

КРАТКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ВОПРОСАМ ПОЛИТИКИ

КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

Введение

В некоторых странах к людям, которые передают ВИЧ-инфекцию или подвергают других риску заражения ВИЧ-инфекцией, применяют уголовное законодательство.¹ В то же время нет данных, указывающих на то, что широкое применение уголовного преследования за передачу ВИЧ обеспечит достижение целей уголовной юстиции или позволит предупредить передачу ВИЧ. Такое применение уголовного законодательства скорее может подрывать право людей на здоровье и права человека. По этой причине ЮНЭЙДС призывает правительства применять уголовное законодательство только в случае намеренной передачи, т.е. когда человек знает о том, что он заражен ВИЧ, действует с намерением передать ВИЧ и фактически передает ВИЧ.

В других случаях законодателям, прокурорам и судьям следует воздерживаться от применения уголовного законодательства. В частности уголовное законодательство не следует применять в случаях, когда нет значительного риска передачи ВИЧ или когда человек:

- не знал о том, что он был заражен ВИЧ;
- не понимал, каким образом передается ВИЧ;
- раскрыл свой позитивный ВИЧ-статус человеку, которому грозил риск заражения (или искренне считал, что этот человек иным образом узнал о его статусе);
- не раскрыл свой позитивный ВИЧ-статус, поскольку боялся насилия или иных серьезных отрицательных последствий;
- принял разумные меры с тем, чтобы уменьшить

риск передачи, такие как более безопасный секс с использованием презерватива или иные меры предосторожности, чтобы избежать действий с высоким уровнем риска; или

- ранее договорился относительно уровня взаимоприемлемого риска с другим человеком.

Государствам следует:

- избегать введения специальных законов в связи с ВИЧ и в случаях намеренной передачи применять общее уголовное законодательство;
- выпускать рекомендации для ограничения полномочий полиции или прокуратуры в применении уголовного законодательства (напр., устанавливая четкое и узкое определение «намеренной» передачи; оговаривая, что ответственность обвиняемого за передачу ВИЧ должна быть четко и несомненно установлена; а также четко определяя условия и обстоятельства, которые смягчают применение уголовного преследования);² и
- обеспечить, чтобы общее уголовное законодательство в случаях передачи ВИЧ применялось строго с учетом их международных обязательств в области прав человека.³

В случае если правонарушение с применением насилия (напр., изнасилование, другое посягательство сексуального характера или надругательство) также привело к передаче ВИЧ или созданию значительного риска передачи, позитивный ВИЧ-статус правонарушителя может на законных основаниях считаться усугубляющим фактором при

¹ Информацию о различных странах и их законодательстве можно найти в документах: 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*, GNP+ and Terrence Higgins Trust (2005) *Criminalisation of HIV transmission in Europe: A rapid scan of the laws and rates of prosecution for HIV transmission within signatory States of the European Convention of Human Rights*. <http://www.gnpplus.net/criminalisation/rapidscan.pdf> and WHO (2006) *Report of the WHO European Region Technical Consultation, in collaboration with the European AIDS Treatment Group (EATG) and AIDS Action Europe (AAE), on the criminalization of HIV and other sexually transmitted infections*. WHO, Copenhagen

² См. УВКПЧ ООН и ЮНЭЙДС (2006) *Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДУ и правам человека*, ЮНЭЙДС, Женева; руководящий принцип 4 «В уголовном законодательстве и/или законодательстве в области общественного здравоохранения следует не предусматривать специальные составы преступления для случаев умышленной и намеренной передачи ВИЧ, а использовать в этих исключительных случаях состав общеуголовных преступлений. Это должно обеспечить четкое и законное определение таких элементов, как предвидение последствий, умысел, причинно-следственная связь и согласие, для обоснования обвинительного приговора и/или более суровых мер наказания».

³ В частности права на личную неприкосновенность, наивысший достижимый уровень здоровья, защиту от дискриминации, равенство перед законом и свободу и безопасность человека (см. статьи 3, 7 и 12 *Всеобщей декларации прав человека* и статью 12 *Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах*).

