

**Альтернативный доклад Комитету ООН против пыток, 64-я сессия, Женева.
23 июля 2018 г.¹**

По словам Специального докладчика ООН по пыткам, люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), являются маргинализованной группой людей, уязвимых перед пытками и другими формами жестокого обращения. Специальный докладчик перечисляет примеры такой уязвимости, включая жестокое обращение или отказ в доступе к медицинской помощи, а так же принудительное или обязательное тестирование на ВИЧ.²

В этом докладе мы хотели бы проинформировать Комитет о случаях отказа в доступе к высокоактивной антиретровирусной терапии (АРВТ) и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку для лиц, содержащихся под стражей, а также на свободе, когда отказ основан на дискриминационных основаниях и приводит к ненужной боли и страданиям ЛЖВ. Кроме того, мы хотели бы проинформировать Комитет об унижающем достоинство обращении с ЛЖВ в рамках нынешней чрезмерно широкой политики криминализации непреднамеренного инфицирования ВИЧ.

Этот отчет состоит из трех частей.

**Часть I: Дела, соответствующие определению статьи 1 и статье 16 Конвенции
против пыток**

Часть II: Нарушения статей 2 и 10

Часть III: Возможные рекомендации Комитета для Российской Федерации

**Часть I: Случаи, соответствующие определению статьи 1 и статье 16 Конвенции
против пыток**

1 *Отсутствие доступа к лечению и тестированию на ВИЧ в местах лишения свободы.*

1. Несмотря на юридические гарантии того, что каждый человек, живущий с ВИЧ, должен иметь доступ к высокоактивной антиретровирусной терапии (АРВТ), существует множество случаев, когда заключенные не имеют доступа к такому лечению или тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку, в том числе по делам, рассмотренным Европейским судом по правам человека (ЕСПЧ) с выводами о нарушениях Статьи 3 (запрещение пыток) Конвенции о защите прав человека и основных свобод. Прекращение лечения, приостановка лечения или прием менее трех лекарственных препаратов из схемы АРВТ у пациентов с ВИЧ-инфекцией могут привести к прогрессированию заболевания, развитию резистентных форм вируса, вызвать ряд оппортунистических заболеваний, таких как туберкулез, рак, пневмоцистная пневмония, токсоплазмоз и другие; что приводит к смерти.

2. По данным Федеральной службы исполнения наказаний, более 25% смертей в тюрьмах происходят из-за ВИЧ (1 159 смертей из в общей сложности 4200 человек).³ Одна из аудиозаписей о встрече между должностными лицами пенитенциарной службы

¹ Отчет подготовлен на Форуме людей, живущих с ВИЧ. Форум является коалицией более ста отдельных активистов из всех регионов Российской Федерации. Вопросы, отраженные в этом отчете, обсуждались в ходе заседания Форума 5-6 июня 2018 года в Москве. За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь к Александру Ездакову info@ezdakov.ru

² Доклад Специального докладчика по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания. A / HRC / 22/53. 1 февраля 2013 года. Пункт 71

³ «Туберкулез, ВИЧ-инфекция и ко-инфекция в учреждениях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации». Начальник управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России полковник внутренней службы, кандидат медицинских наук, доцент С.В. Воробей). Online: www.roftb.ru

свидетельствует о том, что есть устное распоряжение директора пенитенциарной службы нижестоящим подчинённым скрыть случаи смерти от туберкулеза.⁴

3. В 2012 году НКО «Зона права» зафиксировала случай значительной боли и страданий человека в СИЗО № 6 УФСИН по Московской области из-за отсутствия у него доступа к АРВТ в течение семи месяцев.⁵ В этой же НКО зарегистрирован случай осужденного инвалида, живущего с ВИЧ и гепатитом С, которому в период с апреля по декабрь 2015 года в ИК-5 УФСИН по Тамбовской области было отказано в доступе к АРВТ.⁶

