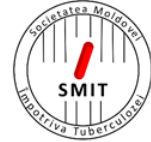


REACT#
SOS
PROIECT**20** Alliance
for Public Health
YEARS TOGETHERInitiativa
POZITIVĂ**FRONTLINE**
AIDS 

НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП В **МОЛДОВЕ**

Доказательства, собранные через
инструмент REAct за 2020 год

ОБ ИНСТРУМЕНТЕ REACT

REAct (Rights – Evidence – Actions /Права – Доказательства – Действия) – это инструмент, который был разработан организацией Frontline AIDS (Великобритания) для мониторинга и реагирования на нарушения прав человека на уровне сообществ.

В регионе Восточной Европы и Центральной Азии система REAct внедряется Альянсом общественного здоровья в рамках регионального проекта #SoS_project при финансовой поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

REAct позволяет документировать и реагировать на барьеры, связанные с правами человека, доступом к услугам, профилактикой и лечением ВИЧ.

В Молдове координатором имплементации системы REAct является субреципиент проекта #SoS_project – неправительственная организация «Позитивная Инициатива» Документированием случаев занимаются 12 партнерских организаций, которые работают с ключевыми группами. Некоторые REАктеры также являются и параюристами.



<https://react-aph.org/>

235

ОБРАЩЕНИЙ
ЗА 2020 ГОД

20

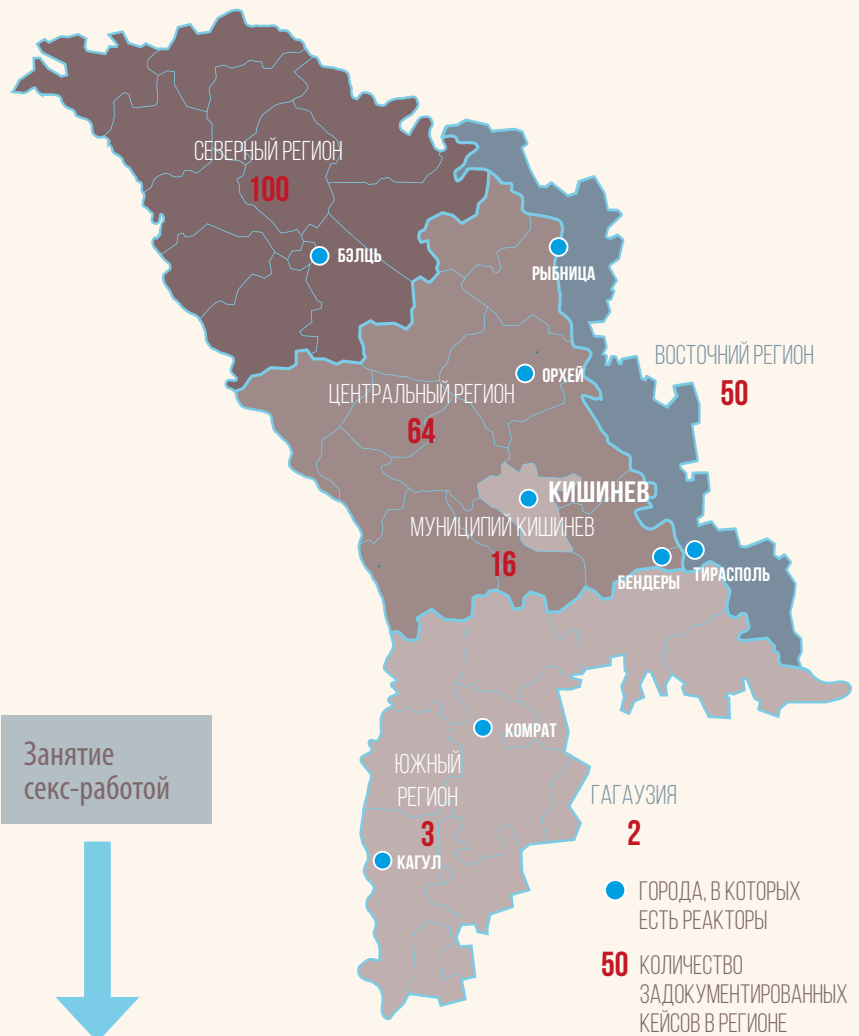
РЕАКТОРОВ
(ДОКУМЕНТАТОРОВ)

8

ГОРОДОВ, В КОТОРЫХ
ЕСТЬ РЕАКТОРЫ

12

ОРГАНИЗАЦИЙ
ИЗ СООБЩЕСТВ



ПРАВОВАЯ СРЕДА

Передача ВИЧ

Хранение, употребление наркотиков без цели сбыта

Занятие секс-работой

Криминальная ответственность (ст. 212 УК.РМ)

Статья применяется редко.

Административная ответственность (штраф от 12 до 30 усл. единиц или общественные работы до 72 часов) за потребление наркотиков без назначения врача либо незаконное приобретение или хранение наркотических средств в малых размерах без цели сбыта.¹ (ст. 217 УК РМ)

За хранение в крупных размерах без цели сбыта предусмотрена уголовная ответственность (штраф в размере примерно 1000 -1800 EUR, или общественные работы до 150 часов, или лишение свободы на срок до 1 года)

Размеры доз настолько малы, что даже то количество вещества, которое остается в шприце или на других объектах, использованных для употребления, при нынешних установленных дозах достаточно для определения крупных размеров и привлечения к уголовной ответственности.

Административная ответственность (Ст. 89 АК РМ)²

Статья применяется часто, а в 2018 году было ужесточено наказание, были увеличены штрафы. Сотрудники полиции используют данную статью как средство вымогательства, как способ контроля секс-работников и наказания тех, кто отказался откупиться или оказать секс услуги.

