



*Усиление противодействия ВИЧ / ИППП в сфере секс-работы в Украине  
и Российской Федерации*

**Программный документ**

**Законы и политика, затрагивающие уязвимость секс-  
работников к ВИЧ и ИППП в Российской Федерации**

# CONECTA

## Усиление противодействия ВИЧ / ИППП в сфере секс-работы в Украине и Российской Федерации

Данный программный документ составлен на основе материалов фонда Гуманитарное действие, партнера проекта CONECTA. Документ составлен в рамках проекта CONECTA (январь 2012-декабрь 2013 года), при координации:

**TAMPEP International Foundation**  
Eerste Helmersstraat 17 B3  
1054 CX Amsterdam, The Netherlands  
Tel. + 31 20 692 69 12  
info@tampep.eu  
www.tampep.eu

### Редакторы

Licia Brussa, Dennis van Wanrooij | TAMPEP International Foundation |  
Amsterdam, The Netherlands

Дизайн и верстка  
Печать

Veronica Munk  
E-format



Данный документ стал возможным благодаря проекту CONECTA и финансовой поддержке программы EuropeAid Европейской комиссии.

Содержание публикации является предметом ответственности авторов и ни в коей мере не отражает точку зрения Европейской Комиссии.

Программный документ «Законы и политика, затрагивающие уязвимость секс-работников к ВИЧ / ИППП в России» является одним из материалов, произведенных проектом CONECTA к которым также относятся:

- Сайт CONECTA | инструмент для налаживания контактов и обмена информацией на трех языках: английском, русском и украинском
- Отчет CONECTA по картированию о секс-работе | условия труда и жизни секс-работников в Украине и России | Национальные доклады и Региональный доклад о тенденциях в сфере секс-работы
- Руководство по лучшим практикам для России и Украины | коллекция лучших практик по реализации программ среди секс-работников
- Образовательные материалы | брошюры и информация на сайте для секс-работников на русском и украинском языках
- Буклет о насилии | Анализ типологии насилия в отношении жизни и работы секс-работников в Украине и России

Издатель

Международный фонд ТАМРЕР, Амстердам, Нидерланды  
© Международный фонд ТАМРЕР  
Октябрь 2013

## **Партнеры CONECTA**

### **Международный фонд Тампер**

Eerste Helmersstraat 17 B3 |  
1054 CX | Amsterdam, The Netherlands  
Тел. + 31 20 692 69 12  
[tampep@xs4all.nl](mailto:tampep@xs4all.nl)  
[www.tampep.eu](http://www.tampep.eu)

### **Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ Гуманитарное Действие**

Офицерский пер. 6, кв 2 | 197110 | Санкт-Петербург, Россия  
Тел. + 7 812 237 14 95  
[office@haf-spb.org](mailto:office@haf-spb.org)  
[www.haf-spb.org](http://www.haf-spb.org)

### **Благотворительный фонд Salus**

АЯ 320, 79000 | Львов, Украина  
Тел: +38 032 240 33 62  
[salus@mail.lviv.ua](mailto:salus@mail.lviv.ua)  
[www.salus.org.ua](http://www.salus.org.ua)

## Оглавление

О данном документе .....	5
Секс-работа, ВИЧ и права человека.....	7
Секс-работа.....	7
Ситуация с ВИЧ и политика.....	7
Нормативно-правовые документы .....	9
Основные препятствия.....	10
ВИЧ и права человека .....	11
Данные о насилии в отношении секс-работников.....	12
Права человека.....	14
Право на здоровье: основное право.....	15
Правовые нормы.....	16
Уважение.....	16
Защита.....	17
Соблюдение прав.....	17
ПРАВОВАЯ СРЕДА.....	17
Административная ответственность .....	18
Уголовная ответственность .....	20
ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СЕКС-РАБОТНИКОВ.....	22
БАРЬЕРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ДОСТУПУ К ПОДДЕРЖКЕ .....	24
Доступ к медицинской помощи.....	24
Доступ к социальным и правовым услугам .....	25
ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ .....	26
РЕКОМЕНДАЦИИ.....	27
Общие рекомендации .....	27
Рекомендации в отношении политики по секс-работе.....	28
Рекомендации для политических деятелей.....	28
Рекомендации для государственного сектора здравоохранения.....	29
Библиография.....	30

## О данном документе

Проект *Усиление противодействия ВИЧ / ИППП в сфере секс-работы в Украине и Российской Федерации* (проект “CONNECTA”) реализуется совместно с Международным фондом ТАМРЕР (Амстердам, Нидерланды), Фондом Гуманитарное Действие (Санкт-Петербург, Россия), и Благотворительным фондом SALUS (Львов, Украина).

