

ВИЧ

ПРИГОВОР ВИРУСУ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И УГОЛОВНОЕ ПРАВО

«Все еще существует возможность для активного противодействия подобному применению уголовного законодательства. Именно сейчас настал тот момент, когда необходимо приложить все усилия для сопротивления текущим тенденциям и продвижения других альтернатив в сфере общественного здоровья».

Майк Кеннеди (Mike Kennedy), исполнительный директор
Victorian AIDS Council, Австралия, 2008

ВИЧ

ПРИГОВОР ВИРУСУ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ПРАВА ЧЕЛОВЕКА И УГОЛОВНОЕ ПРАВО

Уголовное право, в настоящее время, представляет собой недостаточно гибкий инструмент для профилактики ВИЧ. Оно вызывает серьезное беспокойство с позиции прав человека и способствует возникновению рисков, подрывающих уже достигнутые результаты в противодействии ВИЧ в глобальном масштабе. В настоящее время представляется важным укрепление взаимодействия между правозащитными и ВИЧ-сервисными организациями в данном контексте.

ДЛЯ КОГО ЭТОТ БУКЛЕТ?

Для всех, кто хочет знать больше о криминализации передачи или подвергании риску приобретения ВИЧ, о вытекающих из этого последствиях для здоровья, реализации прав человека и юридических аспектов. Это издание поможет вам ознакомиться с самыми последними законодательными нормами, формами юридической поддержки и другими услугами в области ВИЧ как в вашей стране, так и в регионе в целом.

Десять ключевых тем этого руководства предлагают краткий обзор результатов проведенных исследований и анализ различных мнений, собранных со всего мира. Оно поможет вам детально разобраться в проблематике криминализации передачи или подвергания риску приобретения ВИЧ, познать суть данной проблемы и узнать, почему эта тема в настоящее время приобрела особенное значение. Вместе с тем вы сможете понять, к каким последствиям это явление приводит в контексте человеческого здоровья, стигмы, прав человека, законодательства и жизни людей, живущих с ВИЧ.

Руководство предлагает вам информацию и ресурсные источники с целью:

- 1. Поддержать продвижение юридических аспектов и социальной мобилизации** в странах, в которых передача или подвергание риску приобретения ВИЧ преследуется по закону, с целью пересмотра и реформирования этих законов;
- 2. Консолидировать аргументы** и документировать факты, свидетельствующие о том, что криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ не является эффективным подходом для укрепления общественного здоровья;
- 3. Способствовать развитию и укреплению** движения активистов на национальном и международном уровне в целях пресечения разработки и принятия аналогичных криминализирующих законов в будущем; и
- 4. Поддерживать людей, живущих с ВИЧ**, наращивая их потенциал в области законодательства и их прав.

СОДЕРЖАНИЕ

Приговор	5
1 Что такое «криминализация» и почему эта тема так остра сейчас?	6
2 Является ли уголовное право эффективным инструментом государственной политики для укрепления общественного здоровья?	9
3 Какие законы применяются в целях уголовного преследования за передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ?	12
4 Усиливает ли криминализация стигму, сопряженную с ВИЧ?	20
5 В каких странах уголовное право используется в целях преследования за передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ?	22
6 Способствует ли уголовное преследование на основании ВИЧ-статуса укреплению интервенций в сфере общественного здоровья или оказывает на них негативное воздействие?	25
7 Какие юридические последствия влечет за собой применение уголовного права, связанного с ВИЧ?	29
8 Какие последствия в контексте прав человека влечет за собой применение уголовного права, связанного с ВИЧ?	31
9 Какие законы и стратегии должны заместить криминализирующий подход?	34
10 Почему мы должны действовать именно сейчас?	39
Приложение 1: таблица стран и соответствующих законов	40
Сноски	44
Организации, предоставляющие информацию и правовую поддержку	45

АРВ	Антиретровирусные препараты
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
МФПС	Международная федерация планирования семьи
МСМ	Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
НПО	Неправительственная организация
ПКП	Постконтактная профилактика
ПВПВ	Профилактика вертикальной передачи ВИЧ
ПРЗ	Половое и репродуктивное здоровье
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита человека
ТПП	Тяжкое телесное повреждение
ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ и СПИДу
ЮНФПА	Фонд ООН в области народонаселения
ARASA	СПИД и Правовой альянс для Южной Африки (AIDS and Rights Alliance for Southern Africa)
CPS	Служба уголовного преследования (Великобритания)
GIPA	Более активное вовлечение людей, живущих с ВИЧ
GNP+	Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (Global Network of People Living with HIV)
HRW	Международная организация по правам человека «Human Rights Watch» (Хьюман Райтс Вотч)
ICW	Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ и СПИДом (International Community of Women Living with HIV/AIDS)
NAM	Национальное пособие по СПИДу (Aidsmap)
NFI	Международный фонд «Naz»
PLS	Профилактика, информация и борьба со СПИДом (Prevention information et lutte contre le SIDA)

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ:

Этот буклет был разработан в партнерстве с МФПС, GNP + и ICW, а также благодаря многим людям, которые вложили в издание свою приверженность, энергию, видение и частичку себя. Основным автором издания является Lucy Stackpool-Moore при участии Aziza Ahmed, James Fairfax, Adam Garner, Rebecca Maina, Chris Mallouris и Kevin Osborne. Особенная благодарность Yusef Azad, Edwin J Bernard, Aditya Bondyopadhyay, Edwin Cameron, Michaela Clayton, Brianna Harrison, Julian Hows, Beri Hull, Dienneke ter Huurne, Mike Kennedy, Shivananda Khan, Kariana Lima, Kevin Moody, Tzili Mor, Alessandra Nilo, Richard Pearshouse, Fiona Pettit, Rhon Reynolds, Nicolas Ritter, Kabir Singh, Kate Thomson, Belinda A. Tima, Susan Timberlake, Ale Trossero, Clorine Weir, Alice Welbourn и Mathew Weait, которые рецензировали публикацию, добавили результаты исследований и дополнили подборку мнений по тематике. Публикация этого издания была координирована Командой по адвокации и взаимодействию МФПС. Дизайн Sue MacDonald (sue@smddesign.co.uk).

ПРИГОВОР

С тех пор, как 25 лет назад мы впервые столкнулись с ВИЧ, многое стало известно о профилактике. Знание путей передачи ВИЧ, роли основных стратегий по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, инициатив по снижению вреда для людей, принимающих наркотики, способствовало значительным изменениям в сфере профилактики. Однако недавно мы столкнулись с другим предметом для беспокойства. Использование уголовного закона и уголовного преследования, применяемого в случаях передачи ВИЧ, является наиважнейшим аспектом в сфере прав человека, с которым сегодня столкнулся весь мир.

От Мали до Мозамбика, от Азербайджана до Австралии и от Канады до Кот-д'Ивуар политические деятели используют уже существующие законы и разрабатывают новые, применение которых представляет реальную угрозу для устойчивости так тяжело достигнутых нами результатов в области профилактики ВИЧ. Используемые в настоящее время подходы способствуют возникновению сомнений, неразберихи и стигматизации, формирующих благоприятную основу для дальнейшего распространения ВИЧ.

Во многих странах уголовное преследование, связанное с ВИЧ-статусом, осуществляется на основании недавно вступивших в силу законов или в рамках уже устаревшей законодательной базы, которая лишь недавно нашла свое применение в случаях передачи и подвергания риску приобретения ВИЧ. В силу того, что появление каждого нового закона или завершённое расследование по очередному делу постоянно изменяют базовые условия, комплексная оценка кумулятивного эффекта от воздействия подобных законов еще не закончена. В будущем, безусловно, возникнут еще больше вопросов, на которые потребуются аргументированные ответы.

Криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ ослабляет эффективность стратегий по профилактике ВИЧ (и тем самым ухудшает состояние общественного здоровья), подрывает принципы незыблемости прав человека, а также усиливает стигму и дискриминацию. Более того, криминализация значительно усиливает маргинализацию тех, кто уже уязвим к ВИЧ-инфекции.

МФПС, GNP+, и ICW, базируясь на результатах Саммита Living 2008,¹ признали важность реализации комплексных подходов, основанных на правах человека, также как и полную несовместимость этих подходов с каким-либо уголовным преследованием на основании ВИЧ-статуса.

Приговор вирусу – базируется на мнениях лидирующих правовых и юридических экспертов, советников ООН и людей, живущих с ВИЧ; демонстрирует собранные со всего мира примеры, которые способствуют нашему пониманию аспектов криминализации передачи и подвергания риску приобретения ВИЧ.

В обозримом будущем мы не сможем увидеть мир, свободный от СПИДа, но мы найдем новые способы жить и любить, становясь мудрее и богаче вследствие этого. Несмотря на возраст, состояние здоровья, гендерную принадлежность или сексуальную ориентацию, мы все должны возрастить в себе адвокативного лидера и возвысить свой голос, сокрушая несправедливость.

«Я глубоко взволнован в отношении криминализации ВИЧ. Я просто не верю, что вы можете адекватно применять законы, регламентирующие добровольные сексуальные отношения двух людей... Как любой человек, живущий с ВИЧ-положительным лицом, я тоже знаю, как нелегко принять свой собственный статус, когда ты знаешь, что у тебя вирус. Еще более важно то, что нам необходимо перестать демонизировать людей с вирусом. Делая это, мы способствуем укреплению представления, что „каждый, у кого есть ВИЧ, представляет собой угрозу для того человека, у кого его нет“. Это просто неправда».

Марк МакГанн (Mark McGann)
ВИЧ-активист и актер,
Великобритания, 2004

ЧТО ТАКОЕ «КРИМИНАЛИЗАЦИЯ» И ПОЧЕМУ ЭТА ТЕМА ТАК ОСТРА СЕЙЧАС?

«Необходимо прилагать все усилия для искоренения первопричин, порождающих потребность в криминализации».

Михаэла Клейтон (Michaela Clayton), СПИД и Правовой альянс для Южной Африки, Намибия, 2008

«Криминализация» подразумевает применение уголовного права с целью уголовного преследования за передачу ВИЧ другому лицу или подвержение его риску приобретения ВИЧ. Подобные законы сейчас достаточно широко применяются в большей части мира, начиная от Канады, Европы, США и заканчивая Африкой, южнее Сахары и Азией.² До настоящего времени было проведено незначительное количество исследований, определяющих причины, которыми политические деятели руководствуются в процессе принятия подобных законов, или же касающихся оценки эффективности³ законодательства. Создается впечатление, что они идут плечом к плечу с разочарованием, которое является результатом того, что, несмотря на усиление доступности лечения и два десятилетия усилий по профилактике, ВИЧ продолжает неконтролируемо распространяться.

Количество стран, в которых передача и подвержение других лиц риску приобретения ВИЧ преследуется в рамках уголовного законодательства, постепенно увеличивается. Обвинения выдвигаются на основании целого ряда законов как характерных для случаев передачи или подвержения риску приобретения ВИЧ, так и преследующих за убийство, непредумышленное убийство, покушение с целью убийства, нападение, тяжкое телесное повреждение (ТТП) или отравление. В некоторых странах законодательно делается различие между умышленной передачей ВИЧ, передачей «по неосторожности» или даже небрежности. Законы, область действия которых касается вопросов подвержения риску приобретения ВИЧ, в первую очередь, касаются аспектов добровольности согласия, тогда как законы, направленные на преследование передачи ВИЧ, касаются и вопросов добровольности согласия, и подтверждения факта передачи.

Некоторые люди считают, что криминализация способна улучшить общественное здоровье и укрепить усилия по профилактике ВИЧ. На самом же деле, криминализация может негативно сказываться на доступности добровольного консультирования и тестирования (ДКТ), являться результатом снижения интереса к выяснению своего ВИЧ-статуса и препятствовать людям в поиске соответствующей поддержки и помощи.

В последнее время увеличилось использование законов относительно ВИЧ, и начали появляться новые законы, принимаемые в рамках национального ответа на эпидемию ВИЧ. До сих пор существует исключительно мало доказательств того, что применение уголовного законодательства является эффективным способом противодействия

ВИЧ.⁴ В странах с низкой концентрацией эпидемии ВИЧ некоторые правительства рассматривают законодательство как метод препятствия генерализации эпидемии. Подобное также может быть рассмотрено как механизм контроля за «неприемлемым» поведением некоторых людей. В странах с высоким уровнем распространения ВИЧ правительствам, возможно, требуется показать, что они предпринимают хоть какие-то упреждающие меры по снижению негативных последствий, связанных с «провалом в профилактике».

Но эти попытки ошибочны и бессмысленны. Криминализация передачи или подвержения риску приобретения ВИЧ является негибким инструментом профилактики новых случаев распространения ВИЧ, сводящим на нет достижения более общих и эффективных мер по противодействию ВИЧ.

Некоторые ключевые аспекты для рассмотрения и анализа:

- Сексуальное здоровье должно быть ответственностью каждого человека и обоих партнеров, если они находятся в сексуальных отношениях. Криминализация передачи или подвержения риску приобретения ВИЧ подрывает этот принцип и вынуждает людей, живущих с ВИЧ, нести на себе большую ответственность за сохранение сексуального здоровья их партнеров. Чтобы профилактика работала, каждый должен быть в состоянии контролировать свое собственное здоровье и иметь доступ к услугам по профилактике, лечению, тестированию, уходу и поддержке;
- Криминализация передачи или подвержения риску приобретения ВИЧ вместе с законами, криминализующими различные

типы поведения, связанные с ВИЧ (секс-бизнес, потребление инъекционных наркотиков или секс с лицами того же пола), еще больше маргинализует людей, наиболее подверженных ВИЧ. В зависимости от контекста эти группы могут включать в себя женщин, молодых людей, детей, матерей, которые находятся в заключении, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), наркопотребителей, мигрантов (зарегистрированных и без регистрации), видимые меньшинства, работников секс-бизнеса, вынужденных переселенцев, людей, пострадавших в конфликтах и стихийных бедствиях, и коренное население. Страх перед уголовным преследованием может ослабить эффективность попыток по обеспечению профилактическими услугами тех, кто наиболее в них нуждается;

- Политические деятели, законодатели и женские правозащитные группы зачастую прибегают к использованию специфического законодательства, как к инструменту, «защищающему женщин», но практика применения этих законов показывает, что они оказывают обратное воздействие. Уголовное законодательство одинаково применимо как к мужчинам, так и к женщинам и расценивает их равными в тех случаях, когда необходимо выявить виновного в передаче ВИЧ. Другие официальные и общепринятые законы зачастую являются дискриминирующими к женщинам и девочкам, например, законы, ограничивающие женщину в равных правах на имущество и наследование. Женщины чаще подвергаются тестированию либо в рамках обычного гинекологического обследования, либо во время ведения беременности, благодаря чему они бывают информированы о своем ВИЧ-статусе. Подобное ведет к диспропорциональному увеличению доли женщин, к которым может быть применено уголовное преследование за передачу ВИЧ;
- Криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ наиболее сильно воздействует на тех, кто знает о своем ВИЧ-статусе. Многие люди живут с ВИЧ, не зная о своем статусе, и могут непреднамеренно передавать ВИЧ. При некоторых условиях и особенностях юрисдикции подобное может также оказывать воздействие на тех, кого предположительно считают ВИЧ-положительными (без подтвержденного диагноза), что

безусловно связано с социальной маргинализацией и уязвимостью к ВИЧ. Усиливающаяся стигма и дискриминация, зачастую испытываемая людьми, живущими с ВИЧ, или наиболее уязвимыми к ВИЧ лицами, может скорее подорвать, чем способствовать развитию мер по профилактике ВИЧ;

- Доказательства, используемые в ходе уголовного расследования, связанного с ВИЧ, могут быть неоднозначно истолкованы. Закон — это инструмент, которым следует пользоваться для наказания кого-либо, основываясь на веских доказательствах и неопровержимых уликах. Поиск доказательств при расследовании передачи ВИЧ от одного лица другому становится все более комплексным вопросом. Влияние антиретровирусной терапии (АРВ) на «инфективность» и значительная сложность научного определения времени и направления инфицирования («у кого вирус был изначально») должны рассматриваться с особенной тщательностью в случаях передачи ВИЧ половым путем;
- Уголовное законодательство в отношении передачи или при подвергании риску приобретения ВИЧ подрывает права людей, живущих с ВИЧ. Закон может быть инструментом по защите и продвижению прав человека, равно как и по созданию условий для обеспечения наивысшего стандарта охраны здоровья для всех с исключением каких-либо стигматизирующих или дискриминирующих компонентов. Подход, направленный на уголовное преследование за передачу ВИЧ, оказывает совершенно противоположное воздействие. Применение закона в сфере ВИЧ выделяет людей, живущих с ВИЧ, и, тем самым, нарушает их права;
- Криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ, оказывает влияние на каждого из нас. Люди, живущие с ВИЧ, могут испытывать на себе нарастающее предубеждение и стигму со стороны окружающих, и/или, предавая этому субъективный характер, они могут начать думать о себе как о потенциальных уголовных преступниках. Каждый подвержен воздействию в результате криминализации передачи ВИЧ, так как связь между передачей ВИЧ и уголовным преследованием лишь усиливает стигму и дискриминацию.

ресурсы

- UNAIDS (2008) Policy brief: Criminalization of HIV Transmission, http://data.unaids.org/pub/BaseDocument/2008/20080731_ic1513_policy_criminalization_en.pdf
- Bernard, E (2008) Criminal HIV Transmission: A collection of published news stories and opinions about so-called 'HIV crimes', <http://criminalhivtransmission.blogspot.com/>
- World AIDS Campaign (2008) The Criminalization of HIV. <http://www.worldaidscampaign.org/en/content/download/30226/352986/file/Crim%20%20English.pdf>

«Сейчас мы наблюдаем возврат к тем временам, когда я впервые заявил о появлении «Высоко Неэффективных Законов» (ВНЗ), когда-то призывавших к поголовному тестированию на ВИЧ. Волна ВНЗ особенно четко наблюдается сейчас в Африке, хотя и другие страны мира она не обошла стороной».

Майкл Кирби (Michael Kirby), судья Верховного Суда, Австралия, 2007⁵

ШВЕЙЦАРИЯ: ВОЗРАСТАЮЩЕЕ СОМНЕНИЕ – ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЧЕЛОВЕК ИНФЕКЦИОННО ОПАСНЫМ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОН ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЕН И У НЕГО НЕОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА?

Последние исследования указывают на то, что при определенном стечении обстоятельств человек, живущий с ВИЧ, по сути, не может передать вирус половым путем. В начале 2008 года Швейцарская федеральная комиссия по СПИДу сделала заключение, в соответствии с которым люди, живущие с ВИЧ, принимающие антиретровирусную терапию (это включает в себя неопределяемую вирусную нагрузку в течение 6 месяцев, приверженность лечению и постоянное медицинское наблюдение) и у которых не наблюдается наличие других инфекций, передающихся половым путем (ИППП), не могут передать ВИЧ половым путем.