Однополые отношения

Антидискриминационное законодательство касательно ЛГБТ- представителей

Не криминализованы.

Принят Закон № 121 от 25-05-2012 об обеспечении равенства. Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства рассматривает индивидуальные жалобы касательно дискриминации ЛГБТ. Есть вынесенные решения по констатации актов дискриминации в отношении ЛГБТ.

Законодательство Молдовы в отношении ключевых групп населения остается репрессивным и дискриминационным. Уголовное законодательство содержит прямой запрет на передачу ВИЧ и создание угрозы заражения ВИЧ. Секс-работа и употребление наркотиков находятся под строгими административными запретами. Хранение наркотиков без цели сбыта может квалифицироваться как правонарушение или преступление в зависимости от размера дозы запрещенного вещества. Дозы для привлечения к уголовной

ответственности такие маленькие, что в основном все дела уголовные. ЛГБТ подвергаются дискриминации, хоть и в меньшей степени, чем в большинстве других стран Восточной Европы. Однополые отношения не запрещены, но однополые браки не признаются. Молдова движется в сторону интеграции с европейским сообществом. Действующее антидискриминационное законодательство содержит прямые запреты на дискриминацию по признаку сексуальной ориентации и статусу ВИЧ.

¹ Уголовный Кодекс Республики Молдова Статья 217 УК,

² https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=125094&lang=ru#

КЛИЕНТЫ

234

представителя ключевых групп обратились за помощью к РЕАкторам в 2020 году в связи с нарушением их прав. Один человек обратился дважды, поэтому обращений на одно больше – 235.

Наибольшее количество клиентов зарегистрировано из числа **потребителей инъекционных наркотиков**. Это связано с тем, что организации, участвующие в документировании кейсов в РЕАкт, имеют более длительную историю сотрудничества именно с этой ключевой группой. В то же время иногда клиенты одновременно являются представителями нескольких ключевых групп (секс-работница + ЛУИН, ЛЖВ + ЛУИН), поэтому сумма значений по ключевым группам будет превышать общее количество зарегистрированных клиентов (234).

Клиенты из ключевых групп («мигранты», «заключенные», «бывшие заключенные», «люди, затронутые туберкулезом», «люди с инвалидностью») в 85% случаев являются и ЛЖВ или представителями основных 4 групп риска, поэтому их кейсы учтены в статистике основных групп, если нарушения в кейсах касаются именно статуса ВИЧ, потребления наркотиков, занятия секс-работой или сексуальной ориентации. Случаи, в которых причиной нарушения прав являлось наличие судимости, инвалидности или туберкулеза, описаны в разделе «Другие уязвимые группы».

Зарегистрировано 4 кейса, в которых пострадавшим является **ВИЧ-положительный ребенок** до 16 лет. Эти кейсы касались отказа в предоставлении детям общественных услуг или невыполнения родительских обязанностей по соблюдению регулярного приема АРВ-терапии их детьми. К сожалению, органы опеки и попечительства реагируют на такие случаи только после неоднократных требований со стороны НПО.

Среди подростков возрастом 16-18 лет кейсов зарегистрировано не было. В возрастной категории 19-35 лет преобладают женщины (зачастую секс-работницы), а в возрастной категории 36-55 больше мужчин, и чаще всего, они являются потребителями наркотиков.

ВСЕ КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ

ОСНОВНЫЕ НАРУШИТЕЛИ

Количество кейсов и их доля от всех зарегистрированных

ПРИМЕЧАНИЕ: в одном кейсе может быть несколько виновников и видов нарушения одновременно, например, домашнее насилие со стороны полового партнера и бездействие милиции на заявления жертвы. Поэтому в диаграмме сумма всех долей превышает 100%.



Частные лица: половой партнер, родственники, соседи, клиенты секс-работниц, работодатель, прохожие на улице, неизвестные.

Сфера здравоохранения: врачи/учреждения, специализирующиеся на ВИЧ (инфекционисты, сотрудники лабораторий), другие врачи, не связанные напрямую с лечением ВИЧ (стоматолог, гинеколог и др.), медработники роддома, медработники стационарных отделений, наркологи и сотрудники сайта ОЗТ.

Правоохранительные органы: оперуполномоченные, сотрудники милиции, сотрудники военкомата, офицеры таможенной службы, представители судебной системы (судьи, прокуроры, государственные адвокаты)

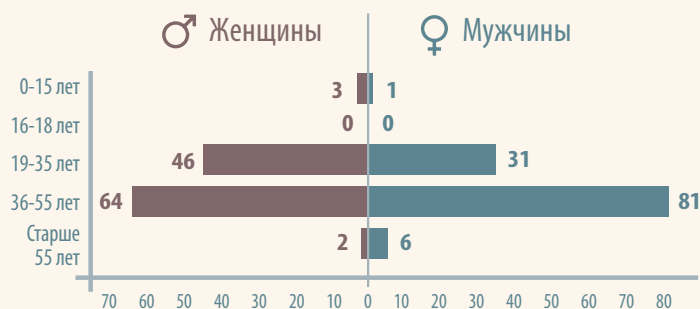
Государственные службы: сфера образования, сотрудники социальных служб, органов опеки и попечительства.