Основная цель проекта заключается в снижении уязвимости секс-работников к ВИЧ / ИППП через разработку модели интегрированных услуг на основе прав человека, и решению проблем, связанных с последствиями ВИЧ / ИППП для секс-работников. Проблемы, на решение которых обращена эта работа можно разделить на три группы:

- Увеличение потенциала для распространения информации и развития сети проектов по секс-работе;
- Повышение качества услуг в соответствии с потребностями секс-работников
- Содействие созданию благоприятных правовых и политических условий для расширения доступа секс-работников к профилактике, уходу и лечению.

‘Понимание ряда законодательных и политических альтернатив реагирования на секс-работу имеет решающее значение для установления политики, способствующей уважению, защите и реализации прав человека в сфере секс-работы. Законы и политика затрагивающие секс-работу должны быть основаны на имеющихся значимых фактических данных о наиболее эффективных методах защиты здоровья и прав.’<sup>1</sup>

Цель данного программного документа:

- **информировать** заинтересованные стороны о правовой и политической среде в России и ее влиянии на уязвимость секс-работников к ВИЧ / ИППП
- **призвать** правительство России поставить во главу угла права человека в аспекте ВИЧ, в частности, по вопросам, затрагивающим секс-работников в стране.

В данном документе рассматривается воздействие законов и политики, влияющих на секс-работников в России, в особенности тех, которые

<sup>1</sup> Фонд «Открытое Общество», *Законы и политика, затрагивающая Секс-работу*, 2012.

повышают степень их уязвимости к ВИЧ / ИППП и затрагивают их право на здоровье и жизнь.

Для оценки уязвимости секс-работников к ВИЧ / ИППП, необходимо рассмотреть фундаментальные структурные детерминанты, подвергающие их риску заражения. Как заявлено Глобальной комиссией по ВИЧ и законодательству: «Есть случаи, когда правовая и судебная системы сыграли конструктивную роль в борьбе с ВИЧ, на основе уважения, защиты и реализации прав человека».<sup>2</sup> Таким образом, борьба с ВИЧ базируется на правах человека.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, «ВИЧ и закон: риски, права и здоровье»

Итоговый отчет, с. 6.

<sup>3</sup> ЮНЭЙДС, документ для обсуждения, 2013, с. 7.

## **Секс-работа, ВИЧ и права человека**

### **Секс-работа**

Секс-работники по определению ЮНЭЙДС (2012) это "женщины, мужчины и транссексуалы, взрослые и молодые люди (в возрасте от 18 лет и старше), которые получают деньги или материальные ценности в обмен на сексуальные услуги на постоянной или непостоянной основе"<sup>4</sup>.

Секс-работники и те, кто занимаются секс-работой, которая определяется ВОЗ (2012), как: "(...) секс по обоюдному согласию между взрослыми, который принимает разные формы, и различается между странами, а также внутри стран и общин. Секс-работа может варьироваться, являясь более или менее «формальной» или организованной."<sup>5</sup>

В России, национальные законы и политика не рассматривают секс-работу как форму труда, а также не упоминают термин "секс-работа" в юридических документах. Вместо этого используется термин "проституция", предписывающий поведение, которое запрещено в соответствии с Административным кодексом (см. ниже в правовых рамках). Согласно данной статье, проституция посягает на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.

В данном программном документе, мы ставим своей целью пересмотреть юридическую точку зрения, разъяснив важность основанного на правах человека подхода для эффективной профилактики ВИЧ, ухода и лечения среди секс-работников. По этой причине, термин "секс-работа" будет использоваться в аспекте прав человека и разработке политики, тогда как термин "проституция" будет использован строго при обращении к юридической терминологии принятой в России.

### **Ситуация с ВИЧ и политика**

Более двух третей всех случаев ВИЧ-инфекции на сегодняшний день в Европе регистрируются в Восточной Европе и Центральной Азии, и более 70% из них в России (6). Опасения по поводу здоровья населения в России возросли с распространением эпидемии в стране.

К концу 2011 года число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных людей в России составило 546 237 человек. К 1 ноября 2012 года<sup>6</sup>, общее число ВИЧ-инфицированных людей в России достигло 703 781 человек, по данным Федерального научно-методического центра по профилактике и

---

<sup>4</sup> ЮНЭЙДС, обозрение по ВИЧ и секс-работе 2012 года.