Данное заключение оказывает влияние на уголовное право, так как оно определяет условия, при которых ВИЧ-положительный человек не может передать ВИЧ другому человеку половым путем. Следовательно, такого человека нельзя преследовать в уголовном порядке лишь на основании того, что в его теле есть вирус.

Vernazza P et al. (2008) *серо-позитивные люди, у которых отсутствуют другие ИППП и которые соблюдают установленный график приема АРВ, не являются инфекционно опасными в контексте полового пути передачи ВИЧ.* Швейцарский медицинский бюллетень (Swiss Medical Bulletin 89 (5)).

определение

Криминализация передачи или подвержение риску приобретения ВИЧ – это применение уголовного права за передачу ВИЧ или подвержение другого человека риску приобретения ВИЧ.

2

ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ УГОЛОВНОЕ ПРАВО ЭФФЕКТИВНЫМ ИНСТРУМЕНТОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ?

Если криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ является мерой по усилению профилактики ВИЧ (и таким образом способствует защите общественного здоровья), можем ли мы быть уверенными, что исследовали все остальные возможности, перед тем как прибегать к уголовному праву? Можем ли мы с определенной уверенностью доказать, что такие законы оказывают положительный эффект на профилактику ВИЧ, перед тем как подвергать криминализации невинных людей?

Уголовное законодательство применяется по-разному в зависимости от страны или судебного дела. В общей практике оно используется для достижения следующих задач:

1. Осуществить возмездие (чтобы пострадавший человек или члены его семьи ощутили факт свершения справедливого правосудия);
2. Способствовать сдерживанию (чтобы сдержать виновника от повторения преступления, также как и других диагностированных ВИЧ-положительных людей от повторения преступления);
3. Ограничить дееспособность (создать условия, при которых виновник не сможет повторить аналогичное преступление);
4. Реабилитация (изменить поведение виновника таким образом, чтобы он не повторял преступление в будущем); и
5. Возмещение ущерба (попытка возместить ущерб, нанесенный в результате преступления).⁶

По своему содержанию и применению уголовное законодательство может служить как для вынесения наказания, так и формирования чувства справедливости в тех, кого затронула передача ВИЧ. Однако эта справедливость обладает «горько-сладким» привкусом, так как один и тот же закон последовательно рассматривает «пострадавшего» в одном деле и потенциального виновника в другом.

В отношении ВИЧ существует незначительное количество данных, подтверждающих заявление, что уголовное преследование (или угроза такого преследования) способствует раскрытию людьми, живущими с ВИЧ, своего статуса своим сексуальным партнерам, и пресекает поведение, усиливающее риск передачи вируса.⁷ Также существует мало сведений, подтверждающих заявление о том, что уголовное преследование напрямую влияет на подавление стимула к тестированию. Тем не менее, свидетельства подтверждают, что уголовное преследование в значительной степени усиливает стигму.⁸ Стигма и дискриминация подрывают результативность усилий по профилактике; требуется дополнительное исследование для осознания глубины воздействия уголовного преследования на основании ВИЧ-статуса на каждого отдельного человека и общественное здоровье в целом.

«Простейший метод права и порядка создает впечатление, что решительные меры действительно предпринимаются. Мы хорошо знаем, что стигма и дискриминация являются потенциальными факторами, усиливающими эпидемию ВИЧ. Наблюдаемые нами усилия со стороны судебных органов, СМИ и сообщества по всему миру, в то время как уголовное законодательство является одним из инструментов, которым пользуется общество для предотвращения ВИЧ – все это в большей мере скорее усугубляет, чем улучшает все ухудшающиеся тенденции, связанные с ВИЧ. Теперь настало то критическое время, когда необходимо противостоять текущим тенденциям и продвигать другие альтернативы в контексте общественного здоровья».

Майк Кеннеди (Mike Kennedy),
исполнительный директор,
Victorian AIDS Council,
Австралия, 2008

«Людам, которые чувствуют себя «преданными» после приобретения ВИЧ посредством незащищенного полового контакта с предварительно диагностированным ВИЧ-положительным партнером, следует искать возможности получения консультирования, а не возмездия посредством уголовно-процессуальной системы».

Эдвин Бернард (Edwin J Bernard), NAM, Великобритания, 2008

Задачи по сохранению общественного здоровья могут быть достигнуты без использования уголовного законодательства посредством следующих примеров:

- Взаимодействие людей, живущих с ВИЧ, со специалистами общественного здравоохранения и равными консультантами, которые могут поделиться информацией о рисках передачи ВИЧ и способах снижения или предотвращения подобных рисков. Они также могут предоставить информацию о тех учреждениях, где можно получить соответствующее лечение, поддержку и помощь;
- Усиление эффективности кампаний по снижению стигмы, которые позволят создать благоприятную атмосферу и условия для добровольного раскрытия статуса;
- Предоставление услуг по юридической поддержке для ЛЖВ, их семей и друзей, которые испытали дискриминацию;
- Предоставление услуг по консультированию для вновь диагностированных людей и предоставление поддержки по разнообразному кругу вопросов, таких как повторное раскрытие статуса и построение близких личных отношений с ВИЧ-положительным человеком;
- Включение профилактических программ для ЛЖВ в комплексный пакет по профилактике ВИЧ на национальном уровне;
- Предоставление образования на тему сексуальности, межличностных отношений и ценностей в рамках общеобразовательной школьной программы;

ресурсы

- UNAIDS (2002) Criminal Law, Public Health and HIV Transmission: A Policy Options Paper, http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub02/JC733-CriminalLaw_en.pdf
- AIDS and Rights Alliance for Southern Africa <http://www.arasa.info>
- Sigma Research (2005) Grievous Harm: the use of the Offences Against the Persons Act 1861 for sexual transmission of HIV, <http://www.sigmaresearch.org.uk/downloads/report05b.pdf>
- Open Society Institute (2008) Ten reasons why criminalization of HIV exposure of transmission is bad public policy. <http://www.soros.org/health/10reasons>

Определение

Постконтактная профилактика (ПКП) – это однемесячная антиретровирусная терапия, которая сокращает риск приобретения ВИЧ и проводится незамедлительно после возникновения риска приобретения вируса. В некоторых странах, несмотря на недостаточность доказательств, ПКП рекомендуется проводить в течение четырех часов после возникновения риска приобретения вируса, если это возможно. ПКП не проводится спустя 48 часов (в некоторых странах этот лимит продлен до 72 часов). Существует необходимость в более комплексном исследовании эффективности ПКП, включая динамику эффективности с течением времени после возникновения риска приобретения вируса, ее реального воздействия на сероконверсию и доступность в различных учреждениях.

http://www.pcp.chapsonline.org.uk/pep_basics.htm

МНЕНИЕ ЭКСПЕРТА

СУЩЕСТВУЕТ ЛИ КАКАЯ-НИБУДЬ ПРАВОМЕРНОСТЬ В КРИМИНАЛИЗАЦИИ ВИЧ?

Мэтью Виит (Matthew Weait), ведущий лектор по законодательству и юридическим исследованиям, Биркбек, Университет Лондона, 2008

Уголовное законодательство является наиболее мощным механизмом, который используется обществом для выражения коллективного несогласия с поведением конкретного человека, результатом которого является вынесение наказания как в денежной форме, так и форме лишения свободы.

Уголовное законодательство служит, прежде всего, общественным потребностям; оно не может и не должно быть средством частного возмездия. Для правомерности криминализации должен существовать четкий общественный интерес, а не только индивидуальная заинтересованность.

При рассмотрении правомерности криминализации передачи ВИЧ очень важно основательно подумать об общественном интересе в наказании за содеянное. Некоторые могут поспорить, что это не требующий доказательств факт; общество имеет право на защиту от тех, кто может использовать других для достижения своих целей и эгоистического удовлетворения, и кто может нанести ущерб другим в этом процессе. Исключительно важно осознать, что криминализация передачи ВИЧ может иметь значительные последствия для общества, в особенности для общественного здоровья. Рассмотрим несколько примеров:

- Если люди знают о своем ВИЧ-статусе и боятся передать ВИЧ кому-либо еще, они могут быть менее заинтересованы в информировании своего партнера о необходимости поиска ПКАП, опасаясь того, что сами могут в будущем подвергнуться уголовному преследованию;
- Лица, которые являются ВИЧ-положительными, но не знают об этом наверняка, а также люди, которые предполагают, что являются ВИЧ-положительными, возможно, будут обладать меньшим стимулом к раскрытию статуса, опасаясь того, что эта информация может быть использована против них;

- Презервативы не эффективны на 100%. В тех случаях, когда уголовная ответственность может быть применена лишь за подвергание кого-либо риску передачи ВИЧ некоторые ЛЖВ (даже если это очень маленькое сообщество) могут решить, что нет необходимости в принятии дополнительных мер предосторожности. В отсутствие защиты для соответствующего использования презервативов, такое уголовное законодательство не способствует минимизации дельнейшего риска передачи.

Все эти возможные последствия могут лишь способствовать дальнейшей передачи ВИЧ и, таким образом, ставят нас перед вопросом относительно эффективности криминализации, как общественно-оправданного средства.

Практической причиной, усложняющей рассмотрение вопросов о криминализации передачи ВИЧ, является трудность нахождения доказательств. Наука (филогенетический анализ) попросту не может или не достаточно основательна для определения источника, пути и времени передачи. Даже в тех случаях, когда у ответчика и пострадавшего один и тот же субтип вируса, нельзя однозначно быть уверенным, при отсутствии других убедительных доказательств, что ответчик виновен по всем пунктам. В практике существует некоторое количество судебных дел, когда люди признали себя виновными в предьявленном им обвинении на основании предоставленных им подобных научных доказательств, и сейчас едва ли можно с уверенностью сказать, что их осудили правильно. Возможность совершения ошибок правосудия исключительно велика.

При рассмотрении вопроса о правомерности криминализации передачи или подвергания риску приобретения ВИЧ очень важно, чтобы мы, несмотря на наши моральные взгляды, имели в виду более широкие и, на мой взгляд, пагубные последствия подобного решения.

ресурсы

- Weait, Matthew (2007) *Intimacy and Responsibility: the Criminalization of HIV Transmission* (Abingdon: Routledge-Cavendish)
- Weait, Matthew (2005) 'Knowledge, Autonomy and Consent: R v Konzani' *Criminal Law Review*, October pp763-772.
- Weait, Matthew (2005) 'Criminal Law and the Sexual Transmission of HIV: R v Dica' *Modern Law Review* 68(1): 121-134
- Weait, Matthew (2001) 'Taking the Blame: Criminal Law, Social Responsibility and the Sexual Transmission of HIV' *Journal of Social Welfare and Family Law*, 23(1): 441-457

КАКИЕ ЗАКОНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ЦЕЛЯХ УГОЛОВНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ ЗА ПЕРЕДАЧУ ИЛИ ПОДВЕРГАНИЕ РИСКУ ПРИОБРЕТЕНИЯ ВИЧ?

«На самом деле преследуются не наши действия, а наш вирус».

Джулиан Хоус (Julian Hows), экс-член президиума GNP+, Великобритания, 2008

«Я никогда не встречал позитивного человека, который бы желал передать свой вирус кому-либо. А я знаю многих ВИЧ-положительных!»

Крис Малурис (Chris Mallouris), директор программ GNP+, 2008

Некоторые страны разработали напрямую связанные с ВИЧ законодательства, которые однозначно запрещают передачу или подвергание другого лица риску приобретения ВИЧ. Другие страны, в которых не существует специфического законодательства относительно ВИЧ, применяют существующее общее законодательство для вынесения наказания за передачу ВИЧ. Подобное законодательство может включать законы, касающиеся передачи инфекционных заболеваний, инфекций, передающихся половым путем, или наносящих вред здоровью; также законы, связанные с нанесением телесных повреждений, тяжких телесных повреждений, включая нападение и физическое насилие при отягчающих обстоятельствах, и/или законы, касающиеся убийства, убийства по неосторожности, отравления и смертельных случаев.

Последние тенденции подтверждают, что эти законы часто применяются в отношении ЛЖВ, несмотря на то, что они систематически не использовались в прошлом.⁹ Подобная практика может нарушить принципы социальной справедливости (так как это подразумевает селективное использование закона) и препятствовать осуществлению мер по противодействию ВИЧ (т.к. это лишь усиливает маргинализацию наиболее уязвимых к ВИЧ групп).

Передача или подвергание риску приобретения ВИЧ может воздействовать на применение других законов, криминализирующих поведение, ассоциируемое с уязвимостью к ВИЧ (наркопотребление, секс-бизнес и однополый секс), например, при вынесении судебного решения. Множество законов, касающихся содомии, половой распущенности и непристойного поведения, являются наследием колониальной эпохи¹⁰ и/или были сформированы культуральными и религиозными убеждениями. Все это усугубляет стигму, в результате которой люди, наиболее уязвимые к ВИЧ, вынуждены прятаться из-за страха перед наказанием и насилием.

Уголовное преследование должно применяться в тех случаях, когда нанесение вреда было очевидно умышленным. Но даже в подобных случаях нет никакой необходимости в применении специфических к ВИЧ законов, а существующие законы должны быть использованы для наказания за содеянное, а не за вирус.

ресурсы

- Global Network of People Living with HIV/AIDS Europe and Terrence Higgins Trust (2005) Criminalisation of HIV transmission in Europe. <http://www.gnpplus.net/criminalisation/index.shtml>
- ARASA/OSISA (2007) Report on the ARASA/OSISA civil society consultative meeting on the criminalization of the wilful transmission of HIV http://www.arasa.info/files/pub_Meeting%20report%20final.doc

ЗАПАДНАЯ АФРИКА: КАК «МОДЕЛЬ» МОЖЕТ СТАТЬ ТИПОВЫМ ЗАКОНОМ?

Типовой закон Нджамены: Статья 36 определяет умышленную передачу ВИЧ как преступление, а Статья 1 определяет умышленную передачу более широко, как передачу ВИЧ другому человеку «посредством любых способов от человека, знающего о своем ВИЧ-статусе».

Это исследование конкретного случая демонстрирует пример специфического к ВИЧ законодательства и показывает, как политические деятели продвигают законодательство, не учитывая возможных последствий и результатов потенциально селективного применения этих законов.

В течение последних лет Восточная и Центральная Африка испытала существенный рост количества стран, в которых были приняты уголовные законы, касающиеся исключительно передачи или подвергания риску приобретения ВИЧ.

Законы изменяются в зависимости от страны; некоторые из них более суровые, чем другие. Например, в Бенине только подвергание риску приобретения ВИЧ криминализуется (даже если передача не состоялась). В Танзании, доказательство умышленной передачи ВИЧ ведет к пожизненному заключению.¹¹ Большинство этих законов базируется на Африканской модели законодательства, созданной в сентябре 2004 г. во время семинара, проведенного организацией Действие для Западно-Африканского региона – ВИЧ/СПИД (Action for West Africa Region – HIV/AIDS, AWARE) в Нджамене, Чад. С 2005 года Бенин, Гвинея, Гвинея-Биссау, Мали, Нигер, Того и Сьерра-Леоне приняли соответствующие законы¹² и большее количество стран предполагает принятие аналогичных законов.¹³

Несмотря на некоторые государственные стратегии, регламентирующие предварительное и апостериорное консультирование, законы также содержат положения, которые проблематичны или представляют опасность для общественного здоровья. Например, в Танзании «умышленная передача¹⁴ посредством любых способов» является результатом некоторой неопределенности, когда дело доходит до применения закона. Потому что остается не ясным, что благоразумный человек должен делать в целях предотвращения передачи ВИЧ. Даже люди, которые используют презервативы, и лица, раскрывающие свой ВИЧ-статус, могут подвергнуться уголовному преследованию за передачу вируса. В некоторых случаях область действия закона настолько широка, что уголовное преследование может применяться даже в случаях передачи ВИЧ от матери ребенку.

ресурсы

- Human Rights Watch Open Civil Society Letter to the Participants of the "Capacity Building Workshop on Human Rights and Gender in HIV Legal Frameworks," 15 April 2008, at http://hrw.org/english/docs/2008/04/15/africa18552_txt.htm
- Welbourn, A (2008). HIV/AIDS a war on women. Open Democracy http://www.opendemocracy.net/article/5050/international_womens_day/hiv_aids
- Canadian HIV/AIDS Legal Network (2007). A human rights analysis of the N'Djamena model legislation on AIDS and HIV-specific legislation in Benin, Guinea, Guinea-Bissau, Mali, Niger, Sierra Leone and Togo

«ООН и другие организации были достаточно беспечны и позволили сформироваться Западно-африканской модели закона прямо под нашим носом. Этот закон распространился как вирус. Мы пытались его остановить, но он продолжает распространяться».

Кевин Осборн (Kevin Osborne),
главный советник по ВИЧ, 2008

«Я очень обеспокоен слабостью адвокативных усилий со стороны гражданского сектора в США. Вовлечение людей, живущих с ВИЧ, снижается в США, и это тоже является частью проблемы. Я не думаю, что большинство людей, живущих с ВИЧ, знают, какие законы существуют в разных штатах, или имеют хоть какое-либо представление, что финансирование USAID способствует распространению типовых законов в Африке».

Бери Хал (Beri Hull), ICW,
США, 2008

МНЕНИЕ ЭКСПЕРТА

ЭПИДЕМИЯ НЕДЕЙСТВУЮЩИХ ЗАКОНОВ: ФОРМИРОВАНИЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ

Ричард Пирсхаус (Richard Pearshouse), директор по исследованиям и политике, Канадская юридическая сеть по ВИЧ и СПИДу, 2008

Начиная с 2005 года, волна связанного с ВИЧ законодательства захлестнула Африку. Национальные законодатели, как правило, чувствуют острую необходимость «сделать что-нибудь» для противодействия эпидемии. Законодательное регулирование ВИЧ является очень чувствительным к разным аспектам, поэтому подобная деятельность слишком часто приводила к чрезмерно упрощенным законам, основанным скорее на предубеждении, чем на фактах. В настоящее время наблюдается явная тенденция к увеличению темпа появления законов, связанных с ВИЧ. Поэтому необходимо противостоять этим недальновидным и упрощенным попыткам, направленным на юридическую регламентацию ВИЧ.