КОЛИЧЕСТВО КЛИЕНТОВ

По каждой ключевой группе



ГЕНДЕРНО-ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА



ВСЕ ВИНОВНИКИ НАРУШЕНИЙ

Количество зарегистрированных случаев по всем ключевым группам



ВСЕ ВИДЫ НАРУШЕНИЙ

Общее количество кейсов суммарно по всем ключевым группам



235

обращений было зарегистрировано за 2020 год

206 (88%)

обращений было квалифицировано как нарушение прав человека

29

случаев не имеют признаков дискриминации и нарушения прав, а фиксируют необходимость юридического консультирования клиентов по бытовым вопросам

154

В

случаях представители государства напрямую нарушают права человека (сотрудники государственных учреждений являются виновниками происшествия)

25

В

случаях правоохранительные органы не защитили права человека после соответствующего обращения, или же пострадавший не обратился за помощью из-за страха или недоверия к правоохранительным органам

90

В

случаях зафиксированы проявления стигмы, оскорбления и насилия как результат неэффективности антидискриминационных законов

ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ

Из всех 72 кейсов по этой группе клиентов 33 кейса имеют явные признаки **дискриминации именно из-за статуса ВИЧ**, что выражается **отказом в трудоустройстве, предоставлении медицинских услуг или оформлении опеки над ребенком**.

Больше всего нарушений прав людей, живущих с ВИЧ, зафиксировано со стороны **сотрудников сферы здравоохранения (33 случая)**. ЛЖВ часто получают **отказ в проведении обследования у профильных специалистов** (стоматолог, гинеколог, дерматолог и т.д.), в проведении медицинских процедур (гастроскопии, например), а также в госпитализации из-за их положительного ВИЧ статуса. Отказ часто сопровождается **унизительными высказываниями в адрес пациента**. Четыре случая описывают **дискриминационное и унизительное обращение к ВИЧ+ беременным в одном и том же роддоме**. Партнерской организацией была проведена беседа с главврачом этого роддома, также РЕАктор следит за деятельностью этого мед. учреждения для реагирования на нарушения прав ЛЖВ. **Раскрытие статуса ВИЧ** зачастую происходит в виде записей или особых отметок в медкартах пациентов. Таким образом, статус раскрывается всем сотрудникам медучреждения. Также зафиксирован случай раскрытия статуса ВИЧ медсестрой сельского ФАПа, что повлекло за собой стигму со стороны односельчан пациента.

ВИНОВНИК НАРУШЕНИЙ

Количество случаев по каждому нарушителю



ВИДЫ НАРУШЕНИЙ

По ключевой группе – ЛЖВ



Кейсы при участии центра СПИДа описывают ситуации отказа в выдаче АРТ на длительный период, неправильно подобранной схемы лечения или же недоступности АРТ из-за карантинных ограничений в начале пандемии КОВИД. Но, в целом, нарушения такого типа не имеют системного характера, а являются единичными случаями.

По частным лицам, больше всего нарушений фиксируется со стороны **работодателей в виде требования справки о ВИЧ при трудоустройстве, проведения принудительного тестирования на ВИЧ среди сотрудников, а также увольнения** в случае, если положительный ВИЧ-статус работника становится известным. Хотя, несмотря на запрет на законодательном уровне любых форм дискриминации из-за ВИЧ-позитивного статуса на всех этапах трудоустройства, продвижения по службе или распределения служебных обязанностей в любой сфере деятельности государственного или частного сектора, при выборах или назначении на государственную должность³, дискриминационная практика на местах все еще сохранилась. Со стороны национального координатора системы РЕАкт в Молдове, организации «Позитивная инициатива», был выбран один из кейсов, зарегистрированных в базе РЕАкт, для стратегического судебного процесса. В этом деле Клиента представлял адвокат организации «Позитивная инициатива», с помощью которого первоначально жалоба была подана в Совет по обеспечению равенства. После рассмотрения дела Совет признал факт дискриминации по критерию здоровья (статус ВИЧ) и нарушения права на труд. В суде, при участии адвоката, дело также было выиграно, клиент был восстановлен в занимаемой ранее должности, а с виновника взыскан материальный и моральный ущерб. Этот случай широко освещался в СМИ, в том числе, на основных телеканалах, так как вынесение приговора суда состоялось накануне Всемирного дня борьбы со СПИДом.

В **повседневной жизни люди, живущие с ВИЧ**, все еще сталкиваются со **стигмой со стороны родственников и соседей**. Зафиксирован случай дискриминации со стороны соседей ЛЖВ в общежитии, которые **не давали ему пользоваться общей кухней** из-за его ВИЧ-статуса. Кроме того, зафиксированы три случая **домашнего насилия**, в которых пострадавшая женщина, живущая с ВИЧ, обращалась с заявлением в **правоохранительные органы**, но так и **не дождалась соответствующей реакции с их стороны**.

Со стороны **социальных служб и органов опеки** зафиксировано **11 случаев** дискриминации из-за ВИЧ статуса в виде **отказа в усыновлении или оформлении опеки над ребенком**. На основании собранных доказательств «Позитивная Инициатива» начала переговоры с Министерством здравоохранения Республики Молдова по изменению существующих практик. В рамках кампании Всемирного дня борьбы со СПИДом 2020 года была достигнута договоренность с Министерством здравоохранения о разработке приказа, который устранил любые препятствия в усыновлении/попечительстве для ЛЖВ. 22 декабря 2020 г. Министерство здравоохранения издало приказ, которым было признано право на усыновление, опеку и попечительство для ЛЖВ.

Кроме того, зафиксированы **2 случая**, когда РЕАкторы обращались в органы защиты прав ребенка, чтобы повлиять на мать, **которая отказывалась или препятствовала в получении АРВ-терапии для ВИЧ+ ребенка**. Благодаря вмешательству РЕАкторов сотрудники органов опеки отреагировали на происшествие.

³ У Статья 22 Закона № 23 от 16-02-2007 о профилактике ВИЧ/СПИД-инфекции

ЛЮДИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИЕ ИНЪЕКЦИОННЫЕ НАРКОТИКИ

ВИНОВНИК НАРУШЕНИЯ

Количество случаев по каждому нарушителю



Зарегистрировано **123** кейса, в которых жертва является, в том числе, и потребителем наркотиков. Из числа обратившихся 49% являются участниками программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ).

