

UNOFFICIAL TRANSLATION

This document has been translated from its original language using DeepL Pro (AI translation technology) in order to make more content available to HIV Justice Academy users. We acknowledge the limitations of machine translation and do not guarantee the accuracy of the translated version. No copyright infringement is intended. If you are the copyright holder of this document and have any concerns, please contact academy@hivjustice.net.

TRADUCTION NON OFFICIELLE

Ce document a été traduit de sa langue d'origine à l'aide de DeepL Pro (une technologie de traduction en ligne basée sur l'intelligence artificielle) pour offrir aux utilisateurs de HIV Justice Academy une plus grande sélection de ressources. Nous sommes conscients des limites de la traduction automatique et ne garantissons donc pas l'exactitude de la traduction. Aucune violation des droits d'auteur n'est intentionnelle. Si vous êtes le détenteur des droits d'auteur associés à ce document et que sa traduction vous préoccupe, veuillez contacter academy@hivjustice.net.

TRADUCCIÓN NO OFICIAL

Este documento fue traducido de su idioma original usando DeepL Pro (una aplicación web basada en inteligencia artificial) a fin de facilitar la lectura del contenido para los usuarios de la HIV Justice Academy. Reconocemos las limitaciones de las traducciones realizadas a través de este tipo de tecnología y no podemos garantizar la precisión de la versión traducida. No se pretende infringir los derechos de autor. Si usted es el titular de los derechos de autor de este documento y tiene alguna duda, pónganse en contacto con academy@hivjustice.net.

НЕОФИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОД

Этот документ был переведен с языка оригинала с помощью DeepL Pro (технологии перевода на основе искусственного интеллекта), чтобы обеспечить доступ пользователей Академии правосудия по ВИЧ к большему объему контента. Мы отаем себе отчет в ограниченных возможностях машинного перевода и не гарантируем точности переведенной версии документа.

Мы не имели намерения нарушить чьи-либо авторские права. Если вам принадлежат авторские права на этот документ, и у вас имеются возражения, пожалуйста, напишите нам на адрес academy@hivjustice.net



НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ
СМИ 2021-2023

РОЛЬ СРЕДСТВ МАССОВОЙ СМИ в реформе

исследо-
вание
журнали-
ст

закон

поли-
тика

NAC



инстр-
умен-
тари

человек

нарушени-
е закона
каратель-
ный

прогрессив-
ный HLP



NATIONAL AIDS COUNCIL ZIMBABWE

HL PC

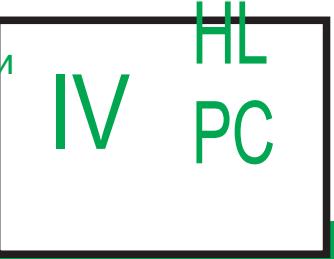
прогрессивный
 век

ВИЧ

Закон

Год

конституци-
я Нажмите



IV HL
PC

Министерство

ПРЕССА
исследование

ЮрКорс

журналист Министерство

ВИЧ-
БОРАВЕД
ЯВЛЕНІЯ
МИРУ

Электронная почта: healthlawpolicyzw@gmail.com
programmeshlpc@gmail.com
и www.healthlawpolicy.org

Оглавление

1. ВВЕДЕНИЕ
 - а) Справочная информация
2. КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ВИЧ В ЗИМБАБВЕ
 - а) Уголовно-правовой кодекс
 - б) Анализ статьи 79
 - в) Раздел 79 и Конституция
 - г) Раздел 79 и международное право
 - д) Что говорят эксперты
3. КАК РЕФОРМИРУЮТСЯ ЗАКОНЫ В РЕГИОНЕ
4. НАУКА И КРИМИНАЛИЗАЦИЯ ВИЧ
 - а) Как наука может направлять реформу раздела 79
 - б) Что касается злонамеренной и преднамеренной передачи
5. РЕЗЮМЕ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Справочная информация

Криминализация передачи ВИЧ представляет собой центральную основу мер, принятых правительствами многих стран в ответ на пандемию ВИЧ/СПИДа. Правительства стремились защитить население от передачи вируса в рамках мер по охране общественного здоровья в ответ на пандемию. Со временем достижения медицины и научные разработки привели к возникновению вопросов относительно эффективности таких законов. В настоящее время признано, что эффект криминализации передачи ВИЧ настолько серьезен и противоречит правам человека и верховенству закона, что отмена таких законов является единственным подходящим средством правовой защиты.

донесения вашего послания до широкой аудитории (тех, кого вы хотите охватить своим посланием, включая потенциальных сторонников и союзников вашей кампании или проблемы), а также для оказания давления на объекты вашей кампании (людей, обладающих властью, например, руководителей учреждений или правоохранительных органов, которые могут стоять на пути изменений, которых вы хотите добиться).