вынесении приговора, только если это лицо знало о наличии у него ВИЧ-инфекции на момент совершения правонарушения.

Альтернативы уголовному законодательству

Вместо применения уголовного законодательства в случае передачи ВИЧ правительствам следует расширять программы, которые, как показала практика, снижают вероятность передачи ВИЧ⁴ и в то же время защищают права человека как в отношении людей, живущих с ВИЧ, так и в отношении ВИЧ-негативных людей. Такие меры включают предоставление информации, поддержки и товаров в связи с ВИЧ с тем, чтобы люди могли избежать риска заражения ВИЧ благодаря более безопасному поведению; расширение доступа к услугам для добровольного (в отличие от обязательного) и конфиденциального тестирования и консультирования в связи с ВИЧ;⁵ и решение проблемы стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ. Программы профилактики должны включать усилия для *позитивной профилактики*, которые расширяют возможности людей, живущих с ВИЧ, помогая им избежать передачи ВИЧ другим, добровольно и безопасно раскрывать свой позитивный статус,⁶ избегать новых инфекций, передающихся половым путем, и препятствовать прогрессированию заболевания, обусловленного ВИЧ.

Правительствам также необходимо усиливать законы, направленные против изнасилования (в браке и вне брака) и других форм насилия в отношении женщин и детей; повышать эффективность систем уголовной юстиции для расследования и преследования за сексуальные преступления в отношении женщин и детей; а также поддерживать равенство и экономическую независимость женщин, в том числе через конкретное законодательство, программы и

услуги. Это наиболее действенные средства защиты женщин и девочек от заражения ВИЧ, которым необходимо уделять первостепенное внимание.

Такие меры в области общественного здравоохранения и законодательства необходимы для того, чтобы государства могли выполнить свои обязательства по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ к 2010 году⁷, а также того, чтобы остановить и начать обращать вспять процесс распространения ВИЧ к 2015 году.⁸

Рассмотрение вопроса

Два основных довода в оправдание криминализации передачи ВИЧ состоят в том, что это необходимо для того, чтобы:

- *наказать* за опасное поведение путем применения уголовных санкций; и
- *предупредить передачу ВИЧ* путем удержания от рискованного поведения или изменения такого поведения.

За исключением редких случаев намеренной передачи ВИЧ, применение уголовного законодательства в случае передачи ВИЧ не служит достижению этих целей.

Наказание за опасное поведение

Если человек, зная о том, что он ВИЧ-позитивный, действует с намерением передать ВИЧ, и фактически передает ВИЧ, такое намерение, поведение и наступивший в результате этого ущерб оправдывают применение наказания. Такие злонамеренные действия в контексте ВИЧ имеют место редко, и имеющиеся данные указывают на то, что большинство людей, живущих с ВИЧ, которые знают свой статус, принимают меры, чтобы предупредить передачу ВИЧ другим людям.⁹

⁴ Например, см. Johnson WD, Holtgrave DR, McClellan WM, Flanders WD, Hill AN, Goodman M (2005) "HIV intervention research for men who have sex with men: a 7-year update" *AIDS Education Prevention* 17(6):568-89. См. также Auerbach J and Coates T (2000) "HIV Prevention Research: Accomplishments and Challenges for the Third Decade of AIDS" *American Journal of Public Health* 90:1029-1032, Green EC, Halperin DT, Nantulya V and Hogle JA (2006) "Uganda's HIV Prevention Success: The Role of Sexual Behaviour Change in the National Response" *AIDS and Behavior* 10(4):335-346, Phoolcharoen W (1998) "HIV/AIDS Prevention in Thailand: Successes and Challenges" *Science* 280:1873-74.

⁵ См. *Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека*; руководящий принцип 3 (b) «Помимо надзорных и других не связанных с рассматриваемой проблемой тестов, проводимых в эпидемиологических целях, законодательство в области общественного здравоохранения должно обеспечивать, чтобы тестирование на ВИЧ проводилось лишь в том случае, когда лицо дает на это осознанное согласие» и руководящий принцип 5 22(j) «Законодательство об общественном здравоохранении, уголовное и антидискриминационное законодательство должны запрещать обязательное тестирование на ВИЧ для конкретно определенных групп, в том числе уязвимых групп».