В базе зарегистрировано 58 обращений по поводу создания **барьеров в доступе к ОЗТ**, 27 из которых зафиксированы в городе Оргеев в период с мая по июль а 31 кейс был задокументирован в период с сентября по декабрь 2020 года и сообщал об отсутствии в стране препарата ОЗТ (бупренорфина).

Для разрешения ситуации были начаты переговоры с Министерством здравоохранения об открытии пункта выдачи лекарств в г. Оргеев. Минздрав издал приказ об открытии пункта выдачи ЗТ в этом городе, но он пока не исполняется. Сейчас в этом направлении ведется адвокационная работа, в том числе, рассматривается возможность обращения в суд. Подробнее о ходе решения ситуации можно прочитать в статье (<https://cutt.ly/bvT7L4K>)

Отсутствие бупренорфина в стране было связано с ограничениями из-за пандемии COVID-19, в связи с чем была прервана закупка новой партии препарата. Бенефициарам было предложено в качестве альтернативы заместительную терапию метадонном, но, к сожалению, не всем подошла эта программа. НПО «Позитивная инициатива» приложила максимум усилий для решения этой проблемы: участвовала в рабочих встречах с гос. учреждениями, привлекала экспертов из других стран для разрешения проблемы доставки препарата в Молдову. На данный момент в стране есть бупренорфин и все пациенты обеспечены ОЗТ.

По сравнению с первым полугодием значительно увеличился процент **нарушений со стороны правоохранительных органов**. Сообщалось о **необоснованных задержани-**

ВИДЫ НАРУШЕНИЙ

По ключевой группе – ЛУИН



ях, применении силы, запугиваниях с целью получения признательных показаний или свидетельствования против своих знакомых – потребителей. Превышения полномочий заключались в **несанкционированном обыске и досмотре**, а также проведении следственных действий без понятых и не по протоколу.

Незаконное задержание в 4 случаях из 21 происходило **на выходе из пункта выдачи ОЗТ**. Также зафиксированы случаи **конфискации препарата**, даже при наличии подтверждающих назначений.

В **8 случаях** были зафиксированы действия полиции, которые **приравниваются к пыткам**, чаще всего это или **сильное избиение в участке** с целью добиться признания, или же создание барьеров в доступе к ОЗТ при задержании, которое повлекло за собой абстинентный синдром.

СЕКС-РАБОТНИЦЫ

ВИНОВНИК НАРУШЕНИЯ

Количество случаев по каждому нарушителю



Всего зарегистрировано **56 случаев**, в которых пострадавшими являются работники коммерческого секса (РКС).

Из них **6 кейсов** при участии представителей сферы услуг (банков, магазинов, кредитных фирм) **не были квалифицированы как нарушения прав человека**, но зафиксированы в базе, так как реакторами предоставлялась юридическая консультация, а кейсы описывают ухудшение материального положения секс-работниц **в связи с пандемией и невозможностью выплаты взятых ранее кредитов**.

Самыми частыми нарушителями в делах секс-работниц являются **полицейские**. Зафиксировано **5 случаев необоснованного задержания секс-работниц** с целью **вымогательства взятки или наказания тех секс-работниц**, которые ранее отказались откупиться или оказать секс услуги полицейским бесплатно.

Часто задержания или просто «дружеские беседы» с полицейскими заканчиваются **угрозами, шантажом и сексуальными домогательствами вплоть до изнасилования**. Кроме того, зафиксировано **10 случаев**, в которых полицейские выписывали **необоснованные штрафы**, не связанные с административной ответственностью за оказание секс-услуг. Из 10 случаев 6 связаны с пандемией COVID-19, так как девушки **были оштрафованы за пребывание без маски** или же обслуживание клиентов в период карантина. Подробнее эти ситуации описаны в разделе «Случаи, связанные с пандемией COVID-19».

Секс-работницы, с учетом специфики своей деятельности, особо **беззащитны в случаях домашнего насилия и насилия со стороны клиентов**, наравне с актами насилия со стороны правоохранительных органов. РЕАкторы в каждом таком случае предлагали пострадавшей обратиться с заявлением в полицию, но жертвы часто не соглашались дальше решать кейс из-за недоверия к полицейским, так как именно они часто угрожают секс-работницам, требуют взятки, безосновательно наказывают штрафом, или же принуждают вступить в сексуальный контакт бесплатно.

В **3 случаях** в небольших городах жертвой **стигмы и дискриминации** со стороны одноклассников и даже учителей является **ребенок женщины, занимающейся секс-работой**. Таким

ВИДЫ НАРУШЕНИЙ

По ключевой группе – Секс-работницы



образом, секс-работницы сталкиваются с дискриминационным отношением не только со стороны сотрудников полиции, но и в других сферах, где узнают о их работе.

Со стороны **медработников** зафиксировано только **3 случая**, в которых сообщалось об **отказе в предоставлении медицинских услуг**.

Малое количество обращений, по сравнению с другими уязвимыми группами, о нарушениях прав со стороны медработников свидетельствует о том, что РКС остаются очень закрытой группой и не всегда готовы обратиться за правовыми и медико-социальными услугами в случаях нарушения их прав и дискриминации.

МУЖЧИНЫ, ИМЕЮЩИЕ СЕКС С МУЖЧИНАМИ

Ключевая группа MSM также является одной из самых закрытых групп, которая неохотно обращается с жалобами на нарушение своих прав, даже в случаях насилия и из-за недоверия к правоохранным органам и высокого уровня дискриминации и стигмы.