4. В 2015 году Генеральный прокурор Российской Федерации подтвердил систематическое прерывание поставок АРВТ в пенитенциарные учреждения, в результате которых жизнь многих заключенных с ВИЧ была в опасности.^{7 8}

5. В октябре 2017 года в женской колонии №9 прокуратурой Новосибирской области были установлены факты того, что ВИЧ-инфицированным заключенным было отказано в доступе к АРВТ несмотря на клинические показания.⁹

6. В декабре 2017 года прокуратурой Свердловской области установлены факты того, что заключенным было отказано в доступе к тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку.¹⁰

7. В июне 2013 года ЕСПЧ обнаружил нарушения Статьи 3 (запрещение пыток) в случае гражданина России Эдуарда Вячеславовича Губачева, которому было отказано в доступе к АРВТ и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку более пяти лет нахождения под стражей.¹¹ Годом ранее аналогичное решение было принято ЕСПЧ по делу Тимура Мушеговича Исаева.¹²

8. В мае 2016 года ЕСПЧ направил в Российскую Федерацию информацию о двух заявлениях в отношении г-жи Пальцевой и г-на Абрамяна, российских граждан, которые жалуются на отказ в доступе к АРВТ и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку в течение длительных периодов времени, когда они находились под стражей. В январе 2017 года Российская Федерация выбрала дружеское урегулирование по обоим случаям.¹³

9. В ноябре 2017 года ЕСПЧ обнаружил нарушения Статьи 3 (запрещение пыток) в случаях г-на Радулова, г-на Исаева и г-на Кирюхина, российских граждан, которым в течение длительного времени было отказано в доступе к АРВТ и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку во время нахождения под стражей.¹⁴

10. В марте 2018 года журналист «Новой газеты» сообщил о смерти заключенного Михаила Головина, который умер от ВИЧ в сочетании с туберкулезом во время нахождения под стражей. Несмотря на то, что он находился в терминальной стадии СПИДа, М. Головин не был переведен в гражданское медицинское учреждение.¹⁵

⁴Audio-record (Эксклюзив: аудиозапись с фактами должностных преступлений начальника ФКУЗ МСЧ-24 ФСИН России полковника В.Ф.Элярта по скрытию факта гибели осужденных). Gulagu.net Online: <https://gulagu.net/news/9631.html>

⁵Зона права <http://www.zonaprava.com/> 23.01.2015

⁶Зона права <http://www.zonaprava.com/> 07.12.2015

⁷[Kommersant.ru](http://www.kommersant.ru) 25.02.2016

⁸Доклад Генерального прокурора Российской Федерации на заседании Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации genproc.gov.ru 27.04.2016

⁹Новосибирская прокуратура: женщин в колонии №9 не лечат от ВИЧ и туберкулеза. [Tayga.info](http://tayga.info) 01.11.2017

¹⁰Прокуратура обратилась в суд в защиту прав осужденных, страдающих вирусом иммунодефицита человека. 14.12.2017. <http://www.prokurat-so.ru/prokuratura-obratilas-v-sud-v>

¹¹European Court of Human Rights Application no. [53937/13](https://www.echr.coe.int/) 19.07.2013

¹²European Court of Human Rights Application no. [73964/12](https://www.echr.coe.int/) 11.10.12

¹³European Court of Human Rights. Decisions on Application no. [44068/15](https://www.echr.coe.int/). 17.01.2017

¹⁴Kovalev and Others v. Russia. Application no. [38777/04](https://www.echr.coe.int/) and 5 others. Judgment. 30 November 2017

¹⁵Татьяна Брицкая. «Доктор Смерть». Новая газета. 02.03.2018. www.novayagazeta.ru

Власти не расследуют случаи невнимательности к ВИЧ-инфицированным заключенным.

Антон Ч., мужчина, живущий с ВИЧ, Санкт-Петербург.