⁶ См. *Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу 2006 г.* Генеральная Ассамблея ООН, резолюция 60/262, статья 20, параграф 25, где правительства «обещают содействовать на международном, региональном, национальном и местном уровнях расширению доступа к связанному с ВИЧ/СПИДом образованию, информации, добровольному консультированию и тестированию и связанным с ними услугам на основе осознанного согласия и при обеспечении полной конфиденциальности, а также оказывать содействие созданию социальных условий и правового режима, способствующих добровольному и безопасному предоставлению информации о ВИЧ-статусе».

⁷ См. *Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу* (2006), параграфы 11, 15, 20, 24 и 49.

⁸ Цель 6 в области развития, сформулированная в Декларации тысячелетия, Генеральная Ассамблея ООН, резолюция 55/2, статья 19.

⁹ Например, см. Bunnell R et al (2006) "Changes in sexual risk behaviour and risk of HIV transmission after antiretroviral therapy and prevention interventions in rural Uganda" *AIDS* 20:85-92, and Marks G et al (2005) "Meta-analysis of high-risk sexual behavior in persons aware and unaware they are infected with HIV in the United States: implications for HIV prevention programs" *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 39:446-53.

Кроме ситуаций, связанных с намеренной передачей, уголовное преследование не является оправданным. Например, уголовное законодательство применяется не должным образом, если человек раскрыл свой позитивный ВИЧ-статус своему партнеру (который способен свободно дать согласие на секс); если этот партнер иным образом узнал о том, что такой человек является ВИЧ-позитивным; или если ВИЧ-позитивный человек принимает меры, чтобы снизить риск передачи ВИЧ (напр., используя презервативы или иным образом практикуя более безопасный секс путем воздержания от действий повышенного риска). Такие поступки указывают на то, что этот человек не имел намерения передать ВИЧ и что его поведение нельзя рассматривать как неосторожное. Преследование людей в таких ситуациях будет прямо противоречить усилиям, направленным на предупреждение передачи ВИЧ через поощрение более безопасной сексуальной практики, добровольного тестирования на ВИЧ и добровольного раскрытия статуса.

Во многих случаях передача ВИЧ имеет место сразу же после заражения человека ВИЧ, когда уровень его инфективности является высоким и он еще не знает или не подозревает о наличии у него ВИЧ или о том, что он может передавать вирус другим.^{10, 11} По истечении этого периода времени многие по-прежнему не знают о своем ВИЧ-статусе либо по той причине, что у них нет доступа к конфиденциальному и добровольному тестированию на ВИЧ и консультированию, либо поскольку они боятся пройти тестирование, опасаясь отрицательных последствий, таких как дискриминация или насилие, которые могут возникнуть в связи с позитивным диагнозом.¹² В таких случаях люди передают ВИЧ, не зная об этом, и их нельзя подвергать уголовному преследованию.

Опасения по поводу неправомерных решений

Необходимо воздерживаться от привлечения к уголовной ответственности за неосторожное поведение, ограничиваясь только случаями умышленной или намеренной передачи ВИЧ. Такое широкое применение уголовного законодательства может привести к преследованию большого числа людей, которые не могут предвидеть возможность такого преследования. Преследование и приговор могут применяться непропорционально в отношении членов маргинализированных групп, таких как работники секс-бизнеса, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, и лица, употребляющие наркотики. Такие группы зачастую обвиняют в том, что они передают ВИЧ, несмотря на ограничение доступа к информации, услугам и товарам для профилактики ВИЧ или ограничение возможностей для договаривания о более безопасном поведении со своими партнерами по причине маргинализации.¹³ В судебных системах, где передача ВИЧ преследуется в уголовном порядке, те немногие случаи из огромного числа инфекций, передающихся ежегодно,¹⁴ когда имеет место судебное преследование, зачастую касаются представителей этнических меньшинств, мигрантов или мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.¹⁵

Нецелесообразное или слишком широкое применение уголовного законодательства в случае передачи ВИЧ также создает реальный риск усиления стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, что еще больше препятствует получению ими услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.