Зафиксировано всего **4 случая нарушения прав**, два из которых касались **барьеров в доступе к АРТ** во время карантинных ограничений, поскольку пострадавшие одновременно являются и ЛЖВ, и MSM. Два других кейса касались **жесто-**

кого насилия на почве ненависти к представителям ЛГБТ-сообщества. РЕАктеры предлагали пострадавшим обратиться в правоохранительные органы с заявлением, но жертвы предпочли не решать эти кейсы из-за самостигмы и нежелания раскрывать свою ориентацию.

Имплементаторами проекта РЕАкт будут предприняты усилия для более активного вовлечения НПО из этой ключевой группы в процесс документирования и реагирования на нарушения прав MSM.

ДРУГИЕ УЯЗВИМЫЕ ГРУППЫ

ЗАКЛЮЧЕННЫЕ

Зафиксировано **4 случая**, в которых пострадавшим является человек, пребывающий в местах лишения свободы и не относящийся к другим основным ключевым группам. Национальная программа по борьбе с ВИЧ / СПИДом / ИППП определяет заключенных как уязвимую группу населения, а нормативная база⁴ регламентирует оказание медицинской помощи заключенным.

Однако на практике не всегда обеспечивается **право задержанного/заключенного на получение общей медицинской помощи**. Один такой случай был зарегистрирован в базе РЕАкт и определен как стратегический.

Частное медицинское учреждение отказало в предоставлении медицинских услуг человеку из-за того, что он заключенный, аргументируя свои действия тем, что частное учреждение имеет право решать на свое усмотрение, кому предоставлять медицинские услуги. Такая позиция противоречит положениям действующего законодательства, а имен-

но ст. 25 Закона №. 411 от 28.03.1995 г. об охране здоровья, в которой сказано: «Граждане Республики Молдова имеют право запрашивать медицинскую помощь в медико-санитарных единицах любой формы – частной или государственной». Следует также отметить, что ответчик оказывает публичные услуги.

Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства в Республике Молдова полностью удовлетворил жалобу потерпевшего и установил, что факты, изложенные в петиции, являются дискриминацией по признаку социального статуса (заключенного) при доступе к медицинской помощи.

В ходе рассмотрения дела были заслушаны в качестве свидетелей представители А.О. «Позитивная инициатива», которые непосредственно участвовали в организации медицинского обслуживания для бенефициара.

БЫВШИЕ ЗАКЛЮЧЕННЫЕ

Вопрос социальной реинтеграции бывших заключенных продолжает оставаться актуальным для Республики Молдова. Период после освобождения является очень сложным для людей, которые были в заключении, потому что за относительно короткий период они сталкиваются с множеством проблем, возникающих во всех сферах жизни, начиная от социальных трудностей и заканчивая экономическими.

Из **24 случаев**, в которых пострадавший является в том числе и бывшим заключенным, только 4 случая касались **дискриминации или отказа в трудоустройстве и в**

оказании медицинских услуг именно из-за судимости человека. Остальные 20 случаев связаны или с положительным ВИЧ-статусом, или с употреблением наркотиков бывшим заключенным на воле.

Важно отметить, что **20% случаев** описывали **незаконное задержание, применение силы полицией и принуждение признаться в преступлении, которого клиент не совершал**. В понимании сотрудников правоохранительных органов бывшие заключенные – потенциальные преступники, поэтому на них легче всего «повесить» нераскрытое преступление.

ЛЮДИ, ЗАТРОНУТЫЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Зафиксировано **4 случая**, в которых присутствует явная **дискриминация именно по причине наличия туберкулеза** у пострадавшего. Кейсы сообщают о барьерах в доступе к медицинским и социальным услугам, а также о дискриминации со стороны работодателя.

Диагностика и лечение туберкулеза в Республике Молдова являются бесплатными, а своевременное обращение за медицинской помощью, равно как и строгое

соблюдение указанного лечения, являются основными компонентами успешного лечения. Несмотря на это, пациенты, затронутые туберкулезом, часто сталкиваются с дискриминацией по отношению к ним, что затрудняет процесс лечения и выявления новых случаев. Республика Молдова входит в число 30 стран в мире с высоким уровнем множественно лекарственно устойчивого туберкулеза⁵

⁴ https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=63829&lang=ru

⁵ <https://rovienna.iom.int/media/moldova-tb-video>

СЛУЧАИ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19

Можно отметить, что сфера здравоохранения Республики Молдова, в основном, справилась с вызовами, связанными с пандемией COVID-19. В тоже время в системе РЕАкт были зарегистрированы случаи, описывающие новые виды нарушений прав ЛЖВ и представителей ключевых групп и свидетельствующие о наличии пробелов в оказании медицинских услуг в период карантинных ограничений.

Около **33% (76 кейса)**, от всех зарегистрированных за 2020 год, были напрямую связаны с пандемией COVID-19 или с карантинными ограничениями.

Из них **52% (41 кейс)** сообщали о **барьерах в доступе к медицинским услугам**, спровоцированных:

- задержками поставок медпрепаратов, в частности, бупренорфина, для пациентов ОЗТ (31 случай)
- преждевременной выпиской из больницы в связи с перепрофилированием медучреждения под ответ на COVID-19 или закрытия медучреждения на карантин (3 кейса)
- отказом скорой помощи выезжать в отдаленные поселки (3 кейса)
- барьерами в доступе к медицинским услугам из-за ограничений на передвижение и пересечение границ (4 случая)

В тоже время **10% (7 кейсов)** сообщали о новых видах нарушений прав человека со стороны представителей **правоохранительных органов**, которые **использовали карантинные ограничения в целях давления на уязвимые группы**.

Также, в **13% (10 случаев)** сообщали о нарушениях со стороны **работодателя**.