Назначение инструментария

Цель данного инструментария для СМИ - помочь журналистам и правозащитникам в области здравоохранения понять криминализацию ВИЧ в Зимбабве и адекватно взаимодействовать с различными аспектами аргументов и точек зрения по данному вопросу. Журналисты и адвокаты являются ключевыми участниками процесса продвижения целей общественного здравоохранения и продвижения прав и свобод инфицированных и пострадавших от ВИЧ.

Что такое "медиа и почему это важно?

СМИ (также иногда называемые *прессой*) - это собирательный термин для обозначения механизмов и создателей средств массовой коммуникации (например, вещательное телевидение или радио; газеты, журналы или книгоиздание; Интернет, включая социальные сети).

СМИ могут быть мощным инструментом для

СМИ обязаны быть честными, беспристрастными и следить за тем, чтобы их репортажи уменьшали вред, причиняемый пандемией ВИЧ/СПИДа.

Сенсационные репортажи могут привести к стигме, дискриминации и угнетению. Негативным стереотипам необходимо противостоять, и СМИ обязаны уменьшить предрассудки общества в отношении ЛЖВС.

Прибегая к драматическим заголовкам и клеветническим статьям, которые представляют ЛЖВС как изгоев, достойных морального и уголовного осуждения, мы только еще больше маргинализируем и без того уязвимую группу населения.

Средства массовой информации должны освещать проблему криминализации передачи ВИЧ и доносить до общества недостатки таких

чрезмерно широких законодательных актов.

Необходимо привлечь внимание к конституционным последствиям и правам человека, чтобы люди могли добиться соблюдения своих прав.

Необходимо обратить внимание на реальное воздействие и трагические последствия таких законов, и только благодаря подходу, основанному на правах человека, люди могут иметь справедливое и взвешенное мнение о таком законе.

Что происходит?

Зимбабве стоит на пороге декриминализации передачи ВИЧ через законопроект о браках Раздел

Законопроект о браках

Раздел 53 законопроекта о браках в случае его принятия приведет к отмене раздела 79 Уголовно-правового кодекса. Это положит конец всем арестам и уголовному преследованию за передачу ВИЧ, будь то преднамеренную или иную. В свете положений внутреннего и международного права очевидно, что отмена статьи 79 заслуживает одобрения, поскольку она соответствует Конституции Зимбабве, международному праву, а также верховенству закона. Она способствует реализации чаяний в области прав человека, провозглашенных в

Что такое криминализация ВИЧ?

- Криминализация ВИЧ - это несправедливое применение уголовного законодательства в отношении людей, живущих с ВИЧ, исключительно на основании их ВИЧ-статуса. Это включает в себя использование уголовного законодательства, специфичного для ВИЧ, а также общих уголовных положений,

Что изменилось?

Как более подробно объясняется ниже -.

Сегодня АРТ более безопасна, более эффективна и более доступна. Люди, живущие с ВИЧ, могут жить долго и продуктивно.

Также растет число доказательств того, что эти законы не предотвращают ВИЧ.

По данным организации HIV Justice Worldwide за 2019 год, в Зимбабве самый высокий уровень судебных преследований, связанных с криминализацией ВИЧ-инфекции, в странах Африки к югу от Сахары и шестой в мире.



Почему существуют уголовные законы о ВИЧ?

Криминализация ВИЧ-инфекции - это глобальное явление. Во многих частях мира эти законы были приняты в то время, когда лечение ВИЧ с помощью антиретровирусной терапии (АРТ) не было широко доступно и не было столь эффективным, как сегодня. Как и в Зимбабве, многие страны обратились к уголовному законодательству. закон в надежде, что наказание за поведение, распространяющее ВИЧ, станет эффективным способом профилактики ВИЧ.

В некоторых странах эти законы также были приняты с заявлением намерением защитить женщин и уязвимые группы населения от заражения ВИЧ.

Сегодня многие из этих законов остаются в силе, несмотря на то, что многое изменилось.

На самом деле, криминализация ВИЧ-инфекции является препятствием для поощрения поведения, способствующего профилактике ВИЧ, включая доступ к добровольному тестированию на ВИЧ, профилактике и лечению.

Криминализация ВИЧ в Африке также не защищает женщин, а наоборот, применяется против женщин, живущих с ВИЧ, усугубляя стигму и уязвимость к злоупотреблениям.

Криминализация ВИЧ не имеет смысла в сегодняшнем контексте.

Уголовно-правовой кодекс

В Зимбабве раздел 79 Закона об уголовном праве (кодификация и реформа) [Глава 9:23] (далее - Кодекс уголовного права) вводит состав умышленной передачи ВИЧ. Кодекс уголовного права содержит основную часть уголовного законодательства Зимбабве. Уголовное законодательство защищает общество, наделяя государство правом преследовать отдельных лиц за преступное поведение. Раздел 79 послужил основой для уголовного преследования людей, живущих с ВИЧ и СПИДом (ЛЖВС). Это привело к усилению стигмы, связанной с ВИЧ, и нанесло ущерб общественному здравоохранению в борьбе с пандемией ВИЧ и СПИДа.

Раздел 79 гласит следующее:

79 Преднамеренная передача
ВИЧ
(1) Любое лицо, которое
(a) зная, что он или она
инфицированы ВИЧ;
или
(b) осознание того, что
существует реальный риск или
возможность того, что он или она
инфицированы ВИЧ;
умышленно делает что-либо или
позволяет делать что-либо, что,
как он или она знает, приведет к
заражению, или делает что-либо,
что, как он или она понимает,
связано с реальным риском или
возможностью заражения другого

период, не превышающий двадцати лет.

- (2) Обвиняемый должен доказать, что другое заинтересованное лицо...
- (a) знал, что обвиняемый инфицирован ВИЧ; и
- (b) дал согласие на совершение данного действия, осознавая природу ВИЧ и возможность

Этот раздел создает специальное преступление в отношении передачи ВИЧ. Другие инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), охватываются общим преступлением - умышленной передачей заболевания, передающегося половым путем, в разделе 78 Уголовно-правового кодекса. Оно охватывает весь спектр ИППП, за исключением ВИЧ. Это преступление влечет за собой наказание вплоть до четырнадцати лет тюрьмы и/или лишение свободы на срок не более пяти лет.

Деловое Самукелисиве Млило

Самукелисиве Млило - женщина, живущая с ВИЧ, которой было предъявлено обвинение в преступной передаче ВИЧ в соответствии со статьей 79 Уголовного кодекса Зимбабве.

Как и многие женщины, г-жа Млило узнала о своем ВИЧ-статусе во время беременности, когда обращалась за дородовой помощью. Вначале ей было трудно принять свой ВИЧ-статус. Она рассказала, что из-за жестокого домашнего окружения ей сначала было трудно сообщить о своем диагнозе мужу:

"Мы постоянно ссорились. Он стал жестоким и применял физическое насилие. Из-за этого мне было трудно раскрыть свой статус".

Тем не менее, она сообщила о своем диагнозе мужу, и они вместе приняли решение о мерах по предотвращению передачи ВИЧ ребенку. Их отношения продолжались, и муж поддерживал ребенка, несмотря на продолжающееся физическое насилие.

В следующем году Самукелисиве Млило сообщила в полицию о жестоком обращении со стороны мужа. Она потребовала от мужа охранного ордера и разошлась с ним. Вскоре после расставания г-жа Млило узнала, что беременна вторым ребенком своего мужа. Муж обвинил ее в неверности и отрицал, что ребенок принадлежит ему. Он продолжал преследовать ее, несмотря на охранный ордер. Именно тогда

Г-жа Млило не была представлена в суде. Она была признана виновной в преднамеренной передаче вируса и приговорена к тюремному заключению, оставив после себя кормящего младенца и других детей.

"Некому было позаботиться о моих детях. По правде говоря, это было очень тяжелое время", - сказала она.

Помимо последствий осуждения, Самукелисиве Млило подверглась социальному ostrakizmu и оскорблению после сенсационного освещения в прессе..:

"Это было очень тяжело, особенно когда дело освещалось в газетах. Я не мог работать. Я не мог смотреть в глаза своим коллегам. Я попросила срочный отпуск, в котором мне было отказано. ... Люди обзывают меня. Это было действительно тяжелое время".

Дело Самукелисиве Млило иллюстрирует, что преследование за эти преступления создает препятствия для того, чтобы люди проходили тестирование и узнавали свой ВИЧ-статус:

"Я оказалась в этой ситуации, потому что по закону женщины должны проходить тестирование при явке в женскую консультацию. Если бы я не была женщиной, меня бы не проверили. Я бы просто пошла не тестироваться, как мой муж, и не знала бы о своем статусе", - сказала она.

Обзор проблем, возникающих в связи с разделом 79

1. Слова "преднамеренная передача" вводят в заблуждение

Название подразумевает, что уголовное законодательство применяется только в тех случаях, когда человек, живущий с ВИЧ, намеренно делает что-то с целью заразить другого человека ВИЧ и действительно заражает его ВИЧ.

Но содержание закона и то, как он применяется, на самом деле гораздо шире.

Раздел 79 был применен к:

- ♦ случаи, когда фактической передачи ВИЧ не произошло;
- ♦ случаи, когда нет доказательств того, что именно обвиняемый стал причиной передачи ВИЧ;
- ♦ случаи, когда обвиняемый не имел намерения заразить другого человека ВИЧ; и
- ♦ случаи, когда даже нет доказательств умышленного поведения.

Возможно, криминализированное поведение должно быть, по крайней мере, то, которое объективно несет в себе "реальный риск или возможность" передачи ВИЧ.

Однако все имеющиеся в открытом доступе дела показывают, что суды вообще не рассматривали этот вопрос. И люди на самом деле были осуждены за поведение, представляющее научно обоснованный минимальный или незначительный риск передачи ВИЧ.

3

2. Оговорка может применяться к "любому поведению"

Раздел 79 применяется к **сексуальному поведению**, такому как половой акт по обоюдному согласию между взрослыми людьми, состоящими в браке.

Но также и на **несексуальное поведение**, например, кормление грудью.

3. Люди, не знающие о своем ВИЧ-статусе, могут быть осуждены

Люди, которые никогда не проходили тест на ВИЧ или не знают, что они ВИЧ-положительны, могут быть осуждены за передачу ВИЧ (и, возможно, заражение ВИЧ), если есть просто "основания полагать", что они могут быть ВИЧ-положительными.

4. 20 лет лишения свободы

Короче говоря, возможно, что человек, который даже не знает о своем ВИЧ-положительном статусе, может попасть в тюрьму на 20 лет, если суд просто предположит, что он заразил кого-то ВИЧ, даже если нет фактической передачи ВИЧ, нет намерения и даже нет доказательств того, что его поведение представляло реальный риск передачи ВИЧ.

Тот, кто лечится от ВИЧ и принимает меры предосторожности, например, использует презерватив во время полового акта, также может быть осужден по статье 79.

Раздел 79: Вызовы объяснены

Раздел 79 Уголовно-правового кодекса ограничивает меры общественного здравоохранения по борьбе с ВИЧ и СПИДом по следующим причинам:

1. Overbroad

Хотя этот закон направлен на предотвращение *преднамеренной* передачи вируса, на самом деле он создает преступление, связанное с *потенциальным* заражением. Для того чтобы быть признанным виновным в этом преступлении, не обязательно передавать вирус. Возможность заражения сама по себе является достаточным основанием для

признания человека виновным в умышленной передаче вируса.

Как таковой, закон является слишком широким. Он охватывает даже тех, кто не передает вирус, и, как будет показано позже, тех, кто не *мог бы* передать вирус. Он кriminalизирует *все*, что *может* привести к передаче вируса. Это может включать передачу вируса от матери к ребенку/от родителя к ребенку.

Хотя закон не был использован таким образом, это подчеркивает природу закона. Поскольку ВИЧ передается половым путем, каждый сексуально активный взрослый человек может быть

реальный риск или возможность быть серопозитивным, тем более, если учесть, что безопасный секс не является 100% эффективным. Таким образом, этот закон настолько широк, что потенциально криминализирует всех и не защищает никого.

2. Unscientific

Важно отметить, что сам факт наличия ВИЧ-положительного статуса не соответствует высокому уровню трансмиссивности вируса. Иначе говоря, медицинская наука представила убедительные доказательства того, что трансмиссивность не является естественным следствием серопозитивности. Уровень заразности зависит от вирусной нагрузки человека и таких факторов, как время, прошедшее с момента заражения, использование антиретровирусных препаратов, формы сексуальной активности и общее состояние здоровья.

В случаях, когда вирус не обнаруживается, вероятность передачи значительно снижается. Однако человек все равно может быть привлечен к ответственности за умышленную передачу вируса, даже если он не находится в состоянии, в котором он может передать вирус. В этом случае раздел 79 служит для преследования людей только за сам факт наличия ВИЧ-инфекции. Закон отождествляет серопозитивность с высоким уровнем трансмиссивности и не признает благородную работу ЛЖВС и достигнутые в рамках общественного здравоохранения результаты по использованию лечения в качестве профилактики. Такое игнорирование научной реальности и уровней трансмиссивности делает этот закон несправедливым и противоречащим верховенству закона.

3. Фактическое и моральное невежество

Статья 79 не обращает внимания на то, знал ли обвиняемый о своем серостатусе. Он

игнорирует фактическое и, следовательно, моральное незнание. Хотя незнание закона, как известно, не является оправданием, фактическое незнание должно учитываться при моделировании уголовного закона. Раздел 79 не касается фактического умысла и квалифицирует как преступление по неосторожности заражение другого человека, когда существует реальный риск или возможность заражения. Таким образом, закон относится к ВИЧ так, как будто у него есть уникальный набор симптомов, для которых разумно

подозрение на инфекцию. В то время как другие заболевания могут иметь более отчетливые симптомы, по которым можно обоснованно заподозрить болезнь, ВИЧ и СПИД представляют собой синдром. Вирус проявляется по-разному, в зависимости от иммунитета и особенностей уязвимости каждого человека. Это делает факт реализации реального риска или возможности предположительным. Многие люди болеют оппортунистическими инфекциями, не подозревая, что такие инфекции свидетельствуют о ВИЧ-инфекции, поскольку синдром симптомов ВИЧ-инфекции очень широк. Закон, который наказывает людей в таких обстоятельствах, не является разумно обоснованным в демократическом обществе.

4. Стигма и дискrimинация

Раздел 79 оказывает леденящий душу эффект на осведомленность о своем серостатусе. Это означает, что большинство людей не только охвачены страхом перед изнурительной хронической болезнью, но и преследуются перспективой судебного преследования со стороны нынешних и бывших партнеров. Моральное осуждение за заражение ВИЧ всегда было высоким из-за сексуального подтекста, связанного с этим заболеванием. Уголовное наказание добавляет еще одну форму стигмы к болезни, которая уже считается морально отвратительной. Это сдерживает эффективные меры по охране здоровья населения, поскольку вызывает нежелание проходить добровольное консультирование и тестирование.

Статья 79 применима ко всем лицам, включая супружеские пары, во время существования брака. Женщины часто первыми узнают о своем серостатусе во время дородовых процедур. Это делает данный раздел легко применимым для использования против женщин как основных жертв преследования после того, как они узнали о своем серостатусе.

5. Нереалистичное бремя

Несмотря на то, что раздел 79 создает впечатление защиты неинфицированных путем обязательного уведомления партнера, это противоречит сексуальному опыту подавляющего большинства людей. Они часто происходят с

больше спонтанности и страсти без возможности всестороннего обсуждения серостатуса. Поскольку безопасный секс не является на 100% эффективным, это означает, что почти каждый сексуально активный взрослый несет одинаковое бремя предварительной сексуальной нотификации о существовании реального риска или возможности заражения ВИЧ. Такие универсалистские последствия снижают объяснительную силу таких уведомлений, поскольку они требуются независимо от фактического серостатуса и уровня трансмиссивности. Это означает, что закон с большей вероятностью будет использоваться против тех, чей серостатус известен, что позволяет произвольно применять закон.

Раздел 79 и Конституция

Раздел 29 Конституции Зимбабве требует, чтобы государство принимало все практические меры для обеспечения предоставления базовых, доступных и адекватных медицинских услуг на всей территории Зимбабве. Конституция также содержит права на достоинство, равное медицинское обслуживание, неприкосновенность частной жизни, а также особые права женщин. Право на

достоинство - это основополагающее право, которое настолько важно, что является абсолютным. Достоинство относится к человеческой ценности, уважению и обращению, соответствующему святости жизни. Конституционный суд ЮАР назвал достоинство и право на жизнь самыми важными из всех прав человека.

Право на равенство требует, чтобы все средства защиты и блага закона применялись одинаково, и требует равного обращения со всеми людьми. Право на охрану здоровья включает базовые медицинские услуги по лечению хронических заболеваний, таких как ВИЧ и СПИД. Право на неприкосновенность частной жизни включает защиту от разглашения информации о состоянии здоровья, а права женщин требуют искоренения всех законов и обычаяев, оказывающих дискриминационное воздействие на женщин.

Совершенно очевидно, что статья 79 Уголовно-правового кодекса не выдерживает проверку на конституционность. Он не предотвращает распространение заболеваний и унижает достоинство людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ). Он подвергает их публичным судебным разбирательствам, в ходе которых состояние их здоровья становится достоянием общественности

и ограничивает их доступ к медицинской помощи из-за повышенного риска и возникающей стигмы. Это противоречит мерам общественного здравоохранения и несправедливо направлено против женщин, поскольку они часто узнают о своем серостатусе первыми и в результате подвергаются уголовному преследованию.

Поскольку статья 79 является явно чрезмерно широкой и неконституционной, поскольку ущемляет права женщин и дискриминирует ЛЖВ, ее отмена не только соответствует принципу верховенства права, но и согласуется с процессом приведения законов в соответствие с Конституцией.

Раздел 79 Уголовно-правового кодекса является одним из таких положений, чей эффект носит явно дискриминационный характер. Оно направлено против женщин как партнеров, которые обладают первичными знаниями о своем серостатусе благодаря дородовому медицинскому обслуживанию. Оно усиливает стигму и дискриминацию в отношении ЛЖВ в целом и женщин в частности. Это положение противоречит правам на равенство, недискриминацию и здоровье. Оно отождествляет возможность серопозитивности с уголовной ответственностью за фактическую передачу вируса. Это не только противоречит верховенству закона, но и противоречит обязательствам государства Зимбабве по международному праву.

Раздел 79 и международное право Что говорят эксперты?