¹⁰ Brenner BG et al (2007) "High rates of forward transmission events after acute/early HIV-1 infection" *Journal of Infectious Diseases* 195: 951-59; Marks G, Crepaz N and Janssen R (2006) "Estimating sexual transmission of HIV from persons aware and unaware that they are infected with the virus in the USA" *AIDS* 20:1447-1450.

¹¹ Даже после прохождения тестирования после заражения люди могут иметь ложноотрицательный результат анализа, поскольку антитела к ВИЧ могут обнаруживаться лишь через 3 месяца. См. Fauci AS and Clifford LH (2001) "Human immunodeficiency virus (HIV) disease: AIDS and related disorders", p. 1852-1913. In Braunwald E, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, and Jameson JL (eds.), *Harrison's principles of internal medicine, 15th international ed.* New York: McGraw-Hill Companies, Inc.

¹² ВОЗ/ЮНЭЙДС/ЮНИСЕФ (2007). *В направлении всеобщего доступа: расширение приоритетных мер вмешательства в связи с ВИЧ/СПИДом в секторе здравоохранения. Отчет о прогрессе.* Женева; Всемирная организация здравоохранения, ЮНЭЙДС и Детский фонд Организации Объединенных Наций; апрель 2007 г.

¹³ Например, см. Human Rights Watch (2003) *Policy Paralysis: A Call for Action on HIV/AIDS-Related Human Rights Abuses Against Women and Girls in Africa* Human Rights Watch, New York and Human Rights Watch reports cited therein; Human Rights Watch (2006) *Rhetoric and Risk: Human Rights Abuses Impeding Ukraine's Fight Against HIV/AIDS* Human Rights Watch, New York; Human Rights Watch (2004) *Not Enough Graves: The War on Drugs, HIV/AIDS, and Violations of Human Rights in Thailand* Human Rights Watch, New York; Human Rights Watch (2003) *Injecting Reason: Human Rights and HIV Prevention for Injection Drug Users; California: A Case Study* Human Rights Watch, New York

¹⁴ Например, в Великобритании после 2001 года было заведено 15 уголовных дел, в то время как число новых диагнозов ВИЧ за тот же период составило 42 000; см. www.nat.org.uk.

¹⁵ См. GNP+ Europe and Terrence Higgins Trust (2005) *Criminalisation of HIV Transmission in Europe: A rapid scan of the laws and rates of prosecution for HIV transmission within signatory States of the European Convention of Human Rights* www.gnpplus.net/criminalization/index.html <?> См. Bernard, E et al (2007) *The use of phylogenetic analysis as evidence in criminal investigation of HIV transmission*, available at (www.aidsmap.com) February 2007.

Зачастую трудно установить, кто кому передал ВИЧ (особенно если у обеих сторон было несколько половых партнеров), и решение может основываться только на свидетельских показаниях. Таким образом, люди, обвиняемые в передаче ВИЧ, могут быть признаны виновными ошибочно.¹⁶ Степень связи между двумя пробами на ВИЧ можно определить только по филогенетическому тесту, причем это не позволяет установить без обоснованных сомнений источник, путь или время заражения. Кроме того, такое тестирование во многих юрисдикциях отсутствует и является очень дорогим.