Кроме увольнений и невыплаты заработной платы в период карантина, работники также страдают от стигмы и дискриминации, когда кто-то из их родственников болеет COVID-19, хотя даже не проживает совместно и не контактирует с работником.

Зафиксировано **6 случаев**, в которых на бенефициаров были наложены **неоправданные штрафы**, в связи с якобы нарушением карантинных мер.



Секс-работница, 43 года

Август 2020

Бенефициар обычно знакомится с клиентами на улице. В августе, впервые за несколько месяцев карантина, она вышла работать. Она была в маске и имела при себе дезинфектор и все необходимые средства защиты. Сотрудники полиции задержали ее и предупредили, что, если она снова посмеет выйти на эту работу, получит и штраф и будет задержана на 15-30 суток. Также сотрудники полиции дали понять, что можно решить ситуацию и по-другому: если она оплатит штраф им лично без оформления протокола, то она сможет работать. Но т. к. у бенефициара не было денег, она не смогла решить ситуацию на месте и ей выписали штраф в сумме 1500 лей. Также, по дороге, пока они ехали в участок, сотрудники полиции ее всячески унижали и предлагали оказать им секс-услуги вместо штрафа. После ее отказа ей выписали штраф. Как оплатить этот штраф, бенефициар не знает, поэтому она и обратилась за юридической помощью к реактору.

Решение: клиентка оплатила штраф самостоятельно, она не захотела обжаловать протокол.

Кроме того, зафиксированы случаи принудительного тестирования на ВИЧ после снятия карантина по COVID 19, что повлекло нарушения прав ЛЖВ.

Также зарегистрировано **16 обращений** от бенефициаров, желающих получить юридическую консультацию по поводу увольнения (без официально оформленных трудовых отношений) или же по поводу решения вопроса кредита,



Женщина, живущая с ВИЧ, 27 лет

Май, 2020

В течении последних 3 лет клиентка работает парикмахером. После окончания карантина в связи с COVID-19 клиентка вышла на работу. Руководство салона красоты обязало всех сотрудников сдать анализ на ВИЧ, только после получения результата сотрудники могли приступить к работе. Клиентка находится на АРВТ лечении и предоставила справку о неопределяемой вирусной нагрузке. Ей было рекомендовано написать заявление на увольнение. В результате клиентка осталась без работы.

Решение: клиентка устроилась работать в другой салон красоты, где не требуют анализ на ВИЧ.

который нет возможности выплачивать в связи с потерей доходов из-за пандемии. Такие кейсы **не являются нарушением прав человека**, но хорошо **иллюстрируют уязвимость**

представителей ключевых групп. Во всех случаях РЕАкторы пытаются предоставить консультацию бенефициару о возможных путях решения материальных проблем.

ПРИМЕРЫ КЕЙСОВ



Мужчина живущий с ВИЧ, вирусная нагрузка – неопределяемая, 23 года

Август 2020

В связи со смертью матери клиент обратился в органы опеки и попечительства для оформления опеки над своим несовершеннолетним братом (10 лет). Увидев в перечне необходимых документов справку

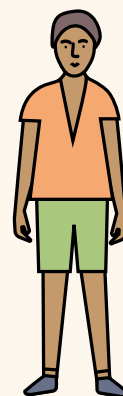
об отсутствии ВИЧ-инфекции, он признался сотруднику органа опеки, что это заболевание у него есть. Клиенту объяснили, что не стоит даже пытаться оформить опеку, так как по закону людям с ВИЧ-инфекцией нельзя быть опекунами. В итоге брата забрали в детский дом.

Решение: проблема была решена после того, как бабушка ребенка оформила опеку над ним. Сам клиент отказался от процедуры оформления опекуна.

Ребенок, живущий с ВИЧ, 7 лет

Июнь 2020

Клиентка – ребенок, с рождения имеющий ВИЧ-позитивный статус, принимает терапию, имеет неопределяемую вирусную нагрузку. О ситуации сообщается опекуном. При оформлении клиентки в школу администрация школы отказывалась принять ее без проставленных прививок (статус является противопоказанием для ряда прививок). Опекуны категорически не хотели раскрывать ВИЧ-статус ребенка.



Решение: для решения данной проблемы были задействованы партнерские взаимоотношения с медицинским учреждением. В карточке прививок ребенка была проставлена пометка «Отвод по медицинским показаниям», которая одновременно является весомым аргументом того, почему не сделаны некоторые прививки, и при этом не раскрывает статус клиента. Случай разрешен благополучно – ребенок принят в школу.



Мужчина живущий с ВИЧ, 50 лет

Март 2020

Клиент проживает в общежитии. Соседи, узнав о его положительном ВИЧ-статусе, запретили ему пользоваться общей кухней и общим санузлом.

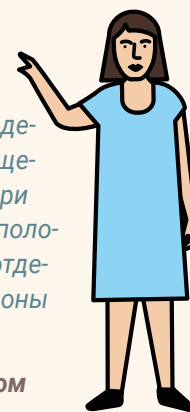
Решение: клиент продал комнату в общежитии и отказался от дальнейшего решения дела.

Беременная, живущая с ВИЧ, 25 лет

Апрель 2020

Клиентка поступила в акушерское отделение ЦМиР г.***. Ее определили в изолятор из-за ВИЧ-положительного статуса. Было запрещено совместное с другими роженицами использование туалета. При выписке из роддома в обменной карте ребёнка был указан ВИЧ-положительный статус матери. Во время пребывания в акушерском отделении ЦМиР подвергалась неуважительному отношению со стороны младшего медперсонала из-за ее положительного ВИЧ-статуса.