В Западной и Центральной Африке побуждением к юридической регламентации ВИЧ стал «типовой закон» о ВИЧ, внедрение которого финансировалось USAID. Несмотря на детализированную структуру, основанную на принципах прав человека, призванных применять законотворческую деятельность в контексте правового регулирования развития пандемии на практике, лучшие подходы для реализации запланированного были проигнорированы.¹⁵ «Недействующие» законы могут, к примеру, содержать ограничения на предоставление образования по тематике, связанной с ВИЧ, для некоторых групп или принуждение к обязательному раскрытию статуса партнера, либо содержать расширенные положения для криминализации передачи ВИЧ «посредством любых путей».

Некоторые законы, которые недавно были приняты в разных странах, отличаются чрезвычайно непоследовательными положениями. В качестве примера: в Гвинее тестирование на ВИЧ является обязательным перед бракосочетанием; в Сьерра-Леоне закон, связанный с ВИЧ, достаточно широко

криминализует передачу ВИЧ от матери ребенку или плоду (другие национальные законы могут регламентировать это косвенно). Эти законы должны быть изменены. Не представляется возможным избежать долгого и сложного процесса по изменению подобного законодательства, предпринимая все возможное, чтобы направить действие этих законов на поддержку людей и организаций, работающих в сфере ВИЧ и прав человека в этих странах. В качестве экстренной меры необходимо разработать национальные стратегии, направленные на изменение существующих положений.

Зачастую сложнее повлиять на изменение существующего закона, чем на содержание еще формирующегося документа.

В настоящий момент в системе юрисдикции некоторых стран Африки на стадии разработки и рассмотрения находится несколько подобных документов (на стадии разработки правовых документов сейчас находятся Кот-д'Ивуар, Мозамбик, Малави и Гамбия). В тех странах, где законодательство еще находится на стадии формирования, политические деятели и организации гражданского общества должны предпринять все возможные действия и критически проанализировать эти законы. Люди и организации, работающие в странах, в которых формируется упоминаемое законодательство, должны активно вовлекаться в процесс подготовки законопроектов с целью внесения предложений по их изменению. ЮНЭЙДС подготовила «альтернативный язык», который может стать полезным адвокативным инструментом, применимым в особо проблематичных положениях «типового закона» относительно ВИЧ, о которых говорилось ранее.¹⁶

Канадская юридическая сеть по ВИЧ и СПИДу, <http://www.aidslaw.ca/women>

ЕГИПЕТ: СЛУЖИТЬ И ЗАЩИЩАТЬ, ИЛИ ДИСКРИМИНИРОВАТЬ И НАКАЗЫВАТЬ?

Египет: Статья 9 (С) Закона №10/1961 (По борьбе с проституцией и подстрекательством к ее организации) рассматривает «половую распущенность (fujur)» как преступление.

Данное исследование конкретного случая демонстрирует пример использования другого закона (в данном случае касающегося гомосексуальности), криминализующего ЛЖВ и способствующего большей маргинализации и стигматизации людей, уязвимых и затронутых ВИЧ. В данном случае не сама передача ВИЧ является уголовно преследуемой, а лишь наличие ВИЧ, что является достаточным «доказательством» факта половой распущенности.

В 2007 году полиция Египта устроила облаву и арестовала людей, у которых они заподозрили наличие вируса в крови. В тот день 12 мужчин были преследованы в уголовном порядке, 9 из которых были признаны виновными с вынесением приговора за «половую распущенность». У некоторых из тех мужчин тест на ВИЧ был положительным. Существуют доказательства, что мужчины были подвергнуты тестированию без их согласия, по неподтвержденным данным в процессе дознания были избиты полицией и в последствии прикованы к своим больничным кроватям.

Органы власти используют ВИЧ-положительный статус мужчин как доказательство того, что они имеют половые контакты с другими

мужчинами, а это является противозаконным поведением в Египте и инкриминируется им соответственно под определением «половая распущенность».¹⁷ Подобное событие было встречено широкой волной осуждения со стороны международного правозащитного сообщества, но требуется много усилий для того, чтобы отменить применение подобной политики.¹⁸ Прямое ассоциирование мужчин, имеющих половые контакты, с ВИЧ-положительными мужчинами еще более отягощает стигму как МСМ, так и ВИЧ в целом.

ресурсы

- BBC News Online (2008) Egypt police widen HIV arrests http://news.bbc.co.uk/1/hi/world/middle_east/7247228.stm (accessed 28/08/08)
- Human Rights Watch (2008) Egypt: Stop Criminalizing HIV: HIV-Motivated Arrests and Convictions Threaten Justice and Public Health <http://www.hrw.org/english/docs/2008/02/05/egypt17972.htm>
- Human Rights Watch (2004), *In a Time of Torture: The assault on justice in Egypt's crackdown on homosexual conduct.* <http://www.hrw.org/english/docs/2008/02/05/egypt17972.htm>

«Опасность, связанная с обращением за информацией по профилактике и лечению ВИЧ, влечет за собой не только нарушение основных прав людей, живущих с ВИЧ, но и угрожает общественному здоровью в целом».

Ребекка Шлейфер (Rebecca Schleifer), советник по вопросам ВИЧ, Хьюман Райтс Вотч (Human Rights Watch), 2008¹⁹

«У полиции Лакхнау есть позорная архивная запись о преследовании геев и неправительственных организаций, работающих с ними. У полиции есть полное на это право, так как правительство Индии прикладывает много усилий для криминализации гомосексуального поведения, что лишь отталкивает людей от тестирования на ВИЧ, получения информации и услуг».

Скотт Лонг (Scott Long), директор Human Rights Watch Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender Rights Program, США, 2006²⁰

«Криминализуя гомосексуалов за то, кем они являются, Статья 377 нарушает их право жить с достоинством».

Ананд Гровер (Anand Grover), адвокат и директор, Lawyers Collective HIV/AIDS Unit in India, Индия, 2008

ИНДИЯ: ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПРЕСТУПНИКОМ, ЕСЛИ ВЫ РАСПРОСТРАНЯЕТЕ ПРЕЗЕРВАТИВЫ?

Индия: Статья 308 и 420 Уголовного кодекса Индии позволяет вести уголовное преследование за подвержение риску приобретения ВИЧ без раскрытия статуса (и потенциальную передачу ВИЧ по «неосторожности»), «пытаясь совершить умышленное убийство» и «склонение к передаче собственности обманным путем». Статья 377 также позволяет вести уголовное преследование за «противоестественные правонарушения», которые, в частности, включают в себя «противоестественный половой акт». Данная статья используется для наказания и запугивания мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

Этот случай также демонстрирует как неспецифическое к ВИЧ законодательство (Статья 377, также известная как «Закон о содомии») и ассоциированная с ним криминализация одной из ключевых групп, уязвимых к ВИЧ, в сущности подрывает здоровье. Это также показывает нам, как гражданское общество может способствовать пересмотру или улучшению данного законодательства.

В Индии мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, на протяжении долгого периода были предметом особого внимания со стороны полиции и органов власти. Например, в 2001 году бы проведен полицейский рейд в местных офисах двух неправительственных организаций (НПО), работающих в области профилактики ВИЧ, одной из которых был Международный фонд «Naz» (NFI). Четыре сотрудника организации были отправлены в тюремное заключение более чем на месяц за содержание «подозрительного учреждения» для геев. Они были признаны виновными в соответствии с Законом о содомии Индии с вынесением приговора за нелегальную деятельность, подстрекательство, пособничество в преступлении и продажу непристойных изделий. Данный факт был осужден со стороны международного сообщества, а эта группа стала известна под названием «Четверка из Лакхнау».

Несмотря на существование достаточно подробного закона о передаче ВИЧ, по нему еще не было осуждено ни одного человека. Однако в практике было зарегистрировано достаточное количество случаев наказаний на основании Закона о содомии, который препятствует попыткам по профилактике и напрямую подрывает общественное здоровье. Этот закон усиливает маргинализацию, стигматизацию и уязвимость одной из наиболее затронутых ВИЧ групп в стране, которая характеризуется одним из самых высоких уровней ВИЧ. Индийский трастовый фонд «Naz» внес на рассмотрение Высшего Суда Дели новые изменения в Закон о содомии в 2001 году, настаивая на том, чтобы закон больше не применялся к совершеннолетним гражданам, вступающим в отношения по обоюдному согласию. Ответ правительства на тот момент был следующим: «Основная цель этого закона заключается в создании здоровой атмосферы в обществе посредством криминализации неестественного сексуального поведения».

В 2006 году национальная организация по контролю за СПИДом (National AIDS Control Organization) под эгидой Министерства здравоохранения подготовила заявление, в котором было признано, что Статья 377 является сдерживающим фактором для профилактики ВИЧ и должна быть удалена из Кодекса. По словам юриста в сфере прав человека Индии Адиты Бондуопадхуа (Aditya Bondyopadhyay) эта инициатива была недавно поддержана Министром здравоохранения Индии Амбумани Рамодасс (Ambumani Ramodass), но встретила сильную оппозицию со стороны Министерства юстиции. Шивананда Кхан (Shivananda Khan) из NFI вспоминает его разговор с представителем правительства, который однажды сказал ему, что «пока Министерство здравоохранения поддерживает работу по профилактике ВИЧ, уходу и поддержке МСМ, у Министерства внутренних дел больше возможностей». По сути дела, Верховный Суд запросил и Министерство здравоохранения, и Министерство внутренних дел выступить с совместной позицией по данному вопросу в Суде!

В момент тиражирования это дело находилось в Верховном Суде Дели.

ЗАЩИЩАТЬ ИЛИ НАКАЗЫВАТЬ ЖЕНЩИН?

Данное исследование конкретного случая демонстрирует, каким образом законы, криминализующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ, даже если они направлены на защиту прав женщин и девочек, могут в действительности поставить их в положение еще большего риска уголовного преследования, а также усилить их уязвимость к ВИЧ, насилию и маргинализации.

Политические деятели, законодатели и группы, защищающие права женщин, зачастую прибегают к использованию специфического законодательства, как к инструменту для «защиты женщин», которые уязвимы к ВИЧ. Однако подобный подход может подвергнуть их еще большему риску уголовного преследования, так как сам закон не является специфичным к гендерным особенностям, а применение уголовного законодательства не подразумевает рассмотрение экономической, социальной, политической и личной маргинализации, которая усиливает насилие на гендерной основе и уязвимость женщин к ВИЧ.

Учитывая тот факт, что состоящие в отношениях женщины чаще первыми узнают о своем ВИЧ-статусе, большинство законов возлагают ответственность за раскрытие статуса на женщину, подвергая ее риску насилия или/и изгнанию из дома, или/и обвинению за то, что она принесла ВИЧ в дом. Женщины могут подвергаться большему риску уголовного преследования в тех странах, которые криминализуют «информированную» передачу ВИЧ и передачу ВИЧ «по неосторожности». Женщины чаще проходят тестирование в рамках планового гинекологического обследования, при подготовке к родам либо беременности, а это значит, что они бывают информированы о своем статусе.²¹ Женщина также может быть привлечена к ответственности за передачу ВИЧ своему ребенку во время беременности или грудного вскармливания.²² Эти социальные и биологические факторы могут стать результатом несоразмерного уголовного

преследования женщин за передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ. Более того, при наличии очевидного властного дисбаланса в отношениях, женщины зачастую не могут обсуждать аспекты безопасных сексуальных отношений, что делает их еще более уязвимыми к уголовному преследованию на основании многих законов. Все эти факторы усиливают уязвимость женщин и девочек к ВИЧ и являются результатом таких сопутствующих явлений, как социальная изоляция, потеря внутреннего потенциала и насилие на гендерной основе.

Подобная уязвимость также усиливается законами, которые ограничивают женщину в равных правах на имущество и наследование, доступ к кредитам или оплачиваемым видам работ. Отсутствие прав на имущество в течение брачных отношений и при разводе означает, что женщина может быть принуждена состоять в отношениях, в которых присутствует жестокое отношение. Некоторые нормы обычного права допускают наличие наносящих вред традиционных практик, таких как ранний брак, полигамия (когда первые жены не могут возражать решениям мужа о дополнительных женах), наследование вдовы (когда родственник умершего мужа наследует его вдову, что влечет за собой сексуальные отношения), очищение вдовы (когда вдовы должны быть сексуально очищены после смерти их мужей) — все это оказывает очевидное влияние как на приобретение ВИЧ женщинами и девочками, так и на его дальнейшую передачу.²³

Несмотря на то, что мужчины и женщины могут быть одинаково подвержены уголовному преследованию, тем не менее, женщины являются более подверженными подобному преследованию, т.к. они проходят тестирование раньше, чем их партнеры. Тем не менее, национальное законодательство продолжает игнорировать ключевые вопросы, связанные с нарушением прав человека, которые усиливают гендерное неравенство и уязвимость к ВИЧ.

«Потребовалось много времени для осознания того, что женщины физиологически больше подвержены ВИЧ, чем мужчины, в особенности, когда мы говорим о гетеросексуальной передаче. Еще большее количество времени заняло осознание того, что физиологические факторы были всего лишь одним из аспектов женской уязвимости к ВИЧ. Подавляющее большинство законов, касающихся ВИЧ в Африке, сохраняют роковое молчание в отношении ВИЧ среди женщин».

Ричард Пирсхаус (Richard Pearshouse), директор по исследованиям и политике, Канадская юридическая сеть по ВИЧ и СПИДу, сентябрь 2008

«Криминализация усиливает стигматизацию женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, посредством обвинения женщин за передачу ВИЧ, в особенности, при вертикальной передаче ВИЧ от матери ребенку. Это усугубляет стигматизацию женщин, которые могут быть как носительницами, так и распространителями эпидемии, оправдывая при этом насилие против ВИЧ-положительной женщины, ее изгнание из дома и отказ в правах на наследование имущества.»

Тзили Мор (Tzili Mor),
Университет Джорджтауна,
центр по законодательству
и Азиза Ахмед (Aziza Ahmed),
ICW, США, 2008

КАНАДА: УГОЛОВНОЕ ПРЕСЛЕДОВАНИЕ ЗА МАТЕРИНСТВО?

Канада: Статья 215 (2) (a) (ii) Уголовного Кодекса Канады указывает на то, что родитель, опекун или глава семьи, который по закону обязан предоставлять «все необходимое для жизни ребенка по достижении им 16-ти летнего возраста», и который не в состоянии это делать без законного на то оправдания, совершает правонарушение «если невозможность исполнения своих обязательств угрожает жизни человека, который зависит от исполнения упомянутых обязательств, или представляет опасность нанесения непоправимого ущерба для его здоровья».²⁴

Данное исследование конкретного случая демонстрирует, как неспецифический к ВИЧ закон был использован для уголовного преследования матери, которая не смогла осуществить профилактику вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку. Это еще раз подчеркивает, как закон может оказать непредвиденное и незапланированное воздействие на женщину.

Женщина в Канаде была обвинена в преступной небрежности, которая повлекла за собой ущерб для здоровья, так как она не обратилась за услугами по профилактике вертикальной передачи ВИЧ. Этот случай необычен. Обычно подобные правонарушения инкриминируются в случаях невыполнения обязанностей в отношении ребенка. Эта женщина была также приговорена за преступную небрежность, которая стала результатом нанесения

вреда здоровью с отягчающими обстоятельствами. Однако эти обвинения были сняты с нее.²⁵

У женщины есть двое детей, первый родился в 2003 году и у него нет ВИЧ. Когда она забеременела во второй раз в 2004 году, она поменяла своего врача и не сообщила новым докторам о своем ВИЧ-положительном статусе. Ее второй ребенок не получил обязательного медицинского обслуживания после рождения, и у него был выявлен ВИЧ в 2005 году. Несмотря на то, что женщина не кормила грудью своего первого ребенка (по совету ее доктора), она вскармливала грудью второго, что в свою очередь усилило вероятность передачи ВИЧ. Женщина была осуждена на 6 месяцев условно, за этим приговором последовал трехгодичный период испытательного срока, что было отмечено в криминалистическом учете, который имеет серьезные последствия для будущего устройства на работу, путешествий и доступа к социальному пакету.

Этот случай также имеет последствия и для других стран (такие как Сьерра-Леоне), в которых закон может применяться в случае передачи ВИЧ от матери ребенку, а доступность услуг по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ очень затруднена. Женщины могут избегать обращения в специализированные службы, если у них будет предположение, что они ВИЧ-положительны, так как дородовые женские консультации зачастую настаивают на ВИЧ-тестировании, как обязательной составляющей ведения беременности. Подобное тестирование не предлагает возможности отказаться, а конфиденциальность подобного процесса маловероятна.

С другой стороны, знающие о своем ВИЧ-статусе женщины могут также быть ограничены в получении услуг по профилактике вертикальной передачи ВИЧ из-за страха перед стигмой и осуждением. Этот пример еще раз акцентирует существование неравенства в сфере доступности услуг по здравоохранению, лечению и поддержке. Во всем мире все еще существует большое количество сотрудников здравоохранения, которые не предоставляют услуги по профилактике вертикальной передачи ВИЧ, что ставит некоторых матерей в такую ситуацию, когда не совершить «противозаконные действия» просто невозможно.

ресурсы

- Berger, J. (2007) *Identifying an appropriate role for the criminal law in addressing HIV/AIDS: a South African case study*, AIDS Law project.
- Clayton, M et al. (2008) *Criminalising HIV transmission: is this what women really need?* 17th International AIDS Conference, Mexico City, abstract WEA0102.
- Tshwaranang Legal Advocacy Centre to end Violence against Women http://www.tlac.org.za/component/option,com_frontpage/Itemid,1/

До сих пор ощущается недостаток действий, направленных на противодействие насилию, неравенству и нарушениям прав человека, которые управляют эпидемией среди женщин/девочек и оказывают на них свое пагубное воздействие.

Одной из инициатив, направленных на решение данной проблемы, является составление законодательства, касающегося конкретных областей прав женщин, которое в настоящее время разрабатывается Канадской юридической сетью по ВИЧ/СПИДу. Проект вместил в себя международное законодательство по правам человека и наглядные примеры национального законодательства, как основы для подготовки юридического пакета, в котором сочетались бы уважение, защита и реализация прав женщин в контексте ВИЧ.

<http://www.aidslaw.ca/women>

«Я думаю, что за всеми этими недействующими законами стоит стигма. Эти законы кажутся очень привлекательными, но они не имеют ничего общего с профилактикой и лечением. Они наносят вред и тому, и другому, а также усиливают стигму. Подобные законы лишь подливают масло в огонь стигмы».

Эдвин Камерун (Edwin Cameron), судья Верховного Суда, Южная Африка, 2008²⁶

УСИЛИВАЕТ ЛИ КРИМИНАЛИЗАЦИЯ СТИГМУ, СОПРЯЖЕННУЮ С ВИЧ?

«Криминализация ВИЧ может воздействовать на людей, живущих с ВИЧ, которые уже страдают от различных видов стигматизации и дискриминации... Криминализирующий передачу ВИЧ закон может привести к полной социальной изоляции людей, живущих с ВИЧ.»

Гизлейн Науоми (Ghizlane Naoumi), Марокканская ассоциация планирования семьи, 2008

Использование уголовного законодательства по вопросам, связанным с ВИЧ, придает данной теме достаточную степень серьезности, что было бы невозможно, если бы этими вопросами занимались другие юридические и гражданские организации. Криминализация передачи или подвержение риску приобретения ВИЧ имеет очень длительный эффект, более продолжительный и более скрытый, чем просто срок тюремного заключения. Данный эффект включает отношение, восприятие, осознание и моральность, ассоциированные с ВИЧ и криминальностью. ВИЧ все еще остается высоко морализируемым вирусом, который ассоциируется с социальными табу и интимным поведением, таким как секс и потребление наркотиков. Несмотря на то, что существует огромное количество различий в моральных аспектах, в контексте и знаниях о случаях передачи ВИЧ, закон не в состоянии охватить всю сложность человеческих взаимоотношений.

Криминализация передачи и подвержение риску приобретения ВИЧ, усиленная отсутствием разграничения в законах, способствует смешанному восприятию данного аспекта в СМИ и среди представителей общественности относительно различных прав, потребностей, приоритетов и примеров жизненного опыта различных людей, живущих с ВИЧ. Это смешивает понятие «преступление» с ВИЧ-статусом, обобщая уголовные правонарушения и поведение всех людей, живущих с ВИЧ, акцентируя их состояние здоровья, а не возможные меры.

Например, криминализация может:

- Воздействовать на взаимоотношения между сотрудниками системы здравоохранения и их пациентами. Общение, в ходе которого, возможно, были обсуждены пути передачи ВИЧ, частота и тип сексуальных контактов, тестирование и консультирование — все это может стать доказательством при инициации уголовного расследования;

- Воздействовать на самооценку людей, живущих с ВИЧ. Люди, живущие с ВИЧ, выделяются в группы «потенциально криминальных лиц» только по причине наличия вируса в крови, а не по причине противоправных действий. Это чувство «внутренней стигмы» проникает очень глубоко и воздействует на пользование услугами по лечению, уходу и поддержке;
- Воздействовать на общее восприятие людей, живущих с ВИЧ. Попытки нормализовать ВИЧ подвергаются серьезной опасности, так как ВИЧ и нелегальность стали синонимами. Это усиливает предубеждение и стигму, которые ведут к передаче ВИЧ и оказывают негативное влияние на эффективность профилактики ВИЧ;
- Разрушать жизни тех, кто напрямую вовлечен в полицейские расследования. Вторжение в частную жизнь может нести такие же тяжелые последствия для чьей-либо жизни, как и наказание всех вовлеченных лиц.

определения

Стигма — это процесс построения и репродуцирования несправедливого доминирующего отношения, в рамках которого отрицательное отношение группы людей, базирующееся на специфических качествах, таких как ВИЧ-статус, гендер, сексуальность или тип поведения представителей другой группы людей, является определяющим для установления или узаконивания доминирования одной группы над другой в обществе. Стигма, ассоциируемая с ВИЧ, зачастую базируется на ассоциации ВИЧ с теми формами поведения, которые уже подвергнуты маргинализации и стигматизации, например, секс-бизнес, наркопотребление, сексуальные отношения между лицами одного пола и трансгендерными лицами. Стигма на основании ВИЧ-статуса воздействует на людей, живущих с ВИЧ, и через ассоциирование влияет на их партнеров, детей, домочадцев и других представителей их сообщества.

Внутренняя стигма — относится к тому, как ВИЧ-положительный человек ощущает себя, особенно, это касается того, испытывает ли он чувство стыда от того, что он ВИЧ-положительный. Внутренняя стигма может приводить к снижению самооценки, депрессии, а также стать результатом исключения человека, живущего с ВИЧ, из социальных и интимных взаимоотношений.

Дискриминация — это выражение стигмы. Дискриминация состоит из действия (или бездействия), направленного напрямую на стигматизируемого человека. Дискриминация осуществляется на многих уровнях, например, внутри семьи или в сообществе, в институциональном или образовательном учреждении, и/или в национальном законодательстве или политике.

<http://www.hivcode.org/silo/files/stigma--discrimination-.pdf>

В ПОИСКЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ: ГЛОБАЛЬНОЕ СКАНИРОВАНИЕ ПО КРИМИНАЛИЗАЦИИ

GNP+ приступает к осуществлению Глобального сканирования по криминализации — это новая всемирная программа, нацеленная на выявление и фиксирование документов, криминализирующих передачу ВИЧ, также как и случаи, в которых люди были привлечены к ответственности за передачу ВИЧ.

Усилиями Terrence Higgins Trust методология была опробована в Европе и сейчас распространяется в глобальном масштабе. Глобальное сканирование по криминализации предполагает сотрудничество с региональными и национальными сетями, проведение тренингов для людей, живущих с ВИЧ, на всех уровнях в целях обучения методологии проведения исследований и способам использования полученной информации для совершенствования на программном уровне и при осуществлении адвокативной деятельности. Отчеты, собранные на уровне страны, региона и глобально, будут основываться на полученных доказательствах, которые позволят сетям людей, живущих с ВИЧ, организовывать адвокативные мероприятия с юристами, правозащитниками, парламентариями, правительственными представителями и другими заинтересованными лицами для обеспечения защиты людей, живущих с ВИЧ.

В рамках программы Глобального сканирования по криминализации планируется постоянное обновление информации и поддержка адвокативных кампаний против криминализации передачи ВИЧ, основанных на фактической информации. За более подробной информацией обращайтесь по адресу infognp@gnpplus.net



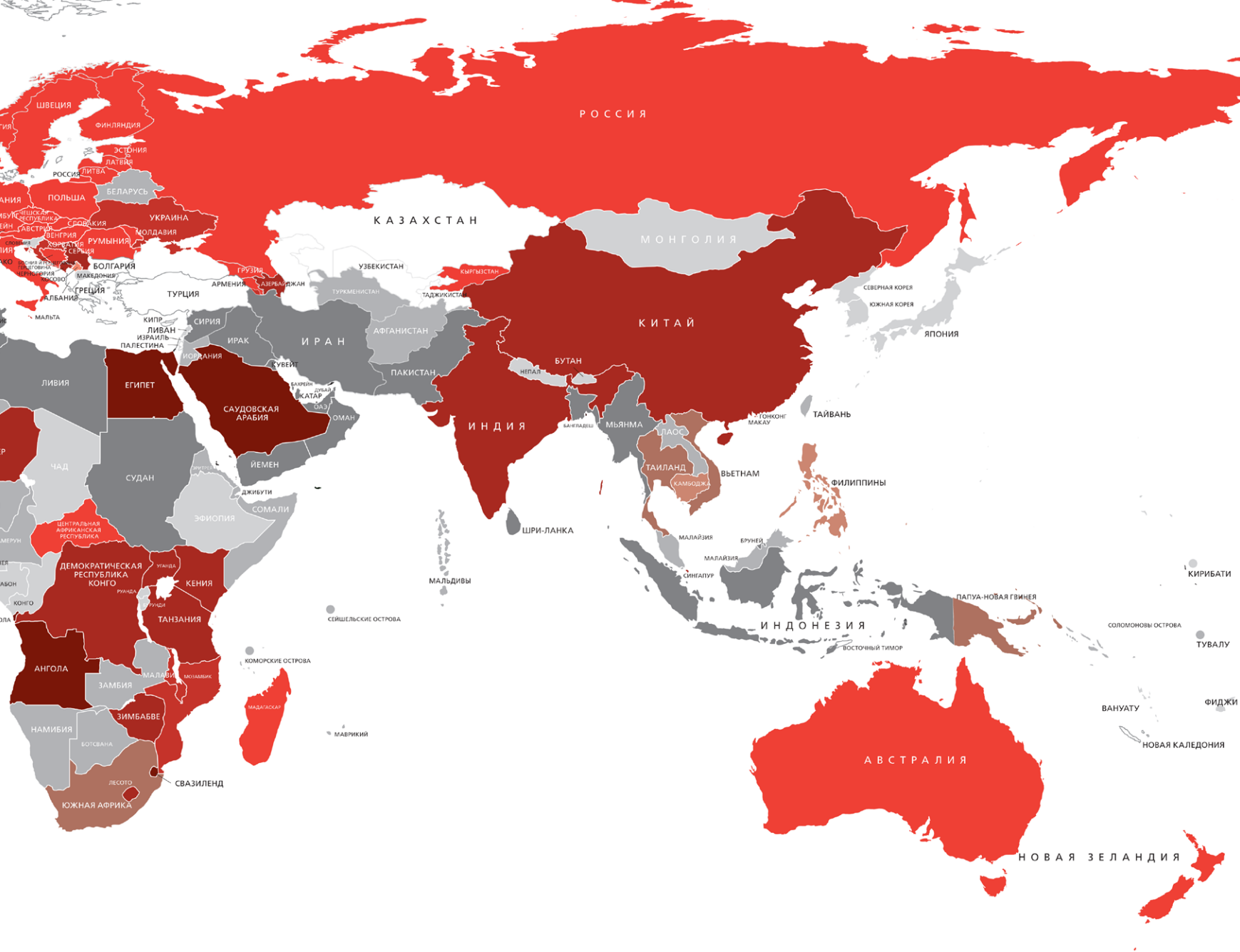
5

В КАКИХ СТРАНАХ УГОЛОВНОЕ ПРАВО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЦЕЛЯХ ПРЕСЛЕДОВАНИЯ ЗА ПЕРЕДАЧУ ИЛИ ПОДВЕРГАНИЕ РИСКУ ПРИОБРЕТЕНИЯ ВИЧ?

Эта карта показывает комплексное взаимодействие уголовного законодательства и ВИЧ во всем мире. Она выделяет страны, в которых существуют законы криминализующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ (красный) и те страны, в которых есть законы, криминализующие некоторые типы поведения, связанные с уязвимостью к ВИЧ (серый). Эти законы были сгруппированы таким образом, чтобы создать «тепловую карту» законов, касающихся секс-бизнеса, наркопотребления и сексуальных практик с лицами того же пола. Наиболее темный оттенок серого означает страны, в которых уголовное законодательство затрагивает все три группы. Наиболее темный оттенок красного означает страны, в которых помимо всего вышеуказанного также криминализуется передача и подвержение риску приобретения ВИЧ. В отмеченных белым цветом странах подобные законы либо не применяются, либо информация по этим странам отсутствует. Охват и пересечение этих законов иллюстрирует, как применение закона может создавать смертоносные препятствия для профилактики ВИЧ, усиливать стигму и маргинализацию наиболее уязвимых к ВИЧ частей населения.

Эта карта является достоверной на момент тиражирования буклета, но данные ограничены. Она составлена на основании источников, на которые есть ссылка в Приложении №1. Существует необходимость комплексного анализа законов, касающихся ВИЧ; карта будет обновлена в 2010 году.





«Мы знаем, что основными барьерами к тестированию является страх, стигма и отвержение. Законы, которые криминализуют передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ, вместе с освещением в СМИ арестов, расследований и наказаний, утонченно или дерзко, работают на усугубление всех этих трех факторов.»

Эдвин Бернард
(Edwin J Bernard), NAM,
Великобритания, 2008

ИЗМЕРЯЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ИНДЕКС СТИГМАТИЗАЦИИ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Большую часть того, что мы знаем о стигме на основании ВИЧ и сопряженной с ней дискриминации, составляет фрагментированная информация, построенная на отдельных описаниях. Проведенные исследования среди сообществ и сотрудников здравоохранения выявили достаточно высокий уровень знаний о влиянии стигмы, например, что стигма может снижать доступность услуг по профилактике ВИЧ, лечению и поддержке. Без согласованных действий достижение Целей универсального доступа будет совершенно невозможной задачей. Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ, представляет собой инструмент, способный измерить и четко определить изменяющиеся тенденции в отношении стигмы и предубеждений, испытываемых людьми, живущими с ВИЧ.

«Индекс предоставляет лучшую возможность для людей, живущих с ВИЧ, рассказать о своих секретах, поэтому нам необходимо развить навыки, благодаря которым мы сможем спросить их об этом».

Принси Мангалика (Princey Mangalika), Lanka+,
Шри-Ланка, 2008

Данные, которые будут получены в рамках Индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ, позволят укрепить аргументацию, основанную на опыте и свидетельствах людей, живущих с ВИЧ, необходимую для внесения изменений в политику, связанную с криминализацией.

Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ, внесет свой вклад в улучшение политики, посредством:

- I. Предоставления фактических данных для адвокации продвижения альтернатив криминализации, среди которых расширение и улучшение существующих программ по профилактике, лечению и поддержке, а также продвижение профилактики среди людей, живущих с ВИЧ, посредством более широкого включения услуг по профилактике в национальные стратегии здравоохранения;
- II. Продвижения во всех агентствах, вовлеченных в процессы уголовного преследования на основании ВИЧ, идеи о пересмотре и изменении их подходов к криминализации, оказывающих негативное воздействие на общественное здоровье. Работа будет проведена с теми агентствами, которые работают с мигрантами, в сфере прав человека, образования, здравоохранения, юрисдикции и с органами, управляющими национальными и местными полицейскими службами;
- III. Продвижения информированных общественных дебатов и воздействуя на общественное мнение с целью снижения уровня стигмы на основании ВИЧ, включая и другие факторы (среди которых расизм, иммиграция, гомофобия, женоненавистничество, ксенофобия и стигма, связанная с наркопотреблением).

<http://www.stigmaindex.org>

СПОСОБСТВУЕТ ЛИ УГОЛОВНОЕ ПРЕСЛЕДОВАНИЕ НА ОСНОВАНИИ ВИЧ-СТАТУСА УКРЕПЛЕНИЮ ИНТЕРВЕНЦИЙ В СФЕРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ИЛИ ОКАЗЫВАЕТ НА НИХ ПАГУБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ?

Уголовное законодательство является неэффективным и, в сущности, непродуктивным при продвижении ВИЧ-инициатив в сфере общественного здоровья. Усугубляя стигму на основании ВИЧ и способствуя уязвимости, благодаря которой она существует, криминализация может:

- Служить причиной нежелания тестироваться на ВИЧ. Преимущество знания своего статуса может сравниться с риском любого потенциального преследования и наказания в будущем. Люди, которые особенно уязвимы к ВИЧ, уже сталкиваются с определенными препятствиями при обращении в службы по добровольному консультированию и тестированию;
- Являться сдерживающим фактором для раскрытия статуса. Если человек боится, что он может передать вирус своему сексуальному партнеру (если, например, нарушится целостность презерватива), он может относиться с большей осмотрительностью к раскрытию своего статуса (если он еще этого не делал), так как его могут обвинить в преступлении;
- Создавать барьеры к доступности услуг. Людям, осознанно живущим с ВИЧ, требуется полноценный и комплексный пакет услуг, предоставляемых в клиниках и медицинских учреждениях. Стигма, сопряженная с ВИЧ, обостренная криминализацией передачи или подвержением риску приобретения ВИЧ, создает барьеры для регулярных медицинских проверок и психосоциальной поддержки. Это может также привести к обострению недоверия между сотрудниками здравоохранения и их пациентами;
- Создавать культуру, в которой властвует порицание, а не соучастие. Доступ к современной и достоверной информации является ответственностью и правом каждого человека. Каждый ответственен за снижение риска передачи ВИЧ, поэтому нельзя возлагать все бремя ответственности на людей, которые уже знают о своем ВИЧ-положительном статусе. Более безопасные и ответственные сексуальные отношения возлагают ответственность на обоих партнеров;
- Подорывать эффективность превентивных стратегий. Фокусируясь на незначительной группе людей, которые

знают о своем ВИЧ-статусе, криминализация может оказывать лишь ограниченное воздействие. Возрастающий доступ к АРТ, который сейчас стал реальностью, и использование многими людьми эффективной терапии (см. стр. 8, заключения Швейцарского заявления) – все это оказывает влияние на степень «инфективности». В некоторых странах (Сингапур и Швейцария), где подвержение кого-либо риску передачи является преступлением (с использованием или без использования презерватива, открывая свой статус или сохраняя его в тайне), некоторые люди могут не уделять должного внимания мерам предосторожности;

- Создавать плодородную почву для неверных суждений. Если наказание становится обычной практикой, и закон указывает на то, что раскрытие статуса является обязательным для того чтобы избежать уголовной ответственности, люди могут начать предполагать, что если они сохраняют свой статус в тайне, это делает их автоматически ВИЧ-отрицательными, что, в свою очередь, лишь усиливает передачу ВИЧ, а не предотвращает ее;
- Усиливать уязвимость и риск инфицирования ВИЧ для ключевых групп населения. Женщины, молодежь, работники секс-бизнеса, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, заключенные и наркопотребители могут быть подвергнуты еще более активной маргинализации в результате снижения их возможности и стимула получать услуги и поддержку;
- Подорывать устои прав человека. Дискриминация людей, живущих с ВИЧ, и ассоциированная стигма, нарушают права людей, живущих с ВИЧ. В сущности, эта та область, в которой могут реально работать юридические инструменты, но система законодательства, криминализующая передачу ВИЧ, вызывает парадоксальные последствия на практике. Закон подрывает основы справедливости и равенства, а не стремится к их поддержке и укреплению.

«Презервативы, лубриканты и стерильный инъекционный инструментальный более эффективны в целях профилактики передачи ВИЧ по сравнению с уголовным законодательством, в результате чего, именно, вы (а не государство) отвечаете за свою безопасность, безопасность вашего сексуального или потребляющего наркотики партнера».

Майкл Кеннеди (Michael Kennedy), исполнительный директор Victorian AIDS Council, Австралия, 2008

ресурсы

Open Society Institute (2008) Ten reasons why criminalization of HIV exposure of transmission is bad public policy. <http://www.soros.org/health/10reasons>

WHO (2006). Technical consultation in collaboration with the European AIDS Treatment Group and AIDS Action Europe on the criminalization of HIV and other sexually transmitted infections, Copenhagen, 16 October 2006 WHO, *International Digest of Health Legislation* <http://www.who.org/dsa/periodicals/dig.html>.

Sigma research (2005) Grievous harm: use of the Offences Against the Person Act 1861 for sexual transmission of HIV, <http://www.sigmaresearch.org.uk/go.php/reports/policy>

Dodds, C. and P. Keogh (2006) Criminal prosecutions for HIV transmission: people living with HIV respond in *International Journal of STD & AIDS*, 2006, 17(5): 315-318(4).

«Люди делают свои выводы относительно своего здоровья на основании того, что они прочитали в газетах... Нет никакого сомнения, что ужасающее состояние здоровья о котором сообщается в СМИ, является сейчас серьезнейшей проблемой общественного здравоохранения».