<sup>5</sup> ВОЗ, профилактика и лечение ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем для секс-работников в странах с низким и средним уровнем дохода, 2012 год.

<sup>6</sup> Частично данные 2012 года.

борьбе со СПИДом.<sup>7</sup> В то время как по разным оценкам, вполне вероятно, что на сегодняшний день более одного миллиона россиян (950 000 до 1,3 миллиона) инфицированы ВИЧ.<sup>8</sup> Количество смертей, обусловленных СПИД, продолжает расти, так же как и новых случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных территориальными центрами профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией.<sup>9</sup>

Наибольшему риску подвергаются потребители инъекционных наркотиков, секс-работники и мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами. Среди этих групп было выявлено преобладающее количество ВИЧ-инфекции, однако существует так же и растущая тенденция распространения ВИЧ среди населения в целом. За последние несколько лет отсутствуют какие-либо надежные эпидемиологические данные по ключевым группам с высоким риском заражения ВИЧ, в том числе секс-работникам.

Обращает на себя внимание тот факт, что нет никакой официальной статистики о распространенности ВИЧ-инфекции среди секс-работников в связи с их профессиональной деятельностью. Национальное исследование, проведенное в ряде городов в 2012 году дало оценку распространенности ВИЧ с 3,8% до 11,6% среди секс-работников.<sup>10</sup> Тем не менее, считается, что распространенность ВИЧ среди секс-работников, употребляющих инъекционные наркотики более высока, по причине наложения факторов риска секс-работы и употребления инъекционных наркотиков.

Несмотря на критическую ситуацию с ВИЧ в стране, национальная политика по ВИЧ не изменила подход к ключевым группам высокого риска заражения ВИЧ.

В 1995 году Российская Федерация приняла всеобъемлющий закон о запрете дискриминации по ВИЧ-инфекции или синдрому приобретенного иммунодефицита ("СПИД") и приверженности к предоставлению медицинских услуг для людей, живущих с ВИЧ.<sup>11</sup>

Федеральный Закон "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" предусматривает в статье 5, что ВИЧ-инфицированные граждане Российской Федерации обладают всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией и Законодательством России. В нем также говорится, что ограничение прав и свобод граждан,

---

<sup>7</sup> Заболеваемость в 2012 году составила 37,7 на сто тысяч населения. Из интервью с главным врачом Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом Покровским В.В., газета «Комсомольская правда», 2012.  
<http://www.kp.ru> (доступно на 08.08.13)

<sup>8</sup> <http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/russianfederation/> (доступно на 08.08.13)

<sup>9</sup> <http://www.hivrussia.ru/stat/index.shtml> (доступно на 08.08.13)

<sup>10</sup> Данные приоритетного национального проекта «Здоровье» Федеральной служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2013 г.

<sup>11</sup> Федеральный закон № 38-ФЗ от 30 марта 1995 года «О предупреждении распространения заболеваний, вызванных Вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".



связанных с наличием у них ВИЧ-инфекции, допустимо лишь в случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом.

Несмотря на этот законодательный акт, 18 лет спустя, ВИЧ все еще поражает так называемые маргинализованные группы и людей, подвергающихся социальной стигматизации и / или уголовной ответственности: потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющие секс с мужчинами, секс-работников, и других уязвимых групп. Они часто не имеют доступа к услугам по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции. Там, где такие услуги предоставляются, они носят ограниченный характер и слабо интегрированы с другими службами здравоохранения.

Присутствуют дополнительные структурные барьеры, связанные с институциональной структурой ВИЧ / СПИД, основанной на централизованной системе региональных и местных центров СПИД, которые финансируются за счет федеральных, региональных и муниципальных бюджетов.<sup>12</sup> Это означает, что профилактика ВИЧ, уход и лечение зависят от установленного государственного бюджета, как правило, незначительного. С ограничением деятельности в стране Глобального Фонда и других международных доноров в последние годы, связанные с ВИЧ услуги зачастую зависят от бюджета государства.

Дальнейшее развитие эпидемии ВИЧ в России зависит от политических приоритетов государства и отношения властей к различным программам, направленным на предотвращение распространения ВИЧ / СПИДа. Отмечается крайне ограниченная власть у национального координационного совета по вопросам ВИЧ / СПИД, являющегося основным, ориентированным на политику комитетом, который рассматривает тенденции в области политики в отношении ВИЧ