Решение: местные НПО мониторят ситуацию в этом медицинском учреждении, была проведена встреча с руководством. После выявления новых случаев будет подано коллективное обращение НПО в Минздрав по поводу многочисленных случаев дискриминации с требованием издать приказ с руководством по недискриминации пациентов, а также провести в кооперации с ГУ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» обучение персонала родильных домов.



Участник программы ОЗТ, 34 года

Август 2020

Работники полиции остановили бенефициара, который шёл из пункта заместительной терапии. Они забрали у него препарат (метадон), который врачи выдали ему официально на одну неделю. Работники полиции не составляли протокол, а наглым образом забрали препарат и скрылись, оставив бенефициария в абстинентном синдроме.

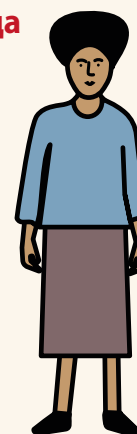
Решение: была подана жалоба в прокуратуру, ожидается рассмотрение. Клиент написал заявление, дело до сих пор находится в прокуратуре, единственный раз вызывали пострадавшего в прокуратуру и на этом пока всё.

Секс-работница, потребительница наркотиков, 34 года

Август 2020

Полицейские ее арестовали и в кабинете начали склонять к даче ложных показаний против знакомых клиентки, в противном случае угрожали посадить в камеру к мужчинам, а потом найти кого-то, кто расскажет о том, что клиентка совершала какие то преступления, за что и будет привлечена к ответственности.

Решение: от дальнейших действий клиентка отказалась из-за страха. РЕАктор оказал психологическую помощь.





Секс-работница, 36 лет

Ноябрь 2020

Клиентка обратилась с проблемой насилия со стороны клиента, которому она предоставляла услуги. В полиции у нее не хотели принимать заявление, т. к. ей объяснили, что ее работа (занятие коммерческим сексом) – незаконная, и хотя бы даже за это она должна быть оштрафована.

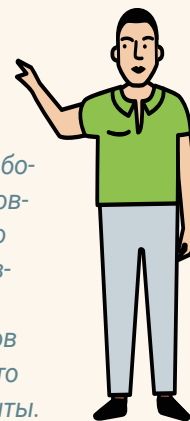
Решение: перенаправлена к профессиональному юристу для подачи жалобы.

Бывший заключенный, 25 лет

Август 2020

Клиент – воспитанник детского дома. Будучи еще подростком, попал в места лишения свободы. Выйдя на свободу в 2020 году, занялся оформлением паспорта и подготовкой документов для получения жилья, гарантированного государством, как воспитаннику детского дома. Обратившись в архив детского дома, чтобы получить дубликат свидетельства о рождении, получил отказ от сотрудников детского дома в грубой форме. Клиенту было сказано, что такие, как он, не имеют права на жилплощадь и документы.

Решение: после юридического и социального сопровождения клиента РЕАктором документы были восстановлены, и клиент получил положенное ему от государства жилье.



Мужчина, имеющий секс с мужчинами, 22 года Май 2020

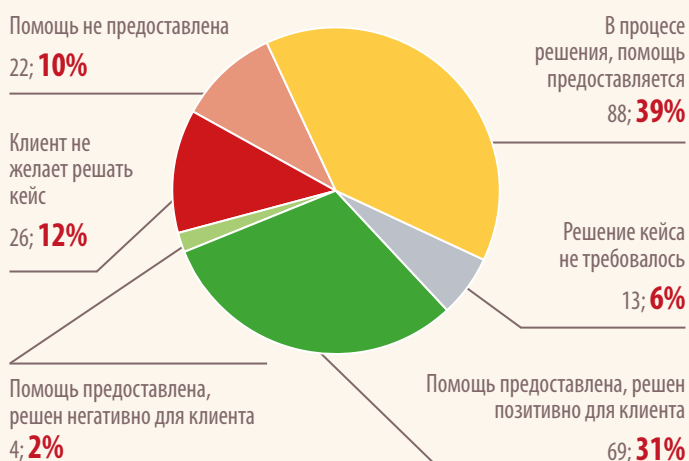
Клиент вечером шел по улице. Остановилась машина, и два неизвестных насильно забрали его. Они отвезли его на улицу **** и заставили сказать перед камерой, что он занимался анальным сексом на этой улице за сумму 200 леев. Они избили его и заставили надеть на голову презерватив, а затем пожевать еще один презерватив. Они заставили его предъявить все, что было в сумке, и таким образом проверили личные документы, из которых они узнали его домашний адрес. Они требовали денег, шантажируя его, что расскажут всей деревне об ориентации клиента. У него не было денег, чтобы отдать им. В какой-то момент один из них сказал ему убежать. Когда он побежал, кто-то другой догнал его и ударил по голове. Его избили. Когда он приходил в себя, он был грязным, и кровь текла из его рта и глаз. Видео, которое было снято, они выложили в соц. сетях.

Решение: Случай был освещен в СМИ, после чего полиция возбудила уголовное дело, клиенту был присвоен статус потерпевшего в этом деле.



ОТВЕТ НА НАРУШЕНИЯ

СТАТУС РЕШЕНИЯ СЛУЧАЯ



Первичная правовая помощь со стороны РЕАктора заключается в консультировании по правовым вопросам и помощи в составлении жалоб или заявлений. Однако, и пострадавшие, и сами РЕАкторы (также являясь представителями уязвимых групп) боятся лишней раз взаимодействовать с сотрудниками милиции из-за негативного опыта такого взаимодействия в прошлом, а также из-за страха за свою безопасность.