Предупреждение передачи ВИЧ

Нет данных, подтверждающих, что угроза применения уголовных санкций значительно изменяет сложное сексуальное поведение и поведение в связи с употреблением наркотиков, которое может привести к передаче ВИЧ, или удерживает от такого поведения. Имеющиеся данные не указывают на какое-либо различие в поведении в местах, где существуют законы, криминализующие передачу ВИЧ, и там, где их нет.¹⁸ Кроме того, применение уголовного законодательства в случаях, не касающихся

Раскрытие статуса и уведомление партнера

В некоторых странах закон предусматривает юридическое обязательство в отношении раскрытия своего позитивного ВИЧ-статуса половым партнерам или другим лицам, например, работникам здравоохранения. ЮНЭЙДС не поддерживает юридическое обязательство в отношении раскрытия позитивного ВИЧ-статуса. Каждый человек имеет право на неприкосновенность информации о его здоровье, и закон не может требовать от него раскрытия такой информации, особенно если это может привести к серьезной стигме, дискриминации и возможному насилию, как это имеет место в случае раскрытия ВИЧ-статуса.

Тем не менее все люди имеют этическое обязательство не наносить вред другим людям. Правительства должны предоставлять программы по ВИЧ для ВИЧ-позитивных людей, которые позволяют им практиковать более безопасный секс и/или добровольно раскрывать свой статус, не опасаясь за свою безопасность. Это было согласовано в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу (2006 г.) и включает обязательства правительств в отношении обеспечения законов и программ для защиты людей против дискриминации и нарушения других прав человека на основании ВИЧ-статуса.

Для защиты от возможного контакта с ВИЧ в условиях оказания медицинской помощи работники здравоохранения должны иметь доступ к всеобщим мерам защиты против передающихся с кровью патогенов, включая ВИЧ, и обучаться правилам применения таких мер.

Как указано в Международных руководящих принципах по ВИЧ/СПИДу и правам человека, законодательство в области общественного здравоохранения должно разрешать, но не требовать, чтобы исходя из каждого отдельно взятого случая и этических соображений медработники принимали решение относительно того, следует ли информировать половых партнеров их пациентов о ВИЧ-статусе пациента.¹⁷ Такое решение должно приниматься только в соответствии со следующими критериями.

- Данный ВИЧ-позитивный человек получил всестороннюю консультацию.
- Консультирование ВИЧ-позитивного человека не привело к нужным переменам в его поведении.
- ВИЧ-позитивный человек отказался уведомить или дать согласие на уведомление его партнера (партнеров).
- Существует реальный человек риск передачи ВИЧ партнеру (партнерам).
- ВИЧ-позитивный человек получил соответствующее уведомление.
- Личность ВИЧ-позитивного человека не раскрывается партнеру (партнерам), если это практически возможно.
- Обеспечено сопровождение для оказания необходимой поддержки всем участникам.

Особое внимание и поддержка должны быть предоставлены ВИЧ-позитивным женщинам, которые могут не иметь возможности раскрыть свой статус из опасения насилия или иных отрицательных последствий.

¹⁶ См. Bernard, E et al (2007) The use of phylogenetic analysis as evidence in criminal investigation of HIV transmission, available at (www.aidsmap.com) February 2007.

¹⁷ См. руководящий принцип 3 20 (g).

¹⁸ Lazzarini Z, Bray S and Burris S (2002) "Evaluating the Impact of Criminal Laws on HIV Risk Behavior" *Journal of Law, Medicine and Ethics* 30:239-253, Burris S, Beletsky L, Burleson J, Case P and Lazzarini Z.(2007) "Do Criminal Laws Effect HIV Risk Behavior? An Empirical Trial" http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=913323.

намеренной передачи ВИЧ, фактически может подрывать эффективные усилия по профилактике ВИЧ, как показано ниже.

- Это может мешать проведению тестирования на ВИЧ, поскольку незнание своего статуса может восприниматься как наилучшее средство защиты при уголовном разбирательстве. Это может препятствовать усилиям, направленным на увеличение числа людей, имеющих доступ к тестированию и направляемых для получения лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ. Тестирование на ВИЧ и лечение имеют жизненное значение для профилактики ВИЧ, поскольку те, кто получает положительный диагноз, обычно меняют свое поведение, чтобы избежать передачи ВИЧ, а получение антиретровирусной терапии снижает уровень инфективности и вероятность дальнейшей передачи ВИЧ.¹⁹
- Это налагает юридическую ответственность за предупреждение передачи ВИЧ исключительно на тех, кто уже живет с ВИЧ, и снижает значение информирования населения о том, что половые партнеры несут общую ответственность за свое половое здоровье. Люди могут (ошибочно) полагать, что их партнеры являются ВИЧ-негативными, поскольку они не раскрыли свой статус, и, как результат, не пользоваться средствами защиты.
- Это может создавать недоверие в отношениях со специалистами, оказывающими медицинские услуги, и исследователями и препятствовать предоставлению качественного ухода и проведению исследований, поскольку люди могут опасаться, что информация об их ВИЧ-статусе может быть использована против них в уголовном деле.²⁰