Антон находился в местах лишения свободы в период с 2014 по 2016 год. Его тесты на ВИЧ дали отрицательные результаты в 2014 и 2015 годах. В 2015 году ему провели медицинскую операцию в исправительной колонии. В апреле 2016 года, когда он еще был в тюрьме, ему был поставлен диагноз ВИЧ +. Антон никогда не употреблял наркотические средства, у него не было никакого контакта с ВИЧ. Власти отклонили его многочисленные жалобы и не расследовали иск о непреднамеренном заражении ВИЧ-инфекцией пенитенциарными врачами. Антон рассчитывает исчерпать средства правовой защиты в России к концу 2018 года и подать исковое заявление в ЕСПЧ.¹⁶

11. В июне 2018 года аналогичный случай был представлен Фондом “В защиту прав заключенных”. Исковое заявление было подано в ЕСПЧ.¹⁷

12. ЕСПЧ рассмотрел большое количество дел против России, которые поднимают жалобы на неадекватное медицинское обслуживание заключенных, включая жалобы, связанные с лечением и уходом при наличии ВИЧ.¹⁸ Согласно решению ЕСПЧ, “в отсутствие эффективного средства правовой защиты в России для рассмотрения таких жалоб Суд, по необходимости, должен был взять на себя роль суда первой инстанции в определении того, соблюдаются ли гарантии статей 2 или 3 Конвенции”.¹⁹

Отказ в выдаче АРВТ людям, живущим с ВИЧ, в медицинских учреждениях на дискриминационной основе, несмотря на боль и страдания, связанные с ухудшением состояния здоровья.

3

13. В Российской Федерации лечение ВИЧ не включено в систему обязательного медицинского страхования (ОМС). Закупки АРВТ финансируются из федерального и региональных бюджетов на основе системы тендеров, когда региональные органы здравоохранения приобретают лекарства АРВТ заранее и в соответствии с числом зарегистрированных ЛЖВ на их территориях. Это должно было обеспечить дополнительную гарантию для ЛЖВ во время перехода системы здравоохранения от советской социальной медицины к современному медицинскому страхованию. Однако текущий побочный эффект этой системы заключается в том, что люди, зарегистрированные на одной территории, не могут получить АРВТ, если они действительно живут в другом регионе.

Случай Вячеслава К., мужчины с ВИЧ, зарегистрированного в Новосибирске, который фактически жил в Москве.

Вячеслав жил и работал в Москве с 2009 года. Он никогда не владел квартирой в Москве; поэтому он не смог получить регистрацию в Москве. Но он был временно зарегистрирован в Москве и состоял на диспансерном учёте в центре СПИД, получал АРВТ в Москве по временной регистрации. Однако в январе 2015 года Московский СПИД-центр решил не предоставлять Вячеславу АРВТ на основании его временной регистрации и потребовал его прописки в Москве. Московские органы здравоохранения посоветовали Вячеславу вернуться в Новосибирск (более 3000 км от Москвы). Московские суды не восстановили права Вячеслава.²⁰ С 2015 по 2016 годы состояние

¹⁶ Интервью с Антоном было записано адвокатом

¹⁷ “Обычная история заражения ВИЧ-инфекцией в колонии”. Фонд “В защиту прав заключённых”, 6 June 2018. Online: <http://www.zashita-zk.org/A5205F2/1528287793.html>

¹⁸ См., Среди многих примеров, Хайлетдинов против России.. [2763/13](#), 12.01.2016; Дирдизов против России [41461/10](#), 27.11. 2012; Решетняк, процитированный выше; Мхитарян против России. [46108/11](#), 5.02.2013; Гуренко против России. [41828/10](#), 5.02.2013; Бубнов против России. [76317/11](#), 5.02.2013; Буданов против России [66583/11](#), 9.02.2014; и Горелов против России [49072/11](#), 9.01.2014

¹⁹ Майленский против России. Приложение [12646/15](#). Решение от 04.10.2016 года. Параграф 48.

²⁰ А. Кузина “Московский суд отказал сибиряку в лечении ВИЧ”. 10.09.2015. <https://health.mail.ru/>

здоровья Вячеслава значительно ухудшилось; его иммунный статус снизился до 10 клеток [это уже было стадией СПИДа]. Он часто терял сознание и был госпитализирован. Для судебных слушаний в 2016 году Вячеслав приехал из больничной палаты. В 2016 году Вячеслав получил медицинские осложнения, связанные со стадией СПИДа, и в итоге получил инсульт.²¹ В результате удара правая сторона Вячеслава была парализована. После лечения инсульта он решил эмигрировать в одну из европейских стран, где он живет сейчас и получает лечение АРВТ.

Случай Н. женщины, живущей с ВИЧ, фактической жительницы Москвы, зарегистрированной в другом регионе Российской Федерации.

С 2011 года Ассоциация "Е.В.А."²², Благотворительный Фонд "Открытый медицинский клуб"²³ осуществляют мониторинг доступа к АРВТ женщин, живущих с ВИЧ.

Н. была клиенткой этих организаций. Во время своей беременности в 2015 году Н. жила в Москве и получала АРВТ в Московском центре СПИД. После рождения ребенка она была снята с диспансерного учета с отказом в предоставлении АРВТ. Женщина обратилась в Московский суд, но ее жалоба была отклонена там, а также в высших судебных инстанциях. В течение длительного периода времени женщина не получала необходимого лечения, её здоровье ухудшалось, но она не могла покинуть Москву, поскольку она не могла разлучиться со своей семьёй и ребенком. Городские власти не учли интересы несовершеннолетнего ребенка, а также тот факт, что Н. состояла в браке с ВИЧ-отрицательным жителем Москвы, что при отсутствии лечения могло поставить под угрозу его здоровье.

14. . Имеется много репортажей журналистов, отражающих случаи, похожие на историю Вячеслава К.^{24 25 26 27 28 29}

Криминализация ВИЧ-инфекции

4

15. Статья 122 (часть 1) Уголовного кодекса Российской Федерации предусматривает, что заражение ВИЧ-инфекцией является уголовным преступлением. ВИЧ является единственным заболеванием, которое может привести к уголовному наказанию независимо от того, имела ли место фактическая передача ВИЧ – инфекции.

16. Криминализация ВИЧ – инфекции приводит к институционализации стигматизации ВИЧ, дискриминации и уголовному преследованию людей на основании ВИЧ-статуса. Россия является мировым лидером в судебном преследовании ЛЖВ за распространение и передачу ВИЧ.³⁰

²¹Инсульт был признан осложнением инфекции ВИЧ-1 с первых дней эпидемии. См. Elyse J. Singer в al. Риск инсульта ВИЧ: показания и последствия. *TheAdv Хронический Дис.* Марта 2013; 4(2): 61-70.

[doi: 10.1177 / 2040622312471840](https://doi.org/10.1177/2040622312471840)

Ишемический инсульт у ВИЧ-инфицированных www.arvt.ru 21.05.2012

ВИЧ-инфекция и инсульт: текущие перспективы и будущие направления www.rupubmed.com 09.02.2018

²²Ассоциация "Е.В.А." www.evanetwork.ru

²³Благотворительный Фонд "Открытый медицинский клуб" www.health-rights.ru

²⁴В. Козлов, А. Пушкарская "С московскими чиновниками судятся за право лечиться" *Коммерсант* Kommersant.ru 11.09.2015

²⁵В. Мишина "Нет прописки — нет таблеток" 13.06.2017 *Коммерсант*

²⁶Е. Маенная "Я умру через полгода" 15.08.2017 Радио Свобода www.svoboda.org

²⁷О. Гладышева "Государство, вроде бы, нам должно" Как получить лекарство от ВИЧ без прописки?

Телеканал "Дождь" 14.06.2017 www.tvrain.ru

²⁸"Почему в Москве не лечат приезжих с ВИЧ" *БизнесFM* 14.08.2017 www.bfm.ru

²⁹С.Башарова "Чиновники Депздрава Москвы нарушают закон о борьбе с ВИЧ" *LIFE#ЗДОРОВЬЕ* 15.05.2017 www.life.ru

³⁰Edwin J Bernard. Russia: Government to examine possibility of removing hiv-specific criminal law and broadening prosecutions to all serious communicable diseases under general 'bodily harm' laws. *HIV Justice Network*. February 28, 2017. Online: www.hivjustice.net www.rbc.ru

Объединенная программа ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС)³¹, Управление Верховного комиссара ООН по правам человека³², Всемирная организация здравоохранения³³ не рекомендуют использовать уголовное законодательство для профилактики ВИЧ. В 2016 году Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин рекомендовал Канаде ограничить применение положений уголовного закона в случаях намеренной передачи ВИЧ, как это рекомендовано международными стандартами здравоохранения.³⁴ В качестве стандарта прав человека эта рекомендация полностью применима к России.

17. Из-за очень сильной стигмы, связанной с ВИЧ, ЛЖВ признаются в преступлении передачи ВИЧ. В таких случаях стигма, связанная с ВИЧ, является причиной, по которой люди вынуждены признаваться в преступлении. Таким образом, криминализация ВИЧ является репрессивным инструментом, который лишает большую группу уязвимого населения достоинства и правовой защиты, основанной на дискриминации по состоянию здоровья, без каких-либо научных доказательств того, что криминализация ВИЧ фактически приводит к профилактике ВИЧ.

Случай Виктории М, 17-летней женщины, живущей с ВИЧ, Россия

В 2016 году Виктория, 17-летняя сирота, вдова от предыдущего брака с человеком, умершим от СПИДа, встретила Ф. 31-летнего мужчину. Виктории негде было жить; Ф. позволил ей остаться в своей квартире. Вскоре они начали заниматься незащищенным сексом. Ф. не хотел пользоваться презервативом, Виктория не настаивала. Вскоре их отношения испортились, Виктория покинула Ф., и вскоре он узнал, что Виктория была ВИЧ-положительной и начал преследовать ее за то, что она подвергла его риску заражения ВИЧ.

В марте 2018 года Виктория была осуждена.³⁵ Суд не принял во внимание факты, что Ф. не был ответственен за защиту своего здоровья, и не использовал презервативы, а также тот факт, что Ф. на самом деле не заразился ВИЧ от Виктории. Суд также не принял во внимание уязвимость Виктории к насилию со стороны её сексуального партнера – мужчины, который на момент их сексуальных отношений являлся владельцем квартиры, в которой они проживали. Единственным фактом, имеющим отношение к делу, было заявление Виктории о том, что она не информировала Ф. о своем статусе.

Таким образом, статья 122(часть 1) Уголовного кодекса Российской Федерации подвергает Викторию серьезному осуждению в виде уголовного наказания только за то, что она является лицом, живущим с ВИЧ, которое не сообщило о своем состоянии здоровья своему сексуальному партнеру. Виктория находилась в уязвимом положении перед насилием со стороны Ф. и могла потерять свое единственное место жительства. Мы считаем, что это равносильно унижающему достоинство обращению со стороны государства с уязвимым лицом, основанному на состоянии здоровья.

Случай Н., женщины, живущей в Волгограде

Н. познакомилась с мужчиной, с которым был половой акт без презерватива. Женщина сама призналась после секса, что у нее ВИЧ-инфекция. После чего мужчина стал угрожать, что подаст в суд за заражение, стал вымогать деньги на обследование, женщина перевела ему 1900 рублей. Мужчина записал разговор на диктофон, где она говорит, о том, что у нее ВИЧ, и начал шантажировать и угрожать, что подаст в суд. После этого он начал говорить о том, что лечение ВИЧ-инфекции стоит 1,5 млн. рублей, и ВИЧ-инфекцию лечат за границей, но результат обследования он не предоставил. Стал

³¹UNAIDS.Criminalization of HIV transmission.Policy Brief.2017. Online: <http://data.unaids.org/>

³²See OHCHR and UNAIDS (2006) International Guidelines on HIV/AIDS and Human Rights UNAIDS Geneva Guideline 4 “Criminal and/or public health legislation should not include specific offences against the deliberate or intentional transmission of HIV, but rather should apply general criminal offences to these exceptional cases. Such applications should ensure the elements of foreseeability, intent, causality and consent are clearly and legally established to support a guilty verdict and/or harsher penalties”.

³³Sexual health, human rights and the law.WHO. 2015. Online: www.apps.who.int

³⁴Committee on the Elimination of Discrimination against Women.Concluding observations on the combined eighth and ninth periodic reports of Canada.CEDAW/C/CAN/CO/8-9. November 2016. Para 43.

³⁵М. Климова «Я спросила: а презервативы? — Он такой говорит: нет, не нужно» Медиазона 24.11.2017 www.zona.media

требовать деньги, шантажировать, что подаст в суд по 122 статье Уголовного кодекса. После проведенных юристом бесед мужчина прекратил шантаж.³⁶

Часть II: Нарушение статей 2 и 10

18. Российская Федерация не приняла административных мер для предотвращения тюремной администрацией отказа в назначения АРВТ и тестирования на иммунный статус и вирусную нагрузку среди заключенных. Основная причина таких отказов - несовершенная система закупок, когда тюрьмы не получают АРВТ вовремя и в количествах, необходимых для обеспечения доступа к АРВТ и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку всех нуждающихся.

19. Существующие законы, которые предоставляют доступ к АРВТ в соответствии с правилами регистрации по месту жительства, являются основными причинами отказа в доступе к АРВТ для ЛЖВ в местах их фактического проживания.

20. Полиция и судьи не получают обучения по вопросам, связанным с риском передачи ВИЧ, стандартами в области здравоохранения и правами человека в отношении ВИЧ и рисков передачи ВИЧ.

Часть III: Возможные рекомендации Комитета для Российской Федерации

Комитет обеспокоен многочисленными случаями, когда людям, живущим с ВИЧ в местах лишения свободы, отказывают в доступе к спасательной высокоактивной антиретровирусной терапии (АРВТ) и тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку в соответствии со стандартами здравоохранения, в том числе и случаями предполагаемой передачи ВИЧ из-за халатности медицинского персонала пенитенциарных учреждений.

Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник подвергает людей, живущих с ВИЧ, боли и страданиям из-за осложнений со здоровьем, связанных с отсутствием доступа к АРВТ, из – за ограничений, основанных на требованиях регистрации по месту пребывания.

Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник осуществляет уголовное преследование лиц, живущих с ВИЧ, за акты непреднамеренного заражения ВИЧ.

Комитет рекомендует государству – участнику обеспечить, чтобы все люди, живущие с ВИЧ, в том числе в местах содержания под стражей, имели доступ к тестированию на иммунный статус и вирусную нагрузку, лечению и уходу в соответствии со стандартами здравоохранения, основанными на фактических данных.

Комитет также рекомендует государству – участнику ограничить применение положений уголовного права случаями преднамеренной передачи ВИЧ в соответствии с международными стандартами в области общественного здравоохранения и прав человека и обеспечить, чтобы сотрудники правоохранительных органов и судьи проходили обучение и имели доступ к информации о таких стандартах.

³⁶Евразийская Женская сеть по СПИДу Отчет по результатам сбора кейсов в рамках проекта "Скан криминализации ВИЧ в регионе ВЕЦА" www.ewna.org