Бен Голдакр (Ben Goldacre), журналист, Великобритания, сентябрь 2008³⁸

РАСПРОСТРАНЯЯ НОВОСТИ: ОСВЕЩЕНИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСЛЕДОВАНИЯ В СМИ ЕЩЕ БОЛЬШЕ СТИГМАТИЗИРУЕТ ВИЧ

**«Заключен в тюрьму сроком на 10 лет, человек – ВИЧ-эпидемия»²⁷
«Террорист – спидоносец помещен в заключение»²⁸
« Сексуальный насильник, который инфицировал женщину ВИЧ, начинает свою десятилетнюю отсидку»²⁹**

Данное рассмотрение конкретного случая демонстрирует, как слияние аспектов ВИЧ и криминализации, а также их освещение в СМИ может усугублять стигму и влиять на общественное восприятие.

Преступления помогают поднимать тираж, в особенности, когда они касаются социальных табу. В странах, где передача или подвержение риску приобретения ВИЧ преследуется по закону СМИ фокусируются на уголовных расследованиях и вынесенных приговорах, а не на альтернативных аспектах, способствующих освещению проблематики ВИЧ (доступ к услугам по лечению, уходу и поддержке, и/или каждодневный жизненный опыт людей, живущих с ВИЧ). Освещение преступлений в СМИ всегда очень деликатно и щепетильно. Это может культивировать страх, стигму и стыд, связанный с ВИЧ, что, в свою очередь, распространяется на личное, социальное, юридическое и общественное здоровье в контексте ВИЧ. Например, в исследовании, проведенном в Нигерии, Журналисты против СПИДа выяснили, что сотрудники здравоохранения Нигерии 70% своих знаний о СПИДе получили из нигерийских СМИ.³⁰

В некоторых странах освещение определенных тем в СМИ может объединять уголовное преследование в отношении ВИЧ с другими преступлениями, имеющими эмоциональную окраску, например, изнасилование, секс до достижения совершеннолетия или половая распущенность. Подобное в значительной степени осложняет

проведение обоснованной и информативной общественной дискуссии о законодательстве в отношении ВИЧ. Например, Акт о сексуальных преступлениях Кении (2006), в котором присутствует очевидная криминализация передачи ВИЧ (Статья 26) наряду с другими законами, касающимися изнасилования и других преступлений на сексуальной почве, был издан в СМИ вместе со статьями, освещающими случаи насилия и совращения малолетних. Одна из статей была о 12-ти летней девочке Лауре, которая по неподтвержденной информации подвергалась сексуальному насилию со стороны своего соседа с 6-ти лет и стала ВИЧ-положительной в конечном итоге. Это вызвало волну писем в редакцию, содержащих аналогичные истории.³¹ Освещение в СМИ законодательства постоянно подогревалось озлобленным общественным настроением, направленным на виновников этих преступлений. Один из читателей газеты настаивал на вынесении смертного приговора, вместо предписанной химической кастрации «... особенно вследствие того, что дело касалось СПИДа».³² Несмотря на освещение акта насилия над детьми, данный пример был сфокусирован на ВИЧ-статусе и обобщал поведение осуждаемого с поведением всех людей, живущих с ВИЧ.

Требуется четкий и критический анализ для того, чтобы понять взаимосвязь между расой, уголовным наказанием и ВИЧ, а также с целью выяснить, как эти вопросы освещаются в СМИ. Например, Нушон Вильямс (Nushawn Williams) (двадцатидвухлетний афроамериканец из Бруклина, Нью-Йорк) был приговорен к 4-12 годам тюремного заключения за признание себя виновным в сексуальных отношениях с двумя женщинами и подвержение их риску приобретения ВИЧ по неосторожности.³³ Первоначально он был обвинен за попытку физического насилия, половое извращение и угрозу благополучию ребенка. Но детали его дела подняли волну в СМИ, так как во время расследования выяснилось, что у него

было около 50 сексуальных партнеров, 13 из которых в итоге узнали о своем ВИЧ-положительном статусе. В 1997 году органы общественного контроля в Чаутаукуа Каунти (Chautauqua County), Нью-Йорк, получили исключительный доступ к конфиденциальным данным этого расследования, и напечатали имя осужденного и его фотографию в СМИ, указав, что это «угроза общественному здоровью».³⁴ Некоторые из газетных статей, которые последовали за этим, печатались под названием «Мужчина – эпидемия СПИДа», а Вильямс был упомянут там как «спидоносец», «монстр», «подлец», «презренное чудовище», «исчадь ада».³⁵ В то время в прессе прошла волна преувеличений, недопонимания и искажения фактов, которая возможно подогрела ту всепроникающую атмосферу потенциальной угрозы, подрывающей всеобщность и справедливость применения уголовной практики, и, вероятно, с новой силой укоренила расистские стереотипы о гиперсексуальности афроамериканцев.³⁶

В качестве другого примера могут служить африканские мигранты в Великобритании, которые сейчас составляют наиболее уязвимую к ВИЧ-инфекции группу, основываясь на значительном количестве новых случаев диагностирования ВИЧ в последние годы. ВИЧ-положительный статус усиливает частоту столкновения со стигмой и маргинализацией, выраженной в ограниченных возможностях трудоустройства и/или отсутствии видимого участия в процессе принятия решения. Эти практические реалии усложняются текущими и историческими культурными конструктами, такими как расизм, ксенофобия, стереотипы о гиперсексуальности африканцев, что и отражается в освещаемых в СМИ материалах с сенсационными заголовками. Стигматизация африканских мигрантов, подогретая в СМИ, может усиливать чувство изоляции, что в конечном итоге сдерживает людей от использования услуг здравоохранения. Подобное также укрепляет

существование порочного цикла, состоящего из снижающейся доступности услуг, очевидно приводящей к усилению уязвимости.³⁷

Требуются дополнительные исследования, чтобы проанализировать освещение уголовных расследований и преследований на основании ВИЧ-статуса, а также с целью понять то воздействие, которое оно оказывает на людей, живущих с ВИЧ, политиков, законодателей и общественное восприятие. Журналистов необходимо поощрять и поддерживать, чтобы они следовали руководящим принципам уважения прав на частную жизнь, а также публиковали достоверные и нестигматизирующие материалы, касающиеся аспектов ВИЧ и уязвимости (такие как, миграция, секс-бизнес, наркопотребление).

ресурсы

- National AIDS Trust (NAT) and National Union of Journalists (NUJ) (2007) Guidelines on Reporting HIV <http://www.nat.org.uk/document/254>
- Kaiser Family Foundation (2008) Reporting Manual on HIV/AIDS <http://www.kff.org/hiv/aids/7124.cfm>
- Panos London (2007) Start the Press: How African communities in the UK can work with the media to confront HIV stigma. Resources for journalists, advocates and activists and includes a language guide <http://www.panos.org.uk/?lid=293>
- Panos Global AIDS Programme <http://www.panosaid.org>
- Edwin J Bernard Blog: Criminal HIV transmission: A collection of published news stories and opinion about so-called 'HIV crimes'. <http://criminalhivtransmission.blogspot.com/>

«К трем ключевым составляющим Универсального доступа – профилактика, лечение, забота и поддержка – мы должны добавить недискриминацию. Люди должны понимать, что недискриминация является таким же программным приоритетом, как и другие три составляющих элемента, а использование этого принципа является критически важным для национальных усилий в противодействии ВИЧ».

Сюзан Тимберлейк (Susan Timberlake), старший советник по правам человека и законодательству, ЮНЭЙДС, 2008

БРАЗИЛИЯ: ЮРИДИЧЕСКИЕ УСЛУГИ И ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Бразилия: Уголовный кодекс полностью криминализует передачу ВИЧ посредством сексуальных отношений (Статья 129, 130, 131); вертикальной передачи (Статья 131); через кровь, нестерильный инъекционный инструментарий и острые (Статья 129, 131, 267, 268).

Данное рассмотрение конкретного случая демонстрирует, как местная НПО может предоставлять юридические и информационные услуги по поддержке людей, живущих с ВИЧ. Успешность их работы в защите прав человека в среде людей, живущих с ВИЧ, еще раз подчеркивает несовершенство существующего законодательства, которое должно защищать права людей, живущих с ВИЧ.

Гестос (GESTOS) – это НПО, занимающаяся общественным взаимодействием и правами человека в Пернамбуко на северо-востоке Бразилии. За увеличением новых случаев ВИЧ в Пернамбуко последовало увеличение количества случаев нарушений прав людей, живущих с ВИЧ. По словам Карианы Лимы (Kariana Lima) (глава юридического отдела Гестоса), «люди, живущие с ВИЧ, все чаще дискриминируются в Пернамбуко, что усугубляет заболевание».

Гестос предоставляет бесплатную юридическую поддержку для людей, живущих с ВИЧ, и предлагает помощь в следующих областях:

1. Доступность базовых медицинских препаратов и АРТ в аптеках, клиниках, больницах и других учреждениях здравоохранения;
2. Вопросы дискриминации, испытываемой людьми, живущими с ВИЧ, в учреждениях здравоохранения;
3. Улучшение услуг по ведению беременности, предоставляемых женщинам, живущим с ВИЧ;
4. Продвижение специализированных политик на рабочем месте, которые защищают права людей, живущих с ВИЧ, и охватывают аспекты дискриминации на рабочем месте;
5. Адвокация аспектов социальной безопасности для людей, живущих с ВИЧ, среди которых пособия, выплаты, дотации на жилье и другие источники дохода.

Гестос предоставляет юридические услуги для более чем 100 человек в год. В настоящее время более 50-ти дел были рассмотрены в суде, в которых описывались случаи нарушения прав людей, живущих с ВИЧ, с коэффициентом результативности (выигранные дела) около 70%. Они также оказывают поддержку вне сферы законодательства и помогают в создании групп взаимопомощи и сетей, для продвижения прав людей, живущих с ВИЧ.

<http://www.gestospe.org.br/>



КАКИЕ ЮРИДИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ПРИМЕНЕНИЕ УГОЛОВНОГО ПРАВА, СВЯЗАННОГО С ВИЧ?

Помимо социальных последствий и воздействия на здравоохранение, уголовные преследования, ассоциированные с ВИЧ, демонстрируют наличие значительной доли неравенства в применении закона. Множество законов, в полной мере криминализующих передачу и подвергание риску приобретения ВИЧ, достаточно плохо составлены и охватывают те виды поведения, в наказании которых общество заинтересовано наименьшим образом.³⁹ Законы часто применяются несправедливо и селективно. Это подрывает устои прав человека, способствует возникновению риска, связанного с тем, что необходимые процедурные элементы могут быть не применены, конфиденциальность может быть нарушена, а заключительные научные свидетельства могут быть неправильно интерпретированы.

Ниже представлено несколько примеров, в которых закон мог бы применяться по-другому:

- **Вынесение судебного решения.** Такие преступления как изнасилование обычно приводят к длительному заключению во всех странах, но должна ли продолжительность заключения зависеть от того, является ли ответчик ВИЧ-положительным, и передал ли он ВИЧ кому-либо?
- **Лишение свободы.** Если человек, живущий с ВИЧ, признан виновным и направлен в места заключения, он нуждается в АРТ, презервативах и чистом инъекционном инструментарии, но на практике все это не предоставляется в достаточном объеме. Поэтому во многих местах лишения свободы существует нарастающий риск дальнейшей передачи ВИЧ, а права людей, живущих с ВИЧ, могут быть в дальнейшем нарушаться;
- **Согласие.** В большинстве стран юридическая защита людей, обвиняемых в передаче ВИЧ, основывается на концепции согласия. До сих пор согласие является открытым для интерпретации понятием, которое способствует появлению многих вопросов, как например, когда и кто дает свое согласие? До какой степени это согласие должно быть «информированным», чтобы быть достоверным доказательством? Раскрытие своего статуса, а иногда лишь косвенное заключение о ВИЧ-статусе, может быть достаточным для защиты в суде. Однако это может представлять сложность для доказательства;
- **Доказательство.** При наличии ресурсов могут использоваться генетические тесты на выявление ВИЧ среди разных лиц.⁴⁰ Но тесты и сопряженные с ними ограничения в недостаточной степени

понимаются адвокатами, юристами, полицией, людьми, живущими с ВИЧ, судьями и теми, кто освещает судебное дело (например, СМИ). Это создает условия и подвергает риску подтверждения недоказанной виновности или несправедливого обвинения, основывающегося на неправильном толковании неубедительных доказательств;

- **Отношение полиции и применение закона.** Из-за сложности доказательства направления передачи вируса в рассматриваемом судебном деле, зачастую требуется проведение комплексных полицейских расследований, а также изучение историй, связанных с сексуальной жизнью виновника, которые должны тщательно проверяться. Это может быть нарушением прав человека на частную жизнь. Такие расследования, как и само уголовное преследование, могут оказывать разрушающее и стигматизирующее воздействие как на обвиняющую сторону и свидетелей, так и на самого обвиняемого;
- **Отсутствие доступной информации о юридических услугах для людей, живущих с ВИЧ.** Многие люди, живущие с ВИЧ, не знают о своих правах и способах их защиты. Наличие и доступность качественных юридических услуг должны стать интегрированным компонентом услуг, предназначенных для людей, живущих с ВИЧ.

Необходимо обеспечить условия для того, чтобы наиболее уязвимые к уголовным преследованиям и наказаниям лица были хорошо информированы о законах, своих правах и других методах комплексной профилактики. Это является исключительно эффективным способом снижения негативного воздействия уголовного преследования, ассоциированного с ВИЧ.

«Из-за того, что у меня ВИЧ, я чувствую себя как в тюрьме. Криминализация заставляет меня чувствовать, что меня заперли двойным замком».

Африканская женщина, живущая с ВИЧ, Великобритания, 2005⁴¹

ресурсы

- Weait, Matthew; Azad, Yusef (2005) *The criminalization of HIV transmission in England and Wales: questions of law and policy.* HIV/AIDS Policy and Law Review, Volume 10, Number 2, August 2005.
- EJ Bernard, Y Azad, AM Vandamme, M Weait and AM Geretti (2007) *HIV forensics: pitfalls and acceptable standards in the use of phylogenetic analysis as evidence in criminal investigations of HIV transmission,* HIV Medicine, 8, 382–387
- Pearshouse, R et al. (2008) *Legislation contagion: the spread of problematic new HIV laws in Africa.* 17th International AIDS Conference, Mexico City, abstract WEA0101, 2008
- UNAIDS Handbook for Legislators on HIV/AIDS, Law and Human Rights

«Опыт, который был продемонстрирован в Великобритании в течение последних нескольких лет, подтвердил ощутимый недостаток знаний среди полиции, например, знаний о способах передачи ВИЧ (зачастую считается, что передача ВИЧ происходит в любом случае при половом контакте) и эффективности лечения (для многих полицейских в Великобритании ВИЧ является «неизбежным смертельным приговором»)...

Все это подчеркивает крайнюю необходимость в проведении эффективных тренингов в сфере ВИЧ для полиции и представителей системы уголовного судопроизводства как по биологическим аспектам ВИЧ, так и социальным/правовым вопросам, которые неразрывно взаимосвязаны между собой».

Юзеф Азад (Yusef Azad), директор по политике и кампаниям, National AIDS Trust (Великобритания) (NAT)

АНГЛИЯ И УЭЛЬС: СОУЧАСТНИКИ ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Англия и Уэльс: Статья 20 Акта преступлений против личности (ОАРА) 1861 рассматривает нанесение тяжких телесных повреждений как уголовное преступление, а Статья 18 делает то же самое только в тех случаях, если преступление совершено с намерением. Статья 20 предполагает максимальное тюремное заключение сроком на 5 лет, тогда как предусматриваемое Статьей 18 наказание может быть пожизненным. «Нанесение тяжких телесных повреждений», фактически, может способствовать и нанесению психологического ущерба». ⁴²

Неспецифические к ВИЧ законы могут применяться для уголовного преследования за передачу ВИЧ. Данное рассмотрение конкретного случая демонстрирует, как гражданское общество может успешно взаимодействовать с политическими деятелями, чтобы обеспечить применение надлежащих руководств при использовании законодательства.

В Англии и Уэльсе ОАРА 1861 не является ВИЧ-специфическим законом, но интерпретируется в судах для преследования передачи серьезного заболевания. До настоящего момента ВИЧ остается единственным заболеванием, которое способствует вынесению обвинения по этому закону (один из случаев в Шотландии, в которой совершенно другие законы, имел отношение к гепатиту С). Все это усугубляет стигму, ассоциированную с ВИЧ, и атмосферу страха, стыда и скрытности, в которой вирус процветает.

Начиная с 2006 года и по 2008 год, правозащитники в Англии и Уэльсе работали вместе со Службой уголовного преследования (CPS) для разработки руководящих принципов, разъясняющих применение закона о передаче ВИЧ. В марте 2008 года CPS Англии и Уэльса разработали и обновили политику, касающуюся случаев умышленной и небрежной передачи инфекции половым путем. ⁴³ National AIDS Trust в настоящий момент работает с ассоциацией главных офицеров полиции, разрабатывая руководящие принципы для полиции, которыми они могут пользоваться в процессе расследования подобных случаев. Документ будет соответствовать новым опубликованным руководящим принципам CPS.

Работа с полицией является важнейшим аспектом юридической адвокации, как и программы поддержки, призванные поддерживать людей, живущих с ВИЧ, в процессе судебных

разбирательств. Зачастую полиция предполагает, что у них есть право расследовать все подробности сексуальной жизни кого-либо, живущего с ВИЧ, и они контактируют с бывшими сексуальными партнерами обвиняемого даже в тех случаях, когда не существует доказательств, что преступление было совершено. Расследование может оказаться очень инвазивным как для обвиняемого, так и для человека, который привлек внимание полиции к делу. Подобное расследование может затянуться на многие месяцы даже в тех случаях, если оно никогда не дойдет до суда. В течение расследования полиция может раскрыть чей-либо ВИЧ-статус третьим лицам, что идет вразрез с правами на частную жизнь. Существуют примеры, когда ВИЧ-положительные люди чувствовали себя оскорбленными и подавленными органами власти (включая консультантов по здоровью), т.к. в ходе расследования их вынуждали выдвигать обвинения против своих сексуальных партнеров. Законы, связанные с криминализацией передачи ВИЧ, могут представлять собой завуалированное легитимностью и скрывающее несправедливое и дискриминирующее отношение к людям, живущим с ВИЧ.