Права женщин и девочек

За некоторыми усилиями по криминализации передачи ВИЧ стоит понятное желание предупредить передачу ВИЧ уязвимым женщинам и девочкам

и наказать мужчин, которые их заразили. Во многих обществах женщины и девочки особенно уязвимы к ВИЧ вследствие культурных норм, которые разрешают мужчинам иметь нескольких партнеров, допускают сексуальное насилие и другие формы гендерного насилия, а также вследствие дискриминации в сфере образования и трудоустройства, что не позволяет женщинам отказаться от отношений, которые подвергают их риску заражения ВИЧ. Имеющиеся данные указывают на то, что многие женщины заразились ВИЧ в рамках супружеских и иных интимных отношений, в том числе в результате изнасилования или сексуального принуждения.²¹

В то же время ирония заключается в том, что широкое применение уголовного законодательства в случаях передачи ВИЧ может привести к непропорциональному преследованию женщин. Женщины зачастую узнают о наличии у них ВИЧ раньше своих партнеров, поскольку они чаще обращаются в службы здравоохранения,²² и таким образом их обвиняют в том, что они «принесли ВИЧ в интимную жизнь». Для многих женщин трудно или невозможно договариваться о более безопасном сексе или раскрыть свой статус партнеру, потому что они боятся насилия, или что их покинут или что могут иметь место другие отрицательные последствия.²³ В результате невозможности раскрыть свой статус по веским причинам женщинам может грозить судебное преследование.

В таких ситуациях для защиты женщин от возможного заражения ВИЧ лучше всего принять и применять на практике законы, защищающие их от сексуального насилия, дискриминации на основе пола и ВИЧ-статуса и неравенства в сфере трудоустройства, образования и отношений в семье, включая бедность, права наследования и права на опеку.

¹⁹ Vernazza P, Hirschel B, Bernasconi E and Flepp M (2008) "Les personnes séropositives ne souffrant d'aucune autre MST et suivant un traitement antirétroviral efficace ne transmettent pas le VIH par voie sexuelle". *Bulletin des Médecins Suisses* 89 (5), Castilla J, Del Romero J, Hernando V, Marincovich B, Garcia S and Rodriguez C (2005) "Effectiveness of Highly Active Antiretroviral Therapy in Reducing Heterosexual Transmission of HIV" *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndrome* 40(1) 96-101

²⁰ Wait M (2007). *Intimacy and Responsibility: The Criminalization of HIV Transmission*, New York, Routledge.

²¹ Report on the ARASA/OSISA Civil Society Consultative Meeting on the Criminalisation of the Wifful Transmission of HIV Johannesburg, South Africa, 11-12 June 2007

²² UNAIDS (2007) Report of the International Consultation on the Criminalization of HIV Transmission (готовится к печати)

²³ Asia Pacific Network of People Living with HIV/AIDS (2004) *AIDS Discrimination in Asia APN+*, Bangkok, Gielen AC, McDonnell KA, Burke JG, O'Campo P (2000) "Women's lives after an HIV positive diagnosis: disclosure and violence" *Maternal and Child Health Journal* 4(2): 111-120

Передача ВИЧ от матери ребенку

Существует 30%-ная вероятность передачи ВИЧ от ВИЧ-положительной матери ее ребенку во время беременности, родоразрешения или через грудное вскармливание. Этот риск значительно снижается, когда мать и ребенок получают антиретровирусное лечение; однако в 2007 году, по оценкам, лишь 34% беременных ВИЧ-положительных женщин, нуждающихся в лечении, получали такое лечение.²⁴

