom line is that the program's a mess.... These people have been at it for more than six years now and we still don't have the programs that we need. No one knows what's being done, whose doing it, or what is needed for the future. It's chaos. " Dr. Norbert Gilmore, former chairman, National Advisory Committee on AIDS. *Toronto Star*, April 16th, 1989.

Let the record show...

III. New health minister, Perrin Beatty, admits his department has no AIDS strategy-- "I would liked to have seen a national strategy in place well before now. I'd liked to have inherited one. I didn't. " Health Minister Perrin Beatty. *The Medical Post*, May 9th, 1989.

Let the record show...

IV. Canada's per capita funding for AIDS is abysmal, even though Canada has a relatively large number of infected individuals-- "Canada's AIDS research expenditures represent about 1.35% of total biomedical research funding. In the United States during 1987/88, the National Institutes of Health alone spent \$252 million on AIDS research, which amounted to 4.07% of its research budget. Canada's expenditure on AIDS research, either in absolute or relative terms, thus appears to be small. " *Royal Society of Canada, AIDS: a Perspective for Canadians*. Background Papers.

Let the record show...

V. Leading scientists complain that there is little money for basic treatment research in Canada-- "There is no concerted effort, no leadership, no vision, and no plan to the fight against AIDS in Canada.... Nobody at the top really cares." Tak Mak, internationally-renowned virologist/immunologist, Ontario Cancer Institute. *Toronto Star*, January 13th, 1989.

Let the record show...

VI. Federal government has failed to mount clinical trials of promising new treatments-- "The issue of clinical trials is a real disaster. We don't have the infrastructure or even the planning for an effective network of people to do research. The situation is miserable." Dr. Norbert Gilmore, former chairman, the National Advisory Committee on AIDS. *Toronto Star*, April 16th 1989.

Let the record show..

VII. No support for, or coordination of, the use of experimental treatments under the Emergency Drug Release Program-- "This program does not have recognized guidelines and there are no published Canadian guidelines about AIDS treatment." Dr. Philip Berger, HIV primary-care physician. *Globe and Mail*, February 28th 1989.

Let the record show...

VIII. Canada's public health education programs rated least effective in the world-- "Where is the planning for an education program no one knows what's going on.... We still don't have explicit information available." Dr. Norbert Gilmore, former chairman, Nation AIDS Advisory Committee. *Toronto Star*, April 16th 1989.

Let the record show...

IX. Affected communities of people with HIV disease have been excluded from federal decision-making that may effected them-- "In looking at the way we've proceeded to date, too often communications haven't been adequate. I don't think people have felt that they've been fully consulted and involved." Federal Minister of Health, Perrin Beatty. *The Medical Post*, May 9th, 1989.

Let the record show...

X. No core funding for community-based AIDS organizations-- "Canadians are hurting and dying and nothing is being done. The federal government is just hiding its head in the sand." Betty Ann Thomas, AIDS Committee of London. *Toronto Star*, March 14th 1989.

stance-abuse treatment on demand;

l) special attention to the unique problems and needs of prisoners with HIV disease and guarantees that they receive the same standard of care and treatment as the general population;

m) the right to communication and all services concerning HIV disease in the language (written, signed or spoken) of his/her choice, through an interpreter if necessary;

n) the provision of reasonable accommodation in services and facilities for disable people;

o) catastrophic/immunity rights — the guaranteed right of people faced with a life-threatening illness to choose treatments they deem beneficial for themselves.

4 A multi-national, international data bank to make available all medical information related to HIV disease must be created. This includes all data concerning drugs and treatments, especially basic bio-medical research and the initiation of any progress of clinical trials.

5 Placebo trials must be recognized as inherently unethical when they are the only means of access to particular treatments.

6 Criteria for the approval of drugs and treatments should be standardized on an international basis so as to facilitate worldwide access to new drugs and treatments.

7 International education programs outlining comprehensive sex information supportive of all sexual orientations in culturally sensitive ways and describing safer sex and needle use practices and other means of preventing HIV transmission must be made available.

8 The unequal social position of women affecting their access to information about HIV transmission must be recognized and also their rights to programs redressing this inequality, including respects for women's right to control their own bodies.

9 Industrialized nations must establish an international development fund to assist poor and developing countries to meet their health care responsibilities including the provision of condoms, facilities for clean blood supply and adequate supplies of sterile needles.

10 It must be recognized that in most parts of the world, poverty is a critical co-factor in HIV disease. Therefore, conversion of military spending worldwide to medical health and basic social services is essential.

PUBLIC ACTIONS

Sunday, June 4th 4 PM — Palais des congrès.
Demonstration against government's AIDS track record.