ресурсы

- NAT (2008) 'Prosecuting HIV transmission: developing guidelines for prosecutors' <http://www.nat.org.uk/document/457>
- CPS Policy for prosecuting cases involving the intentional or reckless sexual transmission of infection <http://www.cps.gov.uk/publications/prosecution/sti.html>
- Azad, Y. (2008) *Developing guidance for HIV prosecutions: an example of harm reduction?* HIV/AIDS Policy and Law Review 13[1]
- Terrence Higgins Trust, Criminal prosecutions for transmitting HIV: <http://www.tht.org.uk/information/Pecypcs/prosecutions/>
- African HIV Policy Network (2005) *Position Paper on the Criminalization of HIV Transmission*, http://www.ahpn.org/downloads/policies/ahpn_position_on_criminalization1.doc

КАКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ В КОНТЕКСТЕ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ПРИМЕНЕНИЕ УГОЛОВНОГО ПРАВА, СВЯЗАННОГО С ВИЧ?

По определению ВОЗ «здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия» (1946). И это очень важно, потому что это определение подтверждает существование и важность социальных и культурных аспектов чьей-либо жизни, а не только ее физиологическое состояние. В результате, право на образование, доступность информации, вовлечение в гражданскую деятельность имеет прямую связь с правом на здоровье и наоборот. Однако ВИЧ не только напрямую соответствует праву на здоровье. Эффективное противодействие распространению ВИЧ требует реализации всех прав человека (гражданских и политических, экономических, социальных и культурных) и фундаментальных свобод всех людей.⁴⁴ Таким образом, решение вопросов, связанных со стигмой и дискриминацией, является основным аспектом в любом подходе, основанном на правах человека в сфере профилактики ВИЧ.

В соответствии с международным законодательством страны обязаны реализовывать посредством своей юридической системы все права человека, признанные в рамках обычных международных законов и договоров, ратифицированных странами. Для реализации прав человека страны обязаны обеспечить условия, при которых права человека уважаются, защищаются и реализуются в отношении каждого. Это подразумевает обеспечение такого национального законодательства, включая уголовное законодательство и уголовно-исправительную систему, которое бы соответствовало международным обязательствам по правам человека, не применялось бы некорректно в контексте ВИЧ или не было бы направлено против уязвимых групп.

Чьи права и чьи обязательства?

Создается впечатление, что уголовное преследование в отношении ВИЧ благоприятствует правам ВИЧ-отрицательных лиц, а не ВИЧ-положительных. Первым критерием для применения закона является наличие вируса в крови, а предположительное действие или инцидент откладываются для вторичного рассмотрения. В добавление, закон может быть селективно применен и использован, что ведет к дальнейшей маргинализации и дискриминации. Это особенно актуально для людей, чье существование уже рассматривается как нелегальное, например, незарегистрированные мигранты, работники секс-бизнеса, наркопотребители, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, в тех странах, где законы криминализуют подобное поведение.

Ниже предлагаются аспекты, демонстрирующие, как уголовные преследования на основании ВИЧ подрывают фундаментальные принципы прав человека:

- **Право на получение наиболее качественных услуг по здравоохранению.**⁴⁵ Криминализация передачи или подвергание риску приобретения ВИЧ не учитывает (а фактически усиливает) барьеры и неравенство при обращении в системы здравоохранения;
- **Закон может создавать барьеры для доступности услуг в области здравоохранения.** Это особо актуально как для людей, находящихся «на грани» сообщества, так и для тех, кто наиболее уязвим к ВИЧ. Например, незарегистрированный мигрант, живущий с ВИЧ, рискует быть депортированным в некоторых странах, если о его существовании станет известно иммиграционным службам, которые могут использовать для этого медицинские отчеты. Подобное можно сравнить со смертельным приговором, так как депортация может быть осуществлена в страны, в которых нет возможности получения АРТ.
- **Доступность надлежащих услуг в системе здравоохранения может быть затруднена.** В некоторых странах, в которых женщина лишена доступа к услугам по профилактике вертикальной передачи ВИЧ, она может быть привлечена к ответственности за передачу вируса своему ребенку даже, несмотря на то, что закон не признает трудностей, с которыми она могла столкнуться, стремясь получить упомянутые услуги. Среди подобных сложностей можно выделить удаленное расположение предоставляющей услуги организации, стоимость и возможность

«Законодательство не принимает во внимание существующие социальные, экономические и другие проявления неравенства и несправедливости в наших сообществах. Таким образом, лица, которые наиболее нуждаются в защите со стороны закона, сталкиваются с наибольшей опасностью нарушения их прав человека самой системой законодательства».

Элис Велборн (Alice Welbourn), ICW, Великобритания, 2008

«Недостаточно сделано для противодействия насилию, неравенству и нарушению прав человека, которые управляют эпидемией. Другими словами, недостаточно сделано для того, чтобы оказать сопротивление настоящим проблемам в сфере законодательства».

Ричард Пирсхаус (Richard Pearshouse), директор по исследованиям и политике, Канадская юридическая сеть по ВИЧ и СПИДу, 2008

Страны-члены ООН признали, что «полная реализация прав человека и основополагающих свобод для всех является основным элементом всемирного противодействия пандемии ВИЧ/СПИДа, включая области, связанные с профилактикой, лечением, уходом и поддержкой. Также мы признаем, что противодействие стигме и дискриминации является критически важным элементом в глобальном противодействии пандемии ВИЧ/СПИДа».

Политическая Декларация по ВИЧ/СПИДу, 2006⁴⁷

получения этих услуг, качество доступных услуг, а также потенциальная стигма и дискриминация (или чувство страха), с которыми она может столкнуться, будучи ВИЧ-положительной;

- **Качество услуг.** Клиенты из уязвимых групп могут столкнуться со стигмой, исходящей от медицинских сотрудников и получить более низкий уровень обслуживания, нежели другие клиенты;
- **Право на частную жизнь.** Криминализация передачи или подвержение риску приобретения ВИЧ не признает ни аспекта уязвимости раскрытия ВИЧ-статуса, ни преград, с которыми ВИЧ-положительный человек может столкнуться. Время и способ раскрытия своего статуса является сугубо личным аспектом. Это личное дело каждого, а не государства, которое вынуждает или ожидает раскрытия статуса. Если человек находится под следствием за ВИЧ-ассоциированное преступление, информация о его статусе становится доступной для тех, кто проводит расследование, а зачастую и для более широкого круга лиц. В таких случаях концепция конфиденциальности игнорируется. Даже если этот человек впоследствии не будет обвинен либо наказан, раскрытие статуса уже больше не зависит от него. Тем не менее, право на частную жизнь не является абсолютным, поэтому в некоторых очень ограниченных случаях государство может вмешиваться в личную жизнь человека в соответствии с механизмами, прописанными в соответствующих конвенциях по правам человека;⁴⁶

- **Равенство перед законом.** Во всех добровольных сексуальных отношениях каждый партнер несет равную ответственность за безопасность своего собственного сексуального и репродуктивного здоровья, тогда как криминализация передачи или подвержения риску приобретения ВИЧ возлагает полную ответственность на человека, живущего с ВИЧ. Учитывая тот факт, что законы, напрямую преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ, не являются специализированными к гендерным особенностям, может существовать статутное или обычное право, которое не рассматривает всех людей одинаково (например, законы, препятствующие владению имуществом или унаследованию женщиной, или законы, которые криминализуют половую распущенность и однополые сексуальные отношения).

ресурсы

- Gruskin, S. and Tarantola, D. (2005) "Health and Human Rights", in *Perspectives on health and human rights*, in S. Gruskin et al (eds), pp. 3-58.
- UNAIDS International Guidelines on Health and Human Rights
- UNGASS (2008) Declaration of Commitment on HIV/AIDS and Political Declaration on HIV/AIDS: midway to the Millennium Development Goals: Report of the Secretary-General (2008). UN Document A/RES/60/262.
- Amnesty Guidelines on Health and Human Rights, <http://www.amnesty.org/en/health-and-human-rights/background> (Accessed 2008)
- Human Rights Watch: HIV and human rights http://www.hrw.org/doc/?t=hiv&d=documents_limit=0,5 (Accessed 2008)

МНЕНИЕ ЭКСПЕРТА

ПЕРЕФОРМУЛИРУЯ ПРАВА

Сьюзан Тимберлейк (Susan Timberlake), советник по правам человека ЮНЭЙДС, 2008

Угроза уголовного преследования способствует зарождению чувства отвержения, секретности и страха. Вместе с тем возникает юридическая ответственность, которая, тем не менее, не позволяет людям делать то, что они хотят: избегать приобретения вируса, охранять других от получения жить с вирусом. Это создает понятие «они» и «мы», тогда как ВИЧ научил нас, что мы несем общую ответственность за сексуальное здоровье. Достижением в сфере прав человека в контексте ВИЧ эпидемии было то, что ВИЧ-положительные люди были признаны равными и критически важными элементами в выработке ответных мер на эпидемию.

В Политической Декларации по ВИЧ (2006 г.) правительства согласились, что основным путем для противодействия эпидемии и защиты прав людей, была «профилактика ВИЧ инфекции, как центральная опора в национальном ответе на пандемию». Они обещали «продвигать и поддерживать социальные и юридические аспекты, которые создают условия и безопасное окружение для добровольного раскрытия ВИЧ-статуса». ⁴⁸ Уголовные санкции формируют совершенно обратную ситуацию.

Поиск альтернатив криминализации передачи или подвергания риску приобретения ВИЧ зачастую является сложной работой, так как они призваны противодействовать устоявшимся социальным табу и неравенству, даже несмотря на то, что в конечном итоге эта работа будет способствовать укреплению общественного здоровья и защите прав человека. Три ключевых принципа представлены ниже:

1. Делать то, что дает хорошие результаты в более широком масштабе. Одной из основных глобальных задач является усиление эффективности программ по профилактике, лечению, уходу и поддержке наиболее уязвимых к ВИЧ групп и тех, кто уже является ВИЧ-положительным. Однако правительства прилагают мало усилий для широкого распространения

профилактических программ (включая программы по профилактике вертикальной передачи ВИЧ) и не предоставляют необходимые условия для охвата уязвимых и подверженных риску групп, среди которых женщины, молодежь, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, наркопотребители и работники секс-бизнеса;⁴⁹

- 2. Снизить уязвимость к ВИЧ и риск.** Для женщин и девочек это означает, что правительства должны найти возможность для защиты их от гендерного неравенства и насилия, включая сексуальное насилие в браке и вне его, посредством программ, направленных на социальные изменения, и правовых программ. Слишком мало государств принимают законы, регламентирующие изнасилование супругом супруги, или серьезно продвигают законы против домашнего насилия, изнасилования и раннего брака. Также не существует полноценных законов и программ, направленных на создание благоприятных условий для женщин и девочек в образовательной и экономической среде, способствующих снижению уровня их уязвимости к ВИЧ;
- 3. Поддержка людей, живущих с ВИЧ.** Во многих странах люди, живущие с ВИЧ, все еще находятся под угрозой потери всего (семья, работа, дом, сообщество), поэтому они прибегают к любой возможности, чтобы отклониться от тестирования, раскрытия своего статуса или вовлечения в какие-нибудь формы поведения, которые могут выявить их статус, например, безопасный секс. Люди, живущие с ВИЧ, должны обладать знаниями, располагать средствами и поддержкой, чтобы осознать свой статус, предотвращать передачу ВИЧ другим лицам и быть в курсе, каким образом предохраняться от приобретения дополнительных инфекций. Это способствует чувству защищенности от стигмы и дискриминации, благодаря чему, люди могут открыто говорить о своем статусе либо безопасном сексе.

ресурсы

- UNAIDS (2008). Policy Brief Criminalization of HIV Transmission.

КАКИЕ ЗАКОНЫ И СТРАТЕГИИ ДОЛЖНЫ ЗАМЕСТИТЬ КРИМИНАЛИЗУЮЩИЙ ПОДХОД?

«Все стратегии, которые нацелены на эффективность воздействия, должны рассматривать целостную картину того, как ВИЧ влияет на нашу жизнь. И эта работа действительно требует полноценного и значимого участия всех тех, кто сердцем затронут этими вопросами».

Эллис Велбурн (Alice Welbourn), ICW, Великобритания, 2008

Существуют совершенно обоснованные аргументы, происходящие из сферы прав человека и основ здравоохранения, подтверждающие, что применение уголовного законодательства, ассоциированного с ВИЧ, скорее вредит, чем оказывает положительное воздействие. Самыми эффективными стратегиями всегда будут те, которые соответствуют местному контексту и потребностям, а также основываются на информации и приоритетах, сформулированных самими людьми, живущими с ВИЧ. Если мы будем придерживаться этих принципов, мы достигнем большего прогресса в профилактике ВИЧ и продвижении вопросов общественного здоровья.

Люди, живущие с ВИЧ, представляют собой неоднородную популяцию, в которой представлены представители всех слоев общества. Вопросы расы, этнической и гендерной принадлежности, ориентации, возраста, языка и уязвимости — все это влияет на эффективность инициатив, предпринимаемых для достижения цели. Информация и поддержка, касающиеся вопросов безопасного секса, деторождения и более безопасного потребления наркотиков, должны быть доступны во всех учреждениях, включая медицинские центры, лечебные учреждения, клиники планирования семьи, центры поддержки сообществ и программы поддержки на дому. Индивидуальная информация и поддержка, базирующаяся на реалиях людей, живущих с ВИЧ, должны предоставляться в местах, где собираются представители особо уязвимых групп населения. Необходимо разрабатывать комплексную и целостную информацию в целях информирования и поддержки людей, живущих с ВИЧ, (и их сексуальных партнеров) в контексте выбора, который они хотят сделать.

Предлагаемые стратегии и альтернативы криминализации будут наиболее эффективными, если их комбинированная реализация будет включать:

Стратегия №1: Создание благоприятных юридических условий

Слишком часто законодательство, ассоциированное с ВИЧ, является достаточно негибким, что ведет к появлению узконаправленных законов, основанных на предубеждении, а не на достоверных фактах. Множество законов, которые использовались для преследования передачи и подвергания риску приобретения ВИЧ отрицают, а не защищают права человека. Законодатели, правозащитники и активисты должны быть привержены ведущим принципам, которые

существуют для обеспечения реализации прав человека, воздвигая фундамент под законодательство.⁵⁰ Благодаря этому, закон будет защищать права каждого человека, включая людей, живущих с ВИЧ, и тех, кто наиболее уязвим к ВИЧ, что, в свою очередь, затрагивает сферы гражданского, политического, экономического, социального и культурного права. В то же время необходимо обеспечивать условия для соблюдения права на частную жизнь, конфиденциальность, информированное согласие, добровольное раскрытие статуса, а также способствовать продвижению равного доступа к услугам.

Стратегия №2: Эффективное вовлечение людей, живущих с ВИЧ

Люди, живущие с ВИЧ, должны быть вовлечены в процессы принятия решений, связанных с их жизнью. Слишком часто законы, политики, управленческие решения и приоритеты служб здравоохранения определяются без значимого участия людей, живущих с ВИЧ. В соответствии с принципом Более активного вовлечения людей, живущих с ВИЧ (GIPA),⁵¹ активное вовлечение ВИЧ-положительных людей при определении их уникальных потребностей в профилактике является ключевым фактором для обеспечения соответствия эффективности и целесообразности.

Стратегия №3: Инициирование, расширение и включение позитивной профилактики во все национальные меры по противодействию ВИЧ

Исторически сложилось, что традиционные профилактические услуги наиболее часто доступны для тех, кто является ВИЧ-отрицательным. Это исключительно важно, но и пагубно, т.к. в этом случае игнорируются потребности и важная роль тех,

кто является ВИЧ-положительным. Программам профилактики ВИЧ требуется удерживать темп в соответствии с новыми, динамически изменяющимися потребностями эпидемии. Сюда входят соответствующие действия, сфокусированные на доступности лечения, растущем числе серо-дискордантных пар и важности обращения к специфическим потребностям и правам людей, живущих с ВИЧ.

Ответственность за безопасное и ответственное сексуальное поведение и профилактику передачи ВИЧ должна лежать на каждом, независимо от ВИЧ-статуса. Позитивная профилактика включает в себя широкий спектр принципов и действий, которые предоставляют ВИЧ-положительным людям информацию и возможность управлять своим здоровьем и вести здоровый образ жизни.⁵² Это должно включать в себя следующие элементы: грамотность в сфере лечения и питания; сексуальное и репродуктивное здоровье; предупреждение других половых и оппортунистических инфекций; и реализацию прав на продуктивную, удовлетворяющую и радостную жизнь. Позитивная профилактика должна предусматриваться в рамках более широкой стратегии по охране сексуального и репродуктивного здоровья, также она должна быть включена как компонент комплексных инициатив по ВИЧ-профилактике.

Продвижение культуры совместной ответственности (а не культуры обвинения и криминальности) может также улучшить взаимодействие и равенство внутри самих взаимоотношений. ВИЧ-программы должны также предоставлять комплексный пакет призывающих информационных посланий, что в конечном счете может способствовать сокращению стигмы.

Стратегия №4: Продвижение свободного от стигмы и раскрывающего возможности окружения

Кампании и инициативы, базирующиеся на принципах осведомленности, соучастия и понимания, могут быть более эффективными по сравнению с теми, которые основываются на наказании, исключении из процессов продвижения прав человека и улучшения общественного здоровья. Слишком часто интервенции основываются на страхе (перед уголовным преследованием или из-за передачи заболевания), а не на таких принципах как благополучное существование, сексуальное удовольствие, надежда. Инициативы должны также включать в себя улучшенные программы по консультированию и поддержке при раскрытии статуса, что является частью более широких программ по стигме и дискриминации. Эти программы должны включать адвокативный компонент, чтобы обеспечить вступление в силу антидискриминационных законов, защищающих права каждого, включая людей, живущих с ВИЧ.

Стратегия №5: Внедрение перспективных стратегий по противодействию неравенству

Слишком часто законы оказывают негативное влияние на само правонарушение, например, в случаях нарушения прав женщин, посредством фокусирования на ВИЧ-статусе виновника. Это может казаться достаточно «легкой целью» по сравнению с решением более глубоких и устоявшихся проблем, таких как гендерное неравенство, расизм, ксенофобия и гомофобия. Перспективное инвестирование должно быть направлено на противодействие неравенству и снижение уязвимости к ВИЧ. Комплекс подобных мер будет способствовать созданию благоприятных условий для правозащитников, юристов и законодателей, необходимых для работы над вопросами, связанными с криминализацией передачи или подверганием риску приобретения ВИЧ, а также будут более эффективно способствовать укреплению общественного здоровья и защиты прав человека.

«Усилия, направленные на сдерживание ВИЧ/СПИДа имеют большую вероятность успеха в условиях открытости и образованности, а не в условиях запрета и наказания».

Грейс Тикембенжи Малера (Grace Tikembenji Malera), заместитель директора по юридическим услугам, Комиссия по правам человека, Малави, 2007⁵³

МНЕНИЕ ЭКСПЕРТА

10 ПРИЧИН, ПОЧЕМУ КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЛОХОЙ ИДЕЕЙ**Эдвин Камерон (Edwin Kameron), судья Верховного Суда, Южная Африка**

В настоящее время одним из самых серьезных вопросов, связанных с эпидемией СПИДа, является использование уголовного законодательства и уголовного преследования за передачу ВИЧ.

Эти законы приобретают все более широкий спектр применения и пугают своими последствиями. Они агрессивно атакуют рациональные попытки по снижению воздействия и распространения эпидемии, а также критически влияют на управление и профилактику ВИЧ.

Так что же лежит в основе этих ухудшающихся тенденций к криминализации? Каково обоснование для таких законов?

ВИЧ – это вызывающий страх вирус, последствия которого потенциально смертельны. Обоснованием для государственных деятелей является то, что они должны быть в состоянии задействовать все возможные и эффективные средства для противодействия его распространению. У африканских законодателей или политических деятелей есть веские основания для поиска действенных средств. Многие африканские страны сталкиваются с массовой эпидемией и мучительными социальными и экономическими последствиями, поэтому противодействие распространению ВИЧ является

жизненно важным аспектом. Однако я верю, что эти причины нецелесообразны и требуют рационального, систематического и мотивированного пересмотра.

1. **Криминализация безуспешна**, так как в большинстве случаев вирус распространяется, когда двое людей вступают в сексуальные отношения по согласию, и никто из них не знает, что у одного из них есть ВИЧ.
2. **Криминальное преследование является неверным инструментом**, который можно было бы использовать для реальной защиты тех, кто находится в наибольшей уязвимости к приобретению ВИЧ. Необходимо акцентировать аспект прекращения стигмы, смертности, дискриминации и страданий.
3. **Вместо защиты женщин**, криминализация делает их жертвами, угнетает и подвергает опасности. В Африке большинство лиц, которые знают о своем ВИЧ-статусе, являются женщинами. Те материальные условия, в которых находится женщина, особенно в Африке, делают невозможным обсуждение вопросов безопасности сексуальных отношений или аспектов, связанных с ВИЧ. Криминализация в наибольшей степени ударяет по женщинам и подвергает их уничижительному отношению,

остракизму и дальнейшей стигме. Они становятся лишь более уязвимыми к ВИЧ.

4. **Криминализация зачастую применяется несправедливо и селективно**. Преследования и законы лишь усугубляют изоляцию представителей уязвимых групп, среди которых работники секс-бизнеса, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, а в европейских странах – чернокожие мужчины.
5. **Криминализация возлагает обвинение на одного человека**, вместо того, чтобы распределять ответственность на двоих. На протяжении трех десятилетий основное общественное послание гласит, что проблема ВИЧ касается всех, поэтому риск, сопряженный с ВИЧ (или любой другой инфекцией, передающейся половым путем), должен теперь рассматриваться как неотъемлемый аспект сексуальных отношений. Поэтому совершенно несправедливо и нецелесообразно винить во всем человека, живущего с ВИЧ.
6. **Эти законы очень сложны в применении и унижают достоинство**. Так как эти законы внедряются в сферу интимности частной жизни и сексуальных отношений по обоюдному согласию.

Никто не говорит, что человек, знающий о своем ВИЧ-положительном статусе, намерен передать вирус другому лицу и достигнув своей цели, должен избежать уголовного преследования. Но в случаях, когда отсутствует умышленный замысел, категории и разграничения внутри уголовного законодательства становятся слишком расплывчатыми и неспособными предоставить четкое руководство к действию.

7. **Множество законов исключительно плохо составлены.** Частично это происходит из-за того, что доказать правонарушение, в рамках которого имели место сексуальные отношения по согласию, очень непросто. Также, вследствие сложностей применения категорий уголовного законодательства, большинство этих законов становятся сплошной «мешаниной» законодательных намерений и юридически необоснованной формулировки.
8. **Криминализация усиливает стигму.** Стигма – это тот фактор, который ослабляет стимул к тестированию среди тех, кто наиболее подвержен риску приобретения ВИЧ; стигма не дает возможности этим людям говорить о своей инфекции; она также продолжает создавать преграды к спасающей жизни АРТ терапии, которая становится все более доступной. Подобные законы

и преследования в свою очередь только добавляют масло в огонь стигмы.

9. **Криминализация – это очевидный сдерживающий фактор к тестированию.** В Африке лекарства, которые спасают жизнь, замедляют развитие вируса и восстанавливают здоровье, становятся все более доступными. Но зачем какой-нибудь женщине из Кении знать о своем ВИЧ-статусе, если это лишь подвергнет ее еще большему риску преследования? Законы – это не только война против женщин. Это война против всех людей, живущих с ВИЧ. И эти законы создают угрозу здравому смыслу и рациональности мер для противодействия эпидемии.
10. **Криминализация подразумевает самое худшее о людях, живущих с ВИЧ, и это, прежде всего, бьет по уязвимости.** Свидетельства показывают, что страны, где законы в области прав человека способствуют и создают условия недиагностированным людям проходить тестирование на ВИЧ, достигают гораздо лучших результатов в противодействии эпидемии, чем те страны, которые приняли карательные и морализирующие стратегии, включая те, которые основываются на уголовном законодательстве как на санкции.

В свете всего вышесказанного становится предельно ясно, что основной целью должна стать борьба со стигмой, дискриминацией и криминализацией, а также борьба за справедливость, здравый смысл, эффективные профилактические средства и доступность лечения.

МАВРИКИЙ: РАБОТАЯ В ГАРМОНИИ – ПРОДВИЖЕНИЕ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ЗАКОНОВ НА ТЕРРИТОРИИ МАВРИКИЙ

Маврикий: Акт по профилактическим мероприятиям в контексте ВИЧ/СПИДа 2006. Этот Акт регламентирует меры контроля и профилактики распространения ВИЧ посредством (А) усиления доступности учреждений, где можно тестироваться на ВИЧ; (Б) регистрации этих учреждений; (В) тестирования донорской крови; (Г) консультирования людей, затронутых ВИЧ/СПИДом; (Д) и системы обмена шприцев и игл.

Ситуацию можно изменить, вовлекая законодателей в процесс разработки и внедрения закона, базирующегося на принципах и подходах, основанных на правах человека, а нижеследующий пример Маврикия показывает нам каким образом.

Несмотря на то, что государство Маврикий имеет достаточно низкий уровень распространения ВИЧ, вирус концентрируется в основном среди наркопотребителей. В соответствии с данными ЮНЭЙДС использование нестерильного инъекционного инструментария является самым важным фактором для распространения ВИЧ-инфекции в Маврикий.⁵⁴ Инъекционное потребление наркотиков стало основной причиной для высочайшего уровня новых случаев ВИЧ инфекции: 92% в 2005 году и 85,2% в 2006 году.⁵⁵ В результате, начался процесс разработки билля о ВИЧ, а Министр юстиции и Министр здравоохранения оказались под давлением гражданского общества, которое требовало внедрения программ по

обмену шприцев. Когда подошел момент разработки закона, стало очевидным, что документ будет включать в себя элемент осуществления преследования за «умышленную передачу ВИЧ».

В ответ на это Альянс по СПИДу и правам для Южной Африки (ARASA) и Prevention information et lutte contre le SIDA (PILS) организовали тренинг для гражданского общества, парламентариев, представителей государственной и законодательной власти и других заинтересованных лиц и организаций в Маврикий с целью рассказать о правах человека и неблагоприятных факторах, связанных с криминализацией передачи ВИЧ. Они обсудили прямое воздействие таких законов на женщин и другие уязвимые группы, а также рассмотрели причины, по которым, несмотря на намерение получить хороший результат от внедрения закона, он в действительности формирует неэффективную общественную политику. ARASA помогла местным НПО с написанием дополнений к предлагаемым законам, чтобы они могли их использовать вместе с вовлеченными парламентариями и парламентскими подкомитетами, и в конечном итоге представить официальные дополнения к закону. Местные партнеры продолжили лоббировать свои интересы в Парламенте, и в итоге законопроект был принят. А соответствующий Акт был принят в декабре 2006 года.⁵⁶

Основные элементы этого Акта: особое внимание к конфиденциальности и правам человека, гарантирующим людям, живущим с ВИЧ, равные права

при устройстве на работу и при получении услуг по здравоохранению. В рамках Акта стало нелегальным принуждение к ВИЧ-тестированию в качестве предварительного условия при устройстве на работу и как промежуточной процедуры для сохранения работы. Также Акт содержит наказание за дискриминацию, ассоциированную с ВИЧ. Вопросы, связанные со снижением вреда и обменом игл также занимают особое место в Акте. Начиная с декабря 2006 года по март 2007 года, более чем 2000 шприцев были обменены.⁵⁷

Однако существуют и определенные вызовы. До настоящего момента никто не использовал закон с целью востребования компенсации в случаях дискриминации, несмотря на то, что такие случаи имеют место. По мнению Николааса Риттера (Nicolas Ritter), директора PILS, «никто в настоящий момент не хочет особой публичности, когда идет в суд». PILS работает с людьми, живущими с ВИЧ, помогает им узнать больше о своих правах и чувствовать себя уверенно, реализуя их.

В то время как гражданское общество все еще выражает беспокойство относительно Акта и хотело бы видеть дальнейшие изменения в нем, консультации и адвокативные усилия способствовали обеспечению условий, при которых уголовное преследование за «умышленную передачу» и другие причиняющие ущерб статьи закона (такие как обязательное раскрытие статуса) были удалены перед принятием законопроекта.

Требуется время для адвокации эффективных стратегий и законов, законодательной реформы и создания условий, которые бы способствовали профилактике передачи ВИЧ. Тем временем в странах, где уже существуют и используются законы, которые криминализуют передачу или подвергают риску приобретения ВИЧ, усилия должны быть направлены на снижение стигмы и дискриминации, которые являются результатом проводимых уголовных преследований и вынесенных наказаний в рамках этого законодательства.

- **Предотвращать принятие новых законов.** Принятие нового законодательства — это длительный процесс. Будет более эффективным лоббировать в среде законодателей создание условий, при которых законы по криминализации передачи и подверганию риску приобретения ВИЧ вообще не будут приняты. Мы должны также усилить уже существующие меры профилактики ВИЧ;
- **Направить работу по адвокации на отмену имеющихся ВИЧ-специфических законов.** В странах, где существует криминализация передачи ВИЧ, должны быть собраны и задокументированы доказательства, необходимые для проведения анализа воздействия этих законов. Эти доказательства должны быть использованы для продвижения юридической реформы и отмены законов, ассоциированных с криминализацией передачи или подверганием риску приобретения ВИЧ;
- **Усилить осведомленность о специфических законах, чтобы убедиться в том, что люди, живущие с ВИЧ, знакомы с юридическими вопросами в их стране.** В странах, где имеет место уголовное преследование, необходимо оказывать активную поддержку людям, живущим с ВИЧ, которые могут не знать ни об этих законах, ни о своих правах на судебное представительство. Это особенно важно для молодых людей, живущих с ВИЧ, у которых вирус был диагностирован относительно недавно, и кто еще не осведомлен о своих правах в рамках закона;
- **Продвигать и защищать права людей, живущих с ВИЧ, и активно выступать за увеличение количества юридических и психосоциальных услуг по поддержке.** Важнейшим аспектом продвижения правовых аспектов является работа по разъяснению тематики и развитию навыков среди служащих полиции,

сотрудников здравоохранения, юридической системы и СМИ. Также необходимо включать в работу по поддержке людей, живущих с ВИЧ, в тот момент, когда к ним применяется законодательство либо материалы их дела используются в СМИ;

- **Обеспечить условия для применения уголовного преследования непосредственно за правонарушение, а не за ВИЧ-статус.** В большинстве случаев (например, во время расследования и освещения его в СМИ) ВИЧ-статус обвиняемого становится известным, тогда как это недопустимо. Правозащитники, полиция и адвокаты должны создавать условия, чтобы именно правонарушение находилось на рассмотрении, а не ВИЧ-статус человека;
- **Смягчить воздействие этих законов там, где они уже применяются.** Некоторые стратегии включают в себя:
 1. Улучшение доступности услуг по профилактике для испытывающих маргинализацию групп, включая программы по снижению вреда.
 2. Продвижение внедрения руководящих принципов для обеспечения ясности законов.
 3. Помощь людям, живущим с ВИЧ, с целью проинформировать их как о своих правах и обязанностях, так и о последствиях применения к ним местного законодательства.
 4. Продвижение благоприятных, свободных от стигмы условий для облегчения добровольного раскрытия статуса и предоставление услуг по консультированию для вновь диагностированных людей.

5. Разъяснение тематики и развитие навыков среди сотрудников полицейских органов с целью проинформировать о научных аспектах и реалиях, связанных с ВИЧ, и их личном потенциальном, эмоциональном и социальном влиянии в ходе расследования.
6. Построение более близких взаимоотношений между представляющими сообщество организациями и полицией (в преддверие судебных дел).
7. Выявление местных юристов и эффективных служб юридической поддержки, которые могут предоставлять необходимые и достоверные услуги по юридической консультации для людей, обвиняемых в передаче или за подвергание риску приобретения ВИЧ.
8. Предоставление необходимых юридических услуг, информации и других видов эмоциональной поддержки для людей, которые оказались вовлеченными в уголовное преследование, ассоциированное с ВИЧ.
9. Изучение возможностей для примирения и компромиссного решения вместо криминального преследования.
10. Защита прав лиц, задержанных или находящихся в заключении.

ресурсы

- UNAIDS. Legal Aspects of HIV/AIDS — A guide for legal and policy reform
- International Community of Women Living with HIV/AIDS Criminalization webpage <http://icw.org/node/354>

ПРИЛОЖЕНИЕ 1: ТАБЛИЦА ЗАКОНОВ И СТРАН, ГДЕ ПРЕСЛЕДУЕТСЯ ПЕРЕДАЧА ИЛИ ПОДВЕРГАНИЕ РИСКУ ПРИОБРЕТЕНИЯ ВИЧ И ДРУГИЕ ЗАКОНЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С УЯЗВИМОСТЬЮ К ВИЧ

Страна	Страны, в которых действуют специфические законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, в которых применяются неспецифические к ВИЧ законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, рассматривающие принятие законопроектов, преследующих передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ; или данные не подтверждены, идет поиск информации ^{1x5}	Страны, где однополые отношения между совершеннолетними гражданами по согласию запрещены ²	Страны, где секс-бизнес («проституция») подразумевается как «нелегальная» ³	Страны, которые применяют принудительное и обязательное лечение для наркопотребителей; и/или смертная казнь применяется для правонарушений, связанных с наркотиками ⁴
Австралия						
Австрия						
Азербайджан *						
Албания						
Алжир						
Ангола						
Андорра						
Антигуа и Барбуда						
Аргентина ⁴						
Армения						
Афганистан						
Багамы ⁵						
Бангладеш						
Барбадос						
Бахрейн						
Беларусь						
Белиз						
Бельгия						
Бенин						
Бермуды						
Болгария						
Боливия *						
Босния и Герцеговина Герцеговина						
Ботсвана						
Бразилия						
Бруней						
Буркина-Фасо *						
Бурунди						
Бутан						
Вануату						
Ватикан						
Великобритания						
Венгрия						
Венесуэла ⁴						
Восточный Тимор						
Вьетнам ⁵						
Габон						
Гаити						
Гайана						
Гамбия						
Гана						
Гватемала ⁴						
Гвинея						
Гвинея-Бисау						
Германия						

Страна	Страны, в которых действуют специфические законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, в которых применяются неспецифические к ВИЧ законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, рассматривающие принятие законопроектов, преследующих передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ; или данные не подтверждены ^{1,5}	Страны, где однополые отношения между совершеннолетними гражданами по согласию запрещены ²	Страны, где секс-бизнес («проституция») подразумевается как «нелегальная» ³	Страны, которые применяют принудительное и обязательное лечение для наркопотребителей; и/или смертная казнь применяется для правонарушений, связанных с наркотиками ⁴
Гондурас*						
Гренада						
Греция						
Грузия						
Дания						
Демократическая Республика Конго						
Джибути						
Доминика						
Доминиканская Республика						
Египет						
Замбия						
Западная Сахара						
Зимбабве						
Израиль						
Индия						
Индонезия*						
Иордания						
Ирак*						
Иран						
Ирландия						
Исландия						
Испания						
Италия						
Йемен						
Кабо-Верде						
Казахстан						
Камбоджа ¹						
Камерун						
Канада						
Катар						
Кения						
Кипр						
Кирибати						
Китай						
Колумбия*						
Коморские острова						
Конго						
Коста-Рика**						
Кот-д'Ивуар						
Куба*						
Кувейт						
Кыргызстан						
Лаос						
Латвия						
Лесото						
Либерия						
Ливан						
Ливия						
Литва						
Лихтенштейн						
Люксембург						

Страна	Страны, в которых действуют специфические законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, в которых применяются неспецифические к ВИЧ законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, рассматривающие принятие законопроектов, преследующих передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ; или данные не подтверждены ^{1,5}	Страны, где однополые отношения между совершеннолетними гражданами по согласию запрещены ²	Страны, где секс-бизнес («проституция») подразумевается как «нелегальная» ³	Страны, которые применяют принудительное и обязательное лечение для наркопотребителей; и/или смертная казнь применяется для правонарушений, связанных с наркотиками ⁴
Маврикий						
Мавритания						
Мадагаскар						
Македония						
Малави						
Малайзия						
Мали						
Мальдивы						
Мальта						
Марокко						
Маршалловы острова						
Мексика ²						
Микронезия, Федеративные штаты						
Мозамбик						
Молдавия						
Монако						
Монголия						
Мьянма (Бирма)						
Намибия						
Науру						
Непал						
Нигер ²						
Нигерия						
Нидерланды						
Никарагуа ²						
Новая Зеландия						
Норвегия						
ОАЭ						
Оман						
Пакистан						
Палау (острова)						
Панама ²						
Папуа-Новая Гвинея ⁵						
Парагвай ²						
Перу ²						
Польша						
Португалия						
Россия						
Руанда						
Румыния						
Сальвадор ²						
Самоа						
Сан-Марино						
Сан-Томе и Принсипи						
Саудовская Аравия						
Свазиленд						
Северная Корея						
Сейшельские острова						
Сенегал						
Сент-Винсент и Гренадины						
Сент-Китс и Невис						

Страна	Страны, в которых действуют специфические законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, в которых применяются неспецифические к ВИЧ законы, преследующие передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ ¹	Страны, рассматривающие принятие законопроектов, преследующих передачу или подвержение риску приобретения ВИЧ; или данные не подтверждены, идет поиск информации ^{1, x, §}	Страны, где однополые отношения между совершеннолетними гражданами по согласию запрещены ²	Страны, где секс-бизнес («проституция») подразумевается как «нелегальная» ³	Страны, которые применяют принудительное и обязательное лечение для наркопотребителей; и/или смертная казнь применяется для правонарушений, связанных с наркотиками ⁴
Сент-Люсия						
Сербия						
Сингапур						
Сирия						
Словакия						
Словения						
Соломоновы острова						
Сомали						
Судан						
Суринам						
США						
Сьерра-Леоне						
Таджикистан						
Таиланд ⁵						
Тайвань						
Танзания						
Того						
Тонга						
Тринидад и Тобаго						
Тувалу						
Тунис						
Туркменистан						
Турция						
Уганда						
Узбекистан						
Украина						
Уругвай ⁴						
Фиджи						
Филиппины ⁵						
Финляндия						
Франция						
Хорватия						
Центральная Африканская Республика						
Чад						
Черногория						
Чешская Республика						
Чили ⁴						
Швейцария						
Швеция						
Шри-Ланка						
Эквадор ⁴						
Экваториальная Гвинея						
Эритрея						
Эстония						
Эфиопия						
Южная Африка ⁵						
Южная Корея						
Ямайка						
Япония						

1 На момент публикации данные являлись неполными и были взяты из разных источников. Информация о Европе была взята из брошюры «Криминализация передачи ВИЧ в Европе»: <http://www.gnpplus.net/criminalisation/rapidscan.pdf>. Информация о странах Африки, которые утвердили или имеют намерение принять Типовые законы Нормы, находитесь по ссылке на новости Aidsmap: <http://www.aidsmap.com/en/news/82500099-C534-4C29-A078-ED602EFB615.asp>. Информация о других рассматриваемых делах/случаях расположена в блоге Криминальная передача ВИЧ по ссылке: <http://criminalhivtransmission.blogspot.com/>. Карта будет обновлена на основании результатов Сканирования по криминализации GNP+ за 2009 г. — Ж. Дополнительные источники включают Edgar Cañasco, директор по правам человека, ACCSI, данные подготовлены в 2007 г. Фрайбургским университетом (www.unifr.ch/dp1/derechopenal/ey.htm). — § неподтвержденная информация на стадии рассмотрения. — 2 Данные от Международной ассоциации лесбиянок и геев (ILGA) и Amnesty International: http://www.ilga.org/statehomophobia/ILGA_State_Sponsored_Homophobia_2008.pdf; отчет Amnesty International 2008 по ссылке: <http://thereport.amnesty.org/en/regions/middle-east-and-north-africa/morocco-and-western-sahara>. — 3 Данные из Государственного департамента. Данная графа подразумевает взрослых мужчин и женщин (как правило в возрасте 18 лет с некоторыми исключениями) занимающихся «проституцией», которая является нелегальной и является наказуемой в соответствии с законом. Из-за отсутствия данных не представлялось возможным провести различия между разными криминализуемыми аспектами секс-бизнеса (например, секс, домогательство, половой акт с выдающим себя за женщину мужчиной и т.д.). — 4 Данные из отчета Международной ассоциации снижения вреда, Global State of Harm Reduction 2008 по ссылке: <http://www.lhra.net/Assets/562/1/GSHRFullReport.pdf>. Европейская правовая база данных по наркотикам Европейского мониторингового центра по наркотикам и наркопотреблению (EMCDDA) по ссылке: <http://eldb.emcdda.europa.eu/html/cfm/index5174EN.html>. Сеть альянса по наркополитике (DPAN) по ссылке: <http://www.drugpolicy.org>. — * Любая страна, в которой существуют законы, которые не полностью криминализуют аспекты уязвимости к ВИЧ, но в которой присутствуют определенные аспекты, которые не отмечены в таблице, но отмечены более темным тоном на карте.

ССЫЛКИ

- 1 <http://www.living2008.org/>
- 2 UNAIDS Criminalization of HIV transmission, http://www.unaids.org/en/PolicyAndPractice/HumanRights/humanrights_criminalization.asp (Accessed October 2008)
- 3 S Burris, L Beletsky, J Burleson, P Case, Z Lazzarini (2007) Do Criminal Laws Influence HIV Risk Behavior? An Empirical Trial, 1st Annual Conference on Empirical Legal Studies Paper, http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=913323 (Accessed 2008)
- 4 Research on the public health impact is very limited. See for example Sigma Research (2005) Grievous Harm: the use of the Offences Against the Persons Act 1861 for sexual transmission of HIV, <http://www.sigmaresearch.org.uk/downloads/report05b.pdf>. See also Lazzarini, Z., S. Bray and S. Burris (2002), Evaluating the Impact of Criminal Laws on HIV Risk Behaviours: A state of the art assessment of law and policy, *Journal of Law, Medicine and Ethics*, Vol 30, p 224-238: 'with criminal law as a means of preventing HIV, we can say that the trial is not over, but the case looks weak'.
- 5 http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/FeatureStories/archive/2007/20071106_criminalization_HIV_transmission.asp
- 6 UNAIDS (2002) Policy Options Paper
- 7 Open Society Institute (2008) Ten reasons why criminalization of HIV exposure of transmission is bad public policy. <http://www.soros.org/health/10reasons>
- 8 Sigma Research (2005) Grievous Harm: the use of the Offences Against the Persons Act 1861 for sexual transmission of HIV, <http://www.sigmaresearch.org.uk/downloads/report05b.pdf>
- 9 International Lesbian and Gay Association http://www.ilga.org/statehomophobia/ILGA_State_Sponsored_Homophobia_2008.pdf, (accessed 24/08/08)
- 10 International Lesbian and Gay Association State-sponsored Homophobia: A World Survey of Laws Prohibiting Same Sex Activity Between Consenting Adults, Daniel Ottonson http://www.ilga.org/statehomophobia/ILGA_State_Sponsored_Homophobia_2008.pdf (accessed 24/08/08)
- 11 Criminalization of HIV transmission: Where, what and why?, Human Right and HIV/AIDS Now more than Ever (2008) <http://www.aids2008.org/Pag/ppt/WESY0902.ppt#256,1>, Criminalization of HIV transmission: Where, what and why?
- 12 HIV/AIDS Policy and Law Review, Canadian HIV/AIDS Legal Network, Volume 12, No. 2/3, (2007) Legislation contagion: the spread of problematic new HIV laws in Western Africa; See also <http://criminalhivtransmission.blogspot.com/search/label/Africa> (Accessed 2008)
- 13 Mexico AIDS Conference Selective global responses to HIV 'crimes' (2008) http://edwinbernard.com/_Media/mexico_aids-conference_2008-2.pdf
- 14 Including Angola, the Democratic Republic of Congo, Malawi, Madagascar, Tanzania and Uganda.
- 15 By a person with full knowledge of his/her HIV/AIDS status to another person including via sex, needle-sharing, and mother-to-child transmission.
- 16 It includes the UNAIDS/OHCHR International Guidelines on HIV and Human Rights, as well as the UNAIDS/UNDP/IPU Handbook for Parliamentarians: Taking Action against HIV.
- 17 UNAIDS (2004) Recommendations for alternative language to some problematic articles in the N'Djamena legislation on HIV. http://data.unaids.org/pub/Manual/2008/20080912_alternativelanguage_ndajema_legislation_en.pdf
- 18 Pink News (2005) Egypt accused of "indifference to justice and public health" as HIV convictions upheld <http://www.pinknews.co.uk/news/articles/2005-7770.html>
- 19 Criminal HIV Transmission Blog – <http://criminalhivtransmission.blogspot.com/search/label/Egypt>
- 20 Human Rights Watch (2008) Egypt: Stop Criminalizing HIV, <http://hrw.org/english/docs/2008/02/05/egypt17972.htm>
- 21 BBC News Online (2008) Egypt police widen HIV arrests http://news.bbc.co.uk/1/hi/world/middle_east/7247228.stm (accessed 28/08/08)
- 22 Human Rights Watch (2006) India: Repeal Colonial-Era Sodomy Law <http://hrw.org/english/docs/2006/01/11/india12398.htm>
- 23 International Community of Women Living with HIV/AIDS (2008) Letter to High Commissioner of Human Rights in Sierra Leone regarding HIV and AIDS Prevention and Control Act of 2007.
- 24 Open Society Institute (2008) Ten reasons why criminalization of HIV exposure of transmission is bad public policy. <http://www.soros.org/health/10reasons>
- 25 The information is based on legal research, test case litigation, and fact finding investigations conducted by the International Women's Human Rights Clinic (IWHRC) at Georgetown University Law Center in Washington, DC, USA, with partner groups in eight African countries – western (Ghana, Nigeria), eastern (Kenya, Tanzania, Uganda), and southern (Namibia, South Africa, Swaziland).
- 26 Criminal Code of Canada http://laws.justice.gc.ca/en/showdoc/csc/46/bo-ga:_VIII/en/#anchorbo-ga:_VIII (accessed 17/09/2008)
- 27 Globe and Mail (2006) Mother convicted of hiding HIV status for son's birth, <http://www.theglobeandmail.com/servlet/story/RTGAM.20060807.waids-born07/BNStory/National/home>
- 28 International AIDS Conference Edwin Cameron plenary speech (2008) http://www.aidsportal.org/repos/080808_ias_plenary_transcript.pdf
- 29 Daily Mail, UK, 15 May 2004.
- 30 The Sun, UK, 15 May 2004.
- 31 The Independent, UK, 15 May 2004.
- 32 Rolake Odetoynbo, personal communication.
- 33 The Daily Nation, Kenya, 3 June 2005. Lucy Oriang', Commentary, 'Weep for little Laura – and think'.
- 34 The Daily Nation, Kenya, 10 April 2006 Letters, 'Why are men behaving so badly?'
- 35 Panos London and the African HIV Policy Network (2007) Start the Press <http://www.panos.org.uk/?lid=21356>
- 36 New York Times, USA, 20 August 1998, 'Man Faces Felony Charge Of Exposing Girl to HIV'.
- 37 Shevory, T. C. (2004). Notorious H.I.V.: The Media Spectacle of Nushawn Williams. University of Minnesota Press.
- 38 Heart of Darkness: AIDS, Africa, and Race, Philip Alcabes, The Virginia Quarterly Review, Winter 2006.
- 39 Shevroy (2004). See also Lemelle, A.J. (2003), Linking the Structure of African American Criminalisation to the Spread of HIV/AIDS, *Journal of Contemporary Criminal Justice*, Vol 19, No 3, p 270-292.
- 40 The Guardian, UK, 30 August 2008: The MMR hoax.
- 41 Open Society Institute (2008) Ten reasons why criminalization of HIV exposure of transmission is bad public policy. <http://www.soros.org/health/10reasons>
- 42 The technique, known as 'phylogenetic testing', is not available in many countries around the world. The tests seek to identify similarities or differences in the genetic composition of the HIV viruses from two or more parties.
- 43 AHPN (2005) Position Paper on Criminalization. http://www.ahpn.org/downloads/policies/ahpn_position_on_criminalization1.doc (Accessed 2008)
- 44 UK Statute Law Database <http://www.statutelaw.gov.uk> (Accessed 2008)
- 45 Policy for Prosecuting the Intentional or Reckless Sexual Transmission of Infection, http://www.cps.gov.uk/publications/docs/equality_eia_sti.pdf
- 46 UNAIDS International Guidelines (p. 16).
- 47 UNHCR (1966). International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights (ICESCR), http://www.unhcr.ch/html/menu3/b/a_cesr.htm (Accessed 2008)
- 48 UNAIDS Policy Paper (2008) http://data.unaids.org/pub/BaseDocument/2008/20080731_jc1513_policy_criminalization_en.pdf
- 49 http://data.unaids.org/pub/Report/2006/20060615_HLM_PoliticalDeclaration_ARES60262_en.pdf
- 50 Political Declaration on HIV (2006), A/RES/60/262 (Accessed 2008)
- 51 Declaration of Commitment on HIV/AIDS and Political Declaration on HIV/AIDS: midway to the Millennium Development Goals Report of the Secretary-General at http://data.unaids.org/pub/Report/2008/20080429_sg_progress_report_en.pdf (accessed 2008)
- 52 For example the UNAIDS/OHCHR International Guidelines on HIV and Human Rights, as well as the UNAIDS/UNDP/IPU Handbook for Parliamentarians: Taking Action against HIV.
- 53 <http://www.ecpp.co.uk/parisdeclaration.htm>
- 54 GNP+ and Living 2008 Partnerships (forthcoming). Summit Report, www.living2008.org. See also UNFPA, UNAIDS, WHO and IPPF (2005). Sexual and Reproductive Health and HIV/AIDS, A Framework for Priority Linkages.
- 55 Tikembenji Malera, G. (2007). The Efficacy and limits of criminal punishment as a means of preventing the spread of HIV/AIDS in Malawi. *MLJ*, Vol 1, Issue 1, p48.
- 56 UNAIDS (2007) Epidemic Update: Sub-Saharan Africa, p7. <http://www.thebody.com/content/news/art40199.html>
- 57 Communication with Michaela Clayton, ARASA, and Nicolas Ritter, Prevention information et lutte contre le SIDA (PILS). Online(2007) <http://www.mg.co.za/article/2007-02-20-hiv-hits-drug-users-in-mauritius>

ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ ИНФОРМАЦИЮ И ПРАВОВУЮ ПОДДЕРЖКУ:

АФРИКА

AIDS Legal Network (South Africa):
www.aln.org.za

AIDS Rights Alliance for Southern Africa
(ARASA): www.arasa.info

АМЕРИКА

American Civil Liberties Union –
AIDS Project: www.aclu.org

Canadian HIV/AIDS Legal Network:
www.aidslaw.ca

Gestos (Brazil): www.gestospe.org.br

АЗИЯ И ТИХООКЕАНСКИЙ РЕГИОН

Asia Pacific Network of
People Living with HIV APN+:
www.apnplus.org

Australian Federation of
AIDS Organisations (AFAO):
www.afao.org.au

Lawyers Collective (India):
www.lawyerscollective.org

National Association of People
Living with HIV/AIDS Australia:
www.napwa.org.au/

Naz Foundation (India):
www.nazindia.org

ЕВРОПА

African HIV Policy Network (UK):
www.ahpn.org

European Legal Database on Drugs:
http://eldd.emcdda.europa.eu

National AIDS Trust (UK):
www.nat.org.uk

Terence Higgins Trust (UK):
www.tht.org.uk

ВСЕМИРНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Amnesty International:
www.amnesty.org/en/health-and-
human-rights

The ATHENA Network:
www.athenanetwork.org

Global Network of People
Living with HIV/AIDS (GNP+):
www.gnpplus.net

Human Rights Watch (HRW):
www.hrw.org

Interagency Coalition on
AIDS and Development (ICAD):
www.icad-cisd.com

International Community of
Women Living with HIV/AIDS (ICW):
www.icw.org

International Planned
Parenthood Federation (IPPF):
www.ippf.org

Joint United Nations Programme
on HIV/AIDS (UNAIDS):
www.unaids.org

Open Society Institute (OSI):
www.soros.org

Panos Global AIDS Programme:
www.panosaid.org

The People Living with
HIV Stigma Index:
www.stigmaindex.org

United Nations
Development Programme (UNDP):
www.undp.org

United Nations Population Fund (UNFPA):
www.unfpa.org

World AIDS Campaign:
www.worldaidscampaign.org

МЕЖДУНАРОДНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ (МФПС)

МФПС – это международная организация, которая предоставляет услуги и играет ведущую роль в сфере защиты полового и репродуктивного здоровья и прав для всех. Это всемирное движение национальных организаций, работающих с сообществами и индивидами и для них.

Работа МФПС направлена на то, чтобы построить мир, в котором женщины, мужчины и подростки повсеместно обладали бы контролем над своим телом, а следовательно, могли бы управлять своей судьбой. Мир, в котором они могли бы свободно решать, становиться им родителями или нет, сколько иметь детей и когда; мир, в котором они могли бы вести здоровую сексуальную жизнь, не обремененную страхом нежеланной беременности и болезней, передаваемых половым путем, включая ВИЧ. Мир, где пол или сексуальность перестанут быть источником неравенства или клеймления.

ГЛОБАЛЬНАЯ СЕТЬ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ (GNP+)

GNP+ – это глобальная сеть, работающая с людьми, живущими с ВИЧ, и для них. Основная цель сети – улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ. Работа сети базируется на политической платформе, которая продвигает всемирный доступ к лечению и поддержке, ассоциированной с ВИЧ, способствует прекращению стигмы и дискриминации, более активному и значимому вовлечению людей, живущих с ВИЧ, в принятие решений, касающихся их жизни и их сообществ.

МЕЖДУНАРОДНОЕ СООБЩЕСТВО ЖЕНЩИН, ЖИВУЩИХ С ВИЧ И СПИДОМ (ICW)

ICW – это единственная международная сеть, работающая с ВИЧ-положительными женщинами и для них. Основной целью ее работы является продвижение позиций женщин, живущих с ВИЧ, защита их прав и улучшение их жизни. В своей работе ICW руководствуется стратегией прав человека, которая акцентирует три основных сферы: гендерное равенство; доступность услуг по уходу, лечению и поддержке; и право на эффективное участие в принятии решений, которые влияют на женщин, живущих с ВИЧ.

IPPF

4 Newhams Row
London SE1 3UZ
United Kingdom
Tel: +44 20 7939 8200
www.ippf.org

GNP+

PO Box 11726
1001 GS Amsterdam
The Netherlands
Tel: +31 20 423 4114
www.gnpplus.net

ICW

Unit 6, Building 1
Canonbury Yard
190a New North Road
London N1 7BJ
United Kingdom
Tel: +44 20 7704 0606
www.icw.org

«ВИЧ – это вирус, а не преступление. Данный факт является элементарным и исключительно важным. Слишком часто законодатели и судебные исполнители не замечают этого».

Эдвин Камерон (Edwin Cameron), судья Высшего Суда, Южная Африка, 2008

«В обозримом будущем мы не сможем увидеть мир, свободный от СПИДа, но мы найдем новые способы жить и любить, становясь мудрее и богаче вследствие этого. Мы должны принять ВИЧ, а не бояться его».

Ноно Симилела (Nono Simelela), директор по техническому потенциалу и поддержке, МФПС, Великобритания, 2008

«СПИД способствует нашей озлобленности. Но в рамках законодательства мы должны быть рациональными. Мы должны руководствоваться ведущим принципом, что закон это нечто большее, чем просто средство борьбы с опасной эпидемией. Мы должны искать эффективные законодательные инструменты, а не просто законы, которые способствуют замедлению распространения СПИДа».

Майкл Кирби (Michael Kirby), судья Верховного Суда, Австралия, 1995