Некоторые страны приняли или планируют принять законодательство, криминализующее передачу ВИЧ от матери ребенку.²⁵ Это нецелесообразно по следующим причинам:

- каждый человек имеет право иметь детей,²⁶ в том числе женщины, живущие с ВИЧ;
- когда беременных женщин консультируют относительно пользы получения антиретровирусного лечения, почти все они соглашаются пройти тестирование и получить лечение;
- в редких случаях, когда беременная женщина может не хотеть пройти тестирование на ВИЧ или лечение, это обычно объясняется ее опасением по поводу того, что ее положительный ВИЧ-статус станет известным и что она столкнется с насилием или дискриминацией или ее могут покинуть;
- принуждение женщин к антиретровирусному лечению, чтобы избежать уголовного преследования за передачу ВИЧ от матери ребенку, нарушает этические и юридические требования относительно того, что медицинские процедуры должны проводиться только с информированного согласия; и
- зачастую ВИЧ-положительные матери не имеют более безопасного выбора по сравнению с грудным вскармливанием, поскольку у них нет заменителя грудного молока или чистой воды для приготовления искусственных смесей.

Для решения проблемы, когда беременные женщины или матери, имеющие ВИЧ, в редких случаях отказываются получать лечение, более целесообразно применять меры общественного здравоохранения, включая консультирование и социальную поддержку. Правительства должны обеспечить, чтобы оба родителя получали информацию и доступ к мерам, направленным на снижение вероятности передачи ВИЧ от матери ребенку, включая доступ к тестированию на ВИЧ и лечению. Женщинам также нужны эффективные меры для защиты их самих и их младенцев от насилия и дискриминации в связи с их ВИЧ-статусом.

Рекомендации

Для правительств

- Придерживаться международных конвенций в области прав человека о равных и неотъемлемых правах, включая право на здоровье, образование и социальную защиту для всех людей, в том числе людей, живущих с ВИЧ.
- Отменить уголовные законы в связи с ВИЧ, законы, требующие раскрытия ВИЧ-статуса, и другие законы, которые оказываются непродуктивными для профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ или нарушают права человека для людей, живущих с ВИЧ, и других уязвимых групп.
- Применять уголовное законодательство только в случае намеренной передачи ВИЧ и проверять применение общего уголовного законодательства с тем, чтобы исключить его неправильное применение в контексте ВИЧ.
- Ориентировать законодательную реформу и правоприменение на устранение сексуального насилия и иных форм насилия в отношении женщин,²⁷ а также дискриминации и других нарушений прав человека в отношении людей, живущих с ВИЧ, и тех, кому грозит самый высокий риск заражения ВИЧ.
- Значительно расширить доступ к подтвержденным практикой программам профилактики ВИЧ (включая позитивную профилактику), поддерживать добровольное консультирование и тестирование для пар, добровольное раскрытие статуса и этическое уведомление партнера.
- Обеспечить, чтобы гражданское общество, в том числе группы, выступающие за права женщин и права человека, представители людей, живущих

²⁴ Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом и Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу: на пути к достижению целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия: Доклад Генерального секретаря (2008). Документ ООН A/RES/60/262.

²⁵ Например, см. документ 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.

²⁶ Статья 16 Всеобщей декларации прав человека.

²⁷ Более подробные рекомендации см. в документах Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека; и IPU, UNAIDS and UNDP (2007) Taking Action Against HIV: A Handbook for Parliamentarians, IPU, UNAIDS and UNDP, Geneva.

с ВИЧ, и других ключевых групп населения, принимали полноценное участие в разработке и/или пересмотре законов в связи с ВИЧ и их практическом применении.

- Пропагандировать гендерное равенство в области образования и трудоустройства, предоставлять просвещение по половым вопросам и просвещение для выработки жизненных навыков (включая умение договариваться) для детей и подростков с учетом возраста, принимать и применять на практике законы для обеспечения прав собственности, прав на наследование, опеку и развод для женщин с тем, чтобы они могли избегать или отказываться от отношений, которые грозят заражением ВИЧ.

Для гражданского общества

- Осуществлять контроль за предлагаемыми и действующими законами и выступать против законов, которые неправильно криминализуют передачу ВИЧ и препятствуют предоставлению эффективных услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.
- Выступать за принятие законов против сексуального и другого насилия; поддерживать услуги для

тех, кто сталкивается с насилием, а также с дискриминацией по причине ВИЧ.

- Организовывать услуги для оказания юридической помощи и услуги по профилактике ВИЧ для людей, живущих с ВИЧ, и других уязвимых групп.
- Проводить работу со средствами информации для обеспечения правильного и хорошо информированного освещения таких вопросов, включая разъяснение трудностей в связи с раскрытием ВИЧ-статуса и подчеркивание обоюдной ответственности за половое здоровье.

Для международных партнеров

- Поддерживать исследования для изучения влияния законов, принимаемых в связи с ВИЧ, на здоровье населения и права человека.
- Поддерживать правительства для расширения подтвержденных практикой программ профилактики ВИЧ (включая позитивную профилактику), снижения уровня стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и других маргинализованных групп, проводить соответствующую законодательную реформу и стремиться к тому, чтобы покончить с гендерным неравенством и насилием.

Выдержки из выводов

1-го ГЛОБАЛЬНОГО СОВЕЩАНИЯ ПАРЛАМЕНТАРИЕВ ПО ПРОБЛЕМЕ ВИЧ/СПИДА, МАНИЛА, ФИЛИППИНЫ, декабрь 2007 г.²⁸

14. Некоторые страны приняли уголовное законодательство в связи с ВИЧ, предусматривающее наказание за передачу ВИЧ или создание риска заражения ВИЧ для другого человека; в других странах, где такое законодательство пока что не существует, слышны общественные призывы к тому, чтобы принять такое законодательство.

15. Мы задавались вопросом, являются ли уголовные законы и уголовное преследование обоснованной мерой в области политики в ответ на поведение, которое содержит в себе риск передачи ВИЧ. С одной стороны, достойно осуждения поведение человека, который может заведомо заразить другого человека ВИЧ или другим опасным для жизни заболеванием. С другой стороны, использование уголовных санкций в отношении поведения, кроме явно намеренной передачи ВИЧ, может нарушать права человека и ставить под угрозу важные цели в области социальной политики.

16. Мы согласны с тем, что использование уголовного законодательства может быть оправдано в некоторых обстоятельствах, таких как намеренная передача ВИЧ, или если это является усугубляющим фактором в случаях изнасилования или надругательства. Парламенты должны самостоятельно определить конкретные обстоятельства в зависимости от местного контекста.

17. Однако прежде чем прибегать к законодательству, нам следует тщательно проанализировать тот факт, что принятие уголовного законодательства в связи с ВИЧ может: усилить стигматизацию людей, живущих с ВИЧ; оказаться фактором, сдерживающим тестирование на ВИЧ; создать ложное чувство безопасности среди ВИЧ-негативных людей; и вместо того чтобы оказать содействие женщинам в плане их защиты против заражения ВИЧ, создать для них дополнительное бремя и риск столкнуться с насилием или дискриминацией.

18. Кроме того, нет данных о том, что уголовное законодательство, связанное с передачей ВИЧ, окажет какое-либо значительное воздействие на распространение ВИЧ или в плане прекращения развития эпидемии. Следовательно, в борьбе с ВИЧ/СПИДом необходимо уделять первостепенное внимание расширению доступа к комплексным методам профилактики на основе имеющейся информации.

²⁸ В этом совещании приняли участие около 160 парламентариев со всего мира, которые в последний день совещания приняли заключительные выводы.

UNAIDS

20 avenue Appia

CH-1211 Geneva 27

Switzerland

T (+41) 22 791 36 66

F (+41) 22 791 48 35

distribution@unaids.org

www.unaids.org

Август 2008