Tuesday, June 6th 1 PM — Palais des congrès.
Rally for Anonymous Testing

Thursday, June 8th. 5 PM — Palais des congrès.
Demonstration for International Action to defeat AIDS.

In Montreal, contact: **514-849-3937 (Voice/TDD)**

VIH n'est pas facilement transmissible. Les rapports de rencontre et les contacts quotidiens ne présentent aucun risque et les craintes irrationnelles sur la transmission doivent être combattues.

3 La communauté internationale doit se doter d'un code qui affirme et protège les droits des personnes atteintes du VIH, ainsi que leur appartenance à la société des humains. Ce code comprendra les éléments suivants :

a) Ses signataires devront adopter des lois interdisant toute discrimination à l'égard des personnes atteintes du VIH en matière d'emploi, de logement et d'accès aux services;

b) Les personnes atteintes du VIH et les groupes qui les représentent doivent jouer un rôle actif dans le processus de prise des décisions qui les concernent;

c) Le code doit garantir l'accès aux médicaments et aux traitements approuvés et expérimentaux, ainsi qu'à des soins médicaux de qualité;

d) Le code doit garantir l'anonymat et le secret absolu des épreuves de dépistage des anticorps anti-VIH. Ce dépistage doit s'accompagner de services de counseling appropriés, avant et après les épreuves;

e) Le code doit garantir le droit à un logement approprié du point de vue médical;

f) Le code doit interdire toute restriction des déplacements internationaux ou des mouvements migratoires des personnes atteintes du VIH;

g) Le code doit garantir le statut légal des relations gaies et lesbiennes;

h) Le code doit interdire en tout temps le dépistage obligatoire;

i) Le code doit interdire en tout temps la mise en quarantaine;

j) Le code doit assurer la protection des droits à la reproduction des femmes atteintes du VIH, y inclus le droit de choisir ses grossesses et l'espacement de celles-ci et l'accès aux informations et moyens pour y arriver;

k) Le code doit garantir que l'on porte une attention spéciale aux problèmes particuliers des personnes qui se droguent par voie intraveineuse, y inclus l'offre sur demande de traitements de désintoxication;

ACTIONS PU

DIMANCHE 4 JUIN
16 heures

Palais des congrès
Manifestation contre le
gouvernement fédéral

MARDI 6
13 heures

Palais des congrès
Rally sur les thèmes
et du signalé

CONTACT

AIDS ACTION NOW! - Casier 325 - 253, r.
ACT UP - 498A Hudson St., Suite G
MONTREAL -- on peut rejoindre ces deux
3728, avenue du Parc (angle av. des

REACTION SIDA - 2035, boul. St-Laurent, M.
C.P.A.V.I.H. (Comité des personnes atteintes du VIH) C.P.50

Ve Conférence internationale sur le sida

Mo

**AIDS ACTION NOW! Toronto, Canada &
ACT UP, New York, U.S.A.**
jointly issue:

LE MANIFESTE DE MONTREAL

Declaration of the Universal Rights and Needs of People Living with HIV Disease

PREAMBLE

HIV disease (infection with HIV with or without symptoms) is a worldwide epidemic affecting every country. People are infected, sick and struggling to stay alive. Their voices must be heard and their special needs met. This declaration sets forth the responsibilities of all peoples, governments, international bodies, multinational corporations, and health care providers to ensure the rights of all people living with HIV disease.

DEMANDS

- 1** All governments and all international and national health organizations must treat HIV disease positively and aggressively as a chronic, manageable condition. Ensuring access and availability of treatment must be part of the social and moral obligations of governments to their citizens.
- 2** Governments must recognize that HIV disease is not highly infectious. Casual contact presents no threat of infection, and irrational fears of transmission must be fought.
- 3** An international code of rights must acknowledge and preserve the humanity of people with HIV disease. This code must include:
 - a)** anti-discrimination legislation protecting the jobs, housing and access to services of people with HIV disease;
 - b)** active involvement of the affected communities of people with HIV disease in decision-making that may affect them;
 - c)** guaranteed access to approved and experimental drugs and treatments, and quality medical care;
 - d)** the right to anonymous and absolutely confidential HIV antibody testing. Pre-and post-test counselling must be available;
 - e)** the right to medically appropriate housing;
 - f)** no restriction on the international movement and/or immigration of people with HIV disease;
 - g)** full legal recognition of lesbian and gay relationships;
 - h)** no mandatory testing under any circumstances;
 - i)** no quarantine under any circumstances;
 - j)** protection of the reproductive rights of women with HIV disease, including their right to freely choose the birth and spacing of their children and have the information and means to do so;
 - k)** special attention to the unique problems and needs of intravenous drug users, including provision of substance-abuse treatment on demand;
 - l)** special attention to the unique problems and needs of prisoners with HIV disease and guarantees that they receive the same standard of care and treatment as the general



**AIDS ACTION NOW! TORONTO,
CANADA & ACT UP, NEW YORK,
U.S.A. PRÉSENTENT CONJUGUÉMENT**

LE MANIFESTE DE MONTREAL

DÉCLARATION INTERNATIONALE DES BESOINS DE LA PERS

PRÉAMBULE

L'infection par le VIH (qu'elle présente ou non des symptômes) est une épidémie d'envergure mondiale qui touche tous les pays. Des hommes et des femmes sont infectés par ce virus, tombent malades et luttent pour leur survie. Leur voix doit se faire entendre et leurs besoins doivent trouver satisfaction. La présente déclaration énonce les responsabilités de tous les États, de tous les organismes internationaux, de tout le personnel des soins de santé et des corporations multinationales à l'égard des droits des personnes vivant avec une infection par le VIH.

REVENDEICATIONS

- 1** Tous les organismes de santé internationaux et nationaux et tous les États doivent considérer l'infection par le VIH comme une affection chronique, susceptible d'être traitée, et adopter à son égard une attitude positive et dynamique. L'accès garanti aux traitements et la disponibilité de ces derniers font partie des devoirs sociaux et moraux que les États ont envers leurs citoyens.
- 2** Les États doivent prendre note que l'infection par le VIH n'est pas facilement transmissible. Les rapports de rencontre et les contacts quotidiens ne présentent aucun risque et les craintes irrationnelles sur la transmission doivent être combattues.
- 3** La communauté internationale doit se doter d'un code

W! TORONTO, CANADA ET
NEW YORK, É.U.
ET CONJOINTEMENT :

LE MANIFESTE DE MONTREAL



NATIONALE DES DROITS ET PERSONNE ATTEINTE DU VIH

l) Le code doit garantir que l'on porte une attention spéciale aux problèmes particuliers des prisonniers atteints du VIH et que ces personnes aient accès à des soins et à des traitements de la même qualité que ceux que reçoit l'ensemble de la population;

m) Le droit à recevoir l'information et les services relatifs à l'infection par le VIH dans la langue (écrite, parlée ou par signe) de son choix, par l'intermédiaire d'un interprète au besoin, est universel;

n) La prestation des services et l'aménagement des installations visés aux présentes doivent tenir compte, dans la mesure du possible, des besoins des personnes handicapées;

o) Le code doit garantir aux personnes atteintes d'une affection où leur vie est menacée le droit de choisir les traitements qu'elles estiment bénéfiques à leur état (ce sont les «droits d'urgence»).

4 Il convient de mettre sur pied une banque de données internationale capable de donner accès à tous les renseignements de nature médicale concernant l'infection par le VIH. Entre autres, cette banque contiendrait tous les renseignements concernant les médicaments et les traitements, notamment les résultats de la recherche bio-médicale fondamentale et les progrès effectués dans les épreuves cliniques.

5 Les épreuves menés selon la méthode du placebo sont intrinsèquement contraires à la déontologie médicale si elles sont le seul moyen d'avoir accès à certains traitements.

AIDS ACTION NOW! de Toronto, Canadá
ACT UP de Nueva York, EEUU
conjuntamente presentan

LE MANIFESTE DE MONTREAL

Declaración universal de los derechos y
necesidades de las personas afectadas con la
enfermedad del VIH

PREAMBULO

La enfermedad del VIH (infección con el VIH-virus de inmunodeficiencia humana — sintomática o no sintomática) es una epidemia a nivel mundial que afecta a todos los países. Millones de personas están infectadas, enfermas y luchan por sobrevivir; sus voces deben ser oídas y sus necesidades atendidas. Esta declaración establece las responsabilidades de los pueblos, gobiernos, organizaciones internacionales y corporaciones multinacionales para asegurar los derechos de todas las personas afectadas por la enfermedad del VIH.

EXIGIMOS

1 Que todas los gobiernos y las organizaciones nacionales e internacionales de la salud deben considerar las enfermedades del VIH como una enfermedad crónica manejable y deben tratarla drásticamente; y que constituye su responsabilidad social y moral el asegurar el acceso y disponibilidad de tratamientos para esta enfermedad.

2 Los gobiernos deben reconocer que la enfermedad del VIH no es altamente infecciosa y que el contacto casual no representa peligro de infección. Los temores irracionales de transmisión deben ser combatidos.

3 Un código internacional de derechos que reconozca y preserve la humanidad de las personas afectadas con la enfermedad de VIH. Este código debe establecer:

a) Una legislación anti-discriminación que proteja los derechos al trabajo, vivienda y acceso a servicios de las personas afectadas con la enfermedad del VIH;

b) Que la comunidad de personas afectadas con la enfermedad del VIH participen activamente en la toma de decisiones que pudiera afectarles;

c) Que haya acceso garantizado a drogas y tratamientos aprobados y experimentales al igual que a un cuidado médico adecuado;

d) Que el examen para detectar el VIH sea absolutamente anónimo y confidencial, y que se disponga de un servicio de consejería antes y después del examen;

e) El derecho a vivienda medicamente adecuada;

f) Que no haya ningún impedimento para cruzar fronteras internacionales ni de inmigración para las personas con la enfermedad del VIH;

g) El reconocimiento legal total de las relaciones lesbianas y homosexuales;

h) Que bajo ninguna circunstancia el examen del anticuerpo VIH sea obligatorio;

i) Que no haya cuarentena bajo ninguna circunstancia;

j) La protección de los derechos reproductivos de las mujeres con la enfermedad del VIH, incluyendo el derecho a

5 Les épreuves menés selon la méthode du placebo sont intrinsèquement contraires à la déontologie médicale si elles sont le seul moyen d'avoir accès à certains traitements.

6 Il convient d'uniformiser, à l'échelle internationale, les critères régissant l'homologation des médicaments et des traitements de manière à faciliter l'accès, partout dans le monde, aux médicaments et aux traitements nouveaux.

7 Il convient de lancer, à l'échelle internationale, des programmes d'éducation que présentent les renseignements les plus complets sur les relations sexuelles d'une manière respectueuse des diverses orientations sexuelles et de la culture de leurs destinataires. Ces programmes doivent décrire des pratiques plus sûres en matière de relations sexuelles et de partage des aiguilles, ainsi que tout autre moyen de prévenir la propagation de l'infection par le VIH.

8 Il convient de tenir compte de l'inégalité des femmes dans la société et des effets de cette situation sur leur accès aux renseignements sur la propagation de l'infection par le VIH. Les femmes ont donc droit à des programmes susceptibles de mettre fin à cette inégalité; à ce titre, mentionnons, entre autres, l'obligation qu'ont les hommes de respecter le droit des femmes à maîtriser leur propre corps.

9 Les nations industrialisées doivent créer un fonds international de coopération capable d'aider les nations pauvres ou en voie de développement à s'acquitter de leurs responsabilités en matière d'hygiène publique, notamment en ce qui concerne la disponibilité des condoms, la mise sur pied d'installations d'analyse du sang susceptibles d'assurer à ces pays un approvisionnement adéquat en sang non infecté, la disponibilité d'aiguilles stériles, etc.

10 En tenant compte du fait que, dans la plupart des régions du monde, la pauvreté est un facteur important de l'infection par le VIH, il est essentiel d'exiger la réaffectation immédiate des dépenses militaires engagées par tous les pays du monde au profit de leurs services sociaux, médicaux et d'hygiène.

i) Que non haya cuarentena bajo ninguna circunstancia;

j) Protección de los derechos reproductivos de las mujeres con la enfermedad del VIH, incluyendo el derecho a elegir libremente el nacimiento y el número de hijos que desean tener y que además se provea de la información y de los medios necesarios para que esto suceda;

k) Que se dé atención especial a los problemas y necesidades de los usuarios de drogas intravenosas y que incluya la provisión de tratamientos de abuso de substancias;

l) Que se dé una atención especial a los problemas y necesidades de los prisioneros con la enfermedad del VIH y que se les garantice el mismo tipo de cuidado y tratamiento que la población en general;

m) Que cada persona tenga el derecho a comunicación y a todos los servicios concernientes a la enfermedad del VIH en el idioma escrito, hablado, o por signos, de su preferencia, haciendo uso de un interprete si es necesario;

n) Que se establezcan las provisiones necesarias para que las personas incapacitadas puedan tener acceso a los servicios y facilidades prestados a aquellos afectados por la enfermedad del VIH;

o) Que se establezcan los Derechos de Inmunidad Católica; el derecho de las personas con una enfermedad terminal a elegir los tratamientos que ellos estimen más beneficiosos.

4 La creación de un banco de datos multinacional para que la información médica sobre la enfermedad del VIH sea disponible internacionalmente. Dicho banco debe incluir toda la información concerniente a las drogas y tratamientos disponibles, especialmente la investigación bio-médica básica.

5 El reconocimiento de que el uso de placebos es inherentemente anti-ético cuando éstos son el único medio de acceso a un tratamiento particular.

6 Una estandarización internacional de los criterios de aprobación de drogas y tratamientos para facilitar el acceso a nivel mundial a nuevas drogas y tratamientos.

7 Programas internacionales de educación que incluyan información sexual completa y positiva con respecto a todas las orientaciones sexuales y que describan las prácticas más seguras de hacer el sexo así como del uso de aguja y otros medios para prevenir la transmisión del VIH.

8 Que se reconozca la desigualdad social de las mujeres con respecto al acceso a la información acerca de la transmisión del VIH y también sus derechos a programas que corrijan estas desigualdades y que incluyan el respeto por los derechos a las mujeres a controlar sus propios cuerpos.

9 Los países industrializados deben establecer un fondo de desarrollo para ayudar a los países más pobres y en vías de desarrollo a enfrentar los problemas de la salud de las personas afectadas por el VIH. Este fondo debe prestar especial atención a la provisión de condones, facilidades de abastecimiento de sangre no contaminada y la provisión adecuada de agujas esterilizadas.

10 El reconocimiento que en la mayoría de los países la pobreza es un cofactor crítico en la enfermedad del VIH. Por lo tanto, el gasto militar a nivel mundial debe ser revertido hacia los servicios sociales, médicos y de salud.

S PUBLIQUES

MARDI 6 JUIN

13 heures

Jeûne des congrès

Thèmes du dépistage

du signalement

JEUDI 8 JUIN

17 heures

Palais des congrès

Manifestation pour la lutte

internationale contre le sida

CONTACTEZ

5 - 253, rue College, Toronto, Canada M5T 1R5

, Suite G4, New York NY 10014 USA

Les deux groupes à Montréal, du 3 au 9 juin:

(av. des Pins) 514-849-3937 (voix/ATS)

St-Laurent, Montréal H2T 2X3. 514-842-4765

(VIH) C.P.5098 Succ. C, Montréal H2X 3M1. 514-282-9888.

Montréal (Québec), Canada 4 au 9 juin 1989

Nick

499-0460

ACT UP (the AIDS Coalition To Unleash Power)

ACT UP is a diverse, non-partisan group of individuals united in anger and committed to direct action to end the AIDS crisis. We meet with government and public health officials; we research and distribute the latest medical information. We protest and demonstrate; we are not silent. Our outreach programs target affected communities with up to date and culturally sensitive information.

ACT UP's most recent national event was the closing down of the U.S. Food and Drug Administration on 11 October 1988 in response to a sluggish bureaucracy that impeded the swift passage of drugs through the testing process to the hands of people infected with HIV. ACT UP remains dedicated to direct action. Since the October FDA action, ACT UP has been instrumental in obtaining FDA approval for the use of two drugs (ganciclovir and aerosolized pentamidine) in combating opportunistic infections.

On the local level, ACT UP New York mobilized 3,000 demonstrators in March 1989 to protest New York City's inadequate response to the AIDS crisis; over 200 participants were arrested. ACT UP works with other AIDS activists organization throughout the U.S. and internationally to create awareness of the crisis and greater action towards ending it. ACT UP addresses the full range of issues raised by AIDS. These include issues relating to women, people of colour, IV drug users, the growing problem of homelessness among people living with HIV and increasing strains on the hospital and health care system

ACT UP 496A Hudson Street, Suite G4, New York City, USA, 10014 (212) 533-8888

AIDS ACTION NOW!

Founded at a community meeting in February 1988, AIDS ACTION NOW! challenges the inaction and negligence which has characterized the response to the AIDS crisis by various levels of government in Canada.

Our first demand focused on the availability of experimental treatments which were being denied people living with AIDS because of the Canadian government's indifference and red tape. Most crucial was the provision of aerosolized pentamidine as a prophylaxis against PCP. AAN! saved lives by setting up the Pentamidine Project which allowed Toronto People Living with AIDS (PLWAs) access to aerosolized pentamidine purchased in the US nearly a year before the government bureaucracies allowed it to be freely available.

Using street demonstrations, die-ins, zaps, lobbying and media work, we have been goading the government into taking action on a widening list of concerns of PLWAs. These include: an end to unethical placebo trials, availability of anonymous testing, a national treatment registry for experimental drugs, the rights of prisoners with HIV disease, and adequate social and health care services for PLWAs.

AAN! regularly publishes **TreatmentUpdate** in both English and French to keep our community informed of advances in treatments and research, as well as **AIDS ACTION NEWS** to keep it abreast of political developments.

AIDS ACTION NOW! Box 325, 253 College Street, Toronto, Ontario M5T 1R5
Telephone: (416) 591-8489 FAX: (416) 925-6674