Конституция Зимбабве гласит, что международное право и все договоры и конвенции, к которым присоединилась Зимбабве

является участником, необходимо учитывать при обеспечении соблюдения прав человека. Зимбабве подписала Африканскую хартию прав человека и народов (Африканская хартия), Международный пакт о гражданских и политических правах (МПГПП), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП) и Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ).

Африканская хартия содержит права на здоровье и недискриминацию. МПГПП содержит право на равенство, а МПЭСКП предусматривает право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.

КЛДЖ проводит различие между формальным равенством, которое достигается через равенство прав, возможностей и обязанностей, и реальным

Эксперты в области общественного здравоохранения и прав человека во всем мире не поддерживают криминализацию ВИЧ.

равенством, которое требует преобразования социальных норм для устранения наследия неравенства. В нем отмечается, что дискриминация может быть как преднамеренной, так и непреднамеренной, т.е. являться результатом цели или эффекта меры, но при этом иметь дискриминационный эффект. В соответствии с CEDAW, государство обязано устранить все формы такой дискриминации.

1998

вл
ен
ие
Ве
рх
ов
но
го
ко
ми
сс
ар

р
ав
ам
че
ло
ве
ка
(У
ВК
ПЧ
)
со
вм
ест
но
с
Об
ъе
ди
не
нн
ой
пр
огр
ам
мо
й
О
ОН
по
ВИ
Ч/
СП
ИД
у
(Ю
НЭ
ИД
С)
в
Ме
жд
ун
ар
од
ны
х
рук
ов
од
ящ
их
пр
ин
ци
па
х
по
ВИ
Ч/
СП
ИД
у и
пр
ав

ам человека рекомендовало странам не создавать и не применять уголовные законы, касающиеся ВИЧ, а лишь в исключительных случаях применять общее уголовное законодательство, обеспечивая при этом соблюдение принципов справедливого судебного разбирательства и принципов уголовного права[7].

2008

ЮНЭЙДС и Программа развития ООН (ПРООН) выразили обеспокоенность в связи с чрезмерно широкой криминализацией ВИЧ и ее тенденцией к непропорциональному применению к уже маргинализированным группам. ЮНЭЙДС и ПРООН рекомендовали государствам отменить уголовные законы, касающиеся ВИЧ, и ограничить применение общего уголовного законодательства случаями "преднамеренной передачи ВИЧ", уделяя пристальное внимание тому, чтобы закон не применялся ненадлежащим образом. Вместо принудительного и карательного подхода к ВИЧ ЮНЭЙДС и ПРООН призвали государства принять подход, основанный на правах человека, который включает в себя позитивные и расширяющие возможности профилактические мероприятия и консультирование и тестирование на ВИЧ[8].

Как реформируются законы в регионе?



2010

Специальный докладчик ООН по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья заявил, что криминализация передачи и контакта с ВИЧ нарушает многие права человека, включая право на частную жизнь и равенство, запрет на дискриминацию и право на здоровье[9].

2012

Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству рекомендовала странам отменить законы, предусматривающие уголовную ответственность за контакт с ВИЧ, передачу и неразглашение информации. Глобальная комиссия заявила, что "угроза судебного преследования не дает людям, живущим с ВИЧ, возможности избежать передачи и не мотивирует их защищать себя"[10].

2013

ЮНЭЙДС призвала положить конец чрезмерно широкой криминализации ВИЧ, заявив, что она вызывает серьезные проблемы в области прав человека и общественного здравоохранения [11].

2015

Всемирная организация здравоохранения выразила обеспокоенность по поводу негативных последствий криминализации ВИЧ для сексуального и репродуктивного здоровья и прав, в частности, прав женщин[3].

2016

В своих заключительных замечаниях к государственным докладам Канады в 2016 году и Таджикистана в 2018 году Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин (**Комитет CEDAW**) выразил обеспокоенность по поводу нарушений прав женщин в результате криминализации ВИЧ и рекомендовал провести реформы[12].

2017

В 2016 году **Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам** определил криминализацию неразглашения, контакта и передачи ВИЧ как угрозу сексуальному и репродуктивному здоровью и правам[13].

В 2001 году
Африканская комиссия по правам человека и народов
заявила, что чрезмерно широкая криминализация чревата нарушением прав человека на свободу, безопасность, здоровье, частную жизнь, достоинство, право судью и недискриминацию [14].

2001

2008

2011

2012

2015

2016

2017

2018

Государства-члены САДК

единогласно приняли предложение, призывающее государства-члены рассмотреть возможность отмены и пересмотра законов о контакте с ВИЧ, передаче и неразглашении информации, и подтвердили важнейшую роль парламентариев в принятии законов, учитывающих права человека и основанных на фактах.

Высокий суд Малави
постановил, что применение общего закона о здравоохранении для преследования за заражение ВИЧ нарушило права на справедливое судебное разбирательство и поставило под сомнение конституционность закона[20].

Парламент Малави отклонил уголовные законы, касающиеся ВИЧ, предложенные в новом законодательстве о ВИЧ.
Закон о ВИЧ

подход к ВИЧ, основанный на правах человека.[21]

Демократическая Республика Конго отменила
закон, криминализирующий ВИЧ.

Сьерра-Леоне

приняла закон, ограничивающий сферу действия уголовного закона о ВИЧ путем прямого признания ряда защитных мер.[17]

Закон Восточноафриканского

профилактике и лечении ВИЧ и СПИДа отвергает принудительные и криминализирующие подходы к ВИЧ. [18]

В Кении

Высокий суд постановил, что закон о криминализации ВИЧ является неконституционным, в частности, потому, что он был расплывчатым и

нагрузка уменьшает или устраниет возможность заражения ВИЧ".

Раздел 79 Уголовного кодекса является тупым инструментом перед лицом того, насколько изменчив и сложен риск передачи ВИЧ. В условиях, когда экспертные заключения редко приводятся в суде, а обвиняемые часто не имеют эффективного юридического представительства, существует большой риск и реальность несправедливого осуждения людей, чье поведение на самом деле не представляет реального риска передачи ВИЧ.

Как наука может направлять реформу раздела 79?

С момента принятия раздела 79 понимание научным сообществом передачи, лечения и профилактики ВИЧ значительно улучшилось.

В июне 2018 года на Международной конференции по СПИДу в Амстердаме группа из двадцати видных ученых со всего мира (в том числе из стран Африки к югу от Сахары) выпустила первое в истории глобальное "Консенсусное заявление экспертов по научным аспектам ВИЧ в контексте уголовного права" (Консенсусное заявление экспертов)[22].

С целью ограничения несправедливых преследований и осуждений, в Заявлении экспертного консенсуса анализируются наилучшие имеющиеся научные и медицинские данные о передаче ВИЧ, эффективности лечения и судебно-медицинской экспертизы, описанные таким образом, чтобы их можно было применять в правовом контексте.

В Заявлении содержится информация по трем широким темам, которые имеют решающее значение при оценке статьи 79 Уголовного кодекса:

1. Понимание риска передачи ВИЧ

Во многих судебных делах научное понимание ВИЧ и возможности передачи ВИЧ игнорировалось и неправильно интерпретировалось. Риск передачи ВИЧ часто сильно преувеличивается, и суды не оценивают сложность динамики передачи ВИЧ. Суды могут, например, предполагать риск передачи ВИЧ там, где он очень мал или вообще отсутствует, например, при таких действиях, как плевок, укус или половой акт, когда человек либо использует презерватив, либо имеет невыявленную вирусную нагрузку.

В Заявлении экспертного консенсуса четко указано, что его цель - не информировать общественное здравоохранение, а разъяснить научные доказательства *абсолютного риска* при совершении отдельных действий, которые должны применяться в уголовных делах.

В Заявлении утверждается, что на самом деле "ВИЧ передается нелегко", поскольку является "относительно хрупким вирусом". Например, при половом контакте, согласно Заявлению, вероятность передачи вируса в каждом конкретном случае является от нулевой до низкой, с оценками от 0% до 1,4% в каждом акте. Вероятность передачи вируса при каждом акте будет отличаться от этого значения в зависимости от отсутствия или наличия вмешивающихся факторов. Например, правильное использование презерватива предотвращает передачу ВИЧ. Если человек, живущий с ВИЧ, получает эффективное лечение, его вирусная нагрузка ВИЧ снижается, что, в свою очередь, уменьшает возможность передачи ВИЧ: "сниженная или "необнаруживаемая" вирусная

2. Понимание вреда ВИЧ

В Положении о консенсусе экспертов говорится о том, что за прошедшие годы в перспективах людей, живущих с ВИЧ, произошли "огромные изменения".

Естественное течение ВИЧ без лечения описывается как сильно варьирующееся от человека к человеку, но "антиретровирусная терапия значительно снижает прогрессирование ВИЧ-ассоциированного заболевания":

"Хотя ВИЧ вызывает инфекцию, которая требует постоянного лечения антиретровирусной терапией, люди, живущие с ВИЧ, могут жить долгой, продуктивной жизнью, включая работу, учебу, путешествия, отношения, рождение и воспитание детей, а также вносить различный вклад в жизнь общества."

В Заявлении говорится об исследованиях, показывающих, что в некоторых субпопуляциях постоянный клинический уход (в местах, где люди имеют надежный доступ к эффективному лечению) показал, что некоторые люди, живущие с ВИЧ, живут даже дольше, чем их ВИЧ-отрицательные сверстники.

В этом свете карательный подход к профилактике ВИЧ неуместен как никогда.

3. Понимание вопросов доказательства и доказательств

Заявление учитывает огромную сложность в доказательстве вне разумных сомнений того, что передача ВИЧ действительно произошла между двумя людьми.

Во многих судебных делах просто предполагается, что обвиняемый передал ВИЧ заявителю в силу одного лишь факта, что заявитель первым обратился в полицию или что обвиняемый первым узнал о своем ВИЧ-положительном статусе. В Консенсусном заявлении экспертов подчеркивается, что эти обстоятельства не доказывают передачу ВИЧ между двумя людьми, не говоря уже о том, кто кого заразил.

В нем говорится, что имеющаяся медицинская и научная информация, включая вирусную нагрузку человека, количество CD4-клеток и даже филогенетический анализ, если он доступен, имеет ограниченную и высококвалифицированную ценность в качестве доказательства передачи вируса.

Очень трудно надежно доказать передачу вируса между двумя людьми.

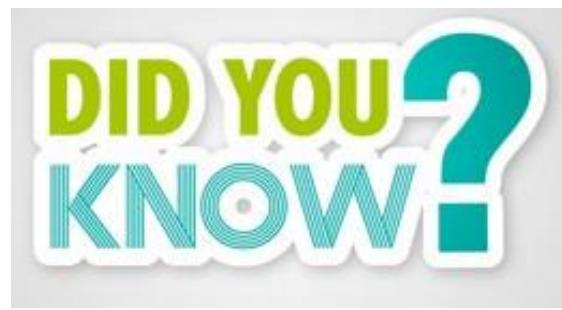
Резюме и заключение

В кратком изложении инструментарий утверждает, что...

- Раздел 79 Уголовно-правового кодекса противоречит верховенству закона, международному праву и Конституции Зимбабве.
 - Он является неоправданно инвазивным, драконовским, дискриминационным и противоречит интересам общественного здравоохранения.
 - Он способствует стигматизации, является чрезмерно широким, ненаучным и налагает чрезмерное бремя на сексуальных партнеров по обоюдному согласию.
 - Он настолько широк, что потенциально может криминализировать всех и не защитить никого.
 - Это необоснованный закон, который противоречит верховенству закона и не соответствует обязательствам Зимбабве по международному праву.
 - Отмена статьи 79 через законопроект о браке укрепляет конституционализм, права человека и верховенство закона, поскольку приводит уголовное законодательство Зимбабве в соответствие с императивами общественного здравоохранения, закрепленными в Конституции.
- a) Статья 79 является опасно широкой и чрезмерно широкой
- b) Раздел 79 криминализирует невинные сексуальные контакты между взрослыми людьми по обоюдному согласию

Сообщения о декриминализации ВИЧ для СМИ:

- c) Раздел 79 является дискриминационным по признаку статуса. Он кriminalизирует людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, за их серостатус
- d) Раздел 79 является ненаучным. Он отождествляет потенциальное воздействие с фактической передачей.
- e) Раздел 79 способствует стигме и дискриминации.
- f) Раздел 79 приводит к более высокому уровню инфицирования из-за снижения желания знать свой серостатус.
- g) Раздел 79 дискриминирует женщин.
- h) Раздел 79 является неконституционным.
- i) Раздел 79 противоречит международному праву, а также региональным и международным нормам и стандартам в области прав человека.
- j) Статья 79 не является разумно обоснованной в демократическом обществе.



Что говорят оппоненты:	Что на самом деле
i) Раздел 79 защищает от передачи ВИЧ	Статья 79 является чрезмерно широкой и, таким образом, криминализирует потенциальное воздействие, а не фактическую передачу.
ii) Раздел 79 направлен только на умышленную передачу информации	Статья 79 является чрезмерно широкой и, таким образом, криминализирует потенциальное воздействие, а не фактическую передачу.
iii) Раздел 79 защищает неинфицированных людей	Раздел 79 настолько широк, что может применяться даже при отсутствии результирующей передачи.
iv) Раздел 79 способствует укреплению здоровья населения	Раздел 79 препятствует ответным мерам общественного здравоохранения, отбивая у людей желание знать свой серостатус.
v) Раздел 79 необходим в связи с пандемией ВИЧ/СПИДа	Криминализация состояния здоровья не является обоснованно справедливой в демократическом обществе



ABOUT HEALTH LAW AND POLICY CONSORTIUM

The HLPC is a health policy advocacy organisation working with a network of health law and policy experts - scientists, social scientists, medical practitioners, economists, legal practitioners, and public health experts working in and involved in the health care policy sector. The HLPC exist to facilitate a rights-based policy formulation, implementation and monitoring in Zimbabwe's public health system. The HLPC seeks to work for the meaningful enjoyment of the right to health care (including reproductive health).