Правовое сопровождение кейса РЕАктором, прежде всего, заключается в **посредничестве** между пострадавшим и виновником. Таким образом, решается большинство кейсов, где виновником выступает медработник, представитель сферы образования или других служб, а также соседи и родственники. РЕАкторы проводят разъяснительные беседы с виновником с целью просвещения по вопросам ВИЧ и снижения стигмы. Если клиент готов защищать свои права или же ему требуется **защита профессионального адвоката** (кейсы о криминализации), то такой клиент перенаправляется к профессиональным юристам НПО или же в Национальный Совет по Юридической Помощи, гарантируемой Государством.

РЕАкторы занимаются документированием и решением случаев нарушения прав и являются параюристами, равными консультантами, аутрич-работниками в организациях, которые предоставляют услуги по профилактике и лечению ВИЧ, а также по снижению вреда.

Медико-социальная помощь жертве предоставляется в виде консультаций, перенаправления и сопровождения в партнерские организации или медицинские учреждения для получения других необходимых услуг по профилактике и лечению.

К сожалению, треть случаев остается без надлежащего ответа, поскольку **сами пострадавшие не решаются дальше защищать свои права** и отказываются от правовой помощи со стороны РЕАктора или юриста из-за страха взаимодействия с правоохранительными органами и недоверия к правоохранительной системе в целом. Также жертвы предпочитают терпеть систематическое нарушение своих прав, нежели раскрыть свой ВИЧ-статус, половую ориентацию или принадлежность к ключевым группам в ходе правового разбирательства дела.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРГАНОВ ВЛАСТИ СТРАНЫ ПО ИСПОЛНЕНИЮ ОБЯЗАННОСТЕЙ В ОБЛАСТИ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

1. Дополнение Кодекса о правонарушениях с целью привлечения работодателей к ответственности в случаях отказа в приеме на работу на дискриминационных основаниях и / или дополнительного запроса документов о приеме на работу (включая тестирования на ВИЧ), не предусмотренных законом.
2. Исключение уголовных норм, криминализирующих ЛЖВ, и применение общих норм уголовного права. Исключение Статьи 212. «Заражение СПИДом» из Уголовного кодекса Республики Молдова.
3. Исключение уголовных норм, криминализирующих РКС, исключение Статьи 89. «Занятие проституцией» из Кодекса Республики Молдова о правонарушениях.
4. Корректировка нормативно-правовой базы в соответствии с рекомендациями международных организаций по декриминализации употребления наркотиков в немедицинских целях и/или хранения наркотиков для личного пользования с учетом положений Ст. 6, Ст. 8 и Ст. 14 Европейской конвенции о правах человека. Изменение Постановления Правительства № 79 от 23.01.2006 г. для корректировки количества наркотических веществ, находящихся в распоряжении ЛУИН для личного пользования. То же самое следует сделать и для заключенных.
5. Оценка системы наркологического учета с целью реформирования или отказа от нее в случае, если оценка выявляет неэффективность или даже негативное влияние на общественное здоровье и права человека.
6. Введение альтернативных мер наказанию, путем создания механизмов направления в службы реабилитации, лечения и ресоциализации от наркозависимости.
7. Изменение статьи Уголовного кодекса, криминализирующей употребление наркотиков в тюрьмах (Статья 217/5), с целью устранения препятствий для доступа к лечению.
8. Изменение Ст. 398 Кодекса о правонарушениях, которая предусматривает компетенцию административной комиссии по разрешению Статьи 75 «Раскрытие конфиденциальной информации о проверке на ВИЧ-инфекцию».
9. Обеспечение адекватной защиты медицинских и / или социальных данных на системном уровне. Корректировка приказа № 198 от 16.03.2015 с положениями Закона № 133/2011 от 08.07.2011 о защите персональных данных.
10. Расширение доступа к ОЗТ в малых городах, а также возможности получения препаратов ОЗТ на дом.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ШАГИ НА 2021 НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ REACT

Помимо документирования нарушений прав человека и предоставления помощи пострадавшим на индивидуальном уровне, планируются следующие активности:

- Проведение адвокационных кампаний по реализации вышеизложенных рекомендаций для органов власти.
- Привлечение параюристов и профессиональных адвокатов для защиты прав представителей ключевых групп в судах.
- Обучающий хаб для REАкторов и параюристов с целью повышения их компетентности в процессе предоставления первичной правовой помощи.
- Включение собранных кейсов в теневые доклады органам ООН во взаимодействии с региональными сетями представителей ключевых групп.
- Освещение в СМИ стратегических кейсов с целью уменьшения стигмы по отношению к ЛЖВ и представителям ключевых групп.
- Обеспечение финансовой стабильности и продолжения реализации компонента REAct после окончания деятельности регионального проекта #SoS_project.

Авторы:

Андрей Лунгу – адвокат, общественный активист, страновой координатор REAct в Молдове.

Виктория Калынюк – Региональный координатор системы REAct в Восточной Европе и Центральной Азии

Информацию, которая содержится в этой публикации, можно копировать, публиковать или использовать другим образом не в коммерческих целях с разрешения Альянса общественного здоровья, указывая REAct, как источник информации.

Более детальная информация о REAct: www.react-aph.org

© Альянс общественного здоровья, 2021

Публикация подготовлена на основании данных, собранных через инструмент REAct и опубликована в рамках регионального проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе ВЕЦА», реализуемого консорциумом организаций из стран региона ВЕЦА под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с БО «Всеукраинская сеть ЛЖВ», ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация людей, живущих с ВИЧ» и Евразийской сетью здоровья ключевых групп при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Мнения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения организаций консорциума и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.



**МБФ «Альянс
общественного здоровья»**

ул. Бульварно-Курдявская, 24
3 корпус, 2 этаж

01601, Киев, Украина

Email: kalyniuk@aph.org.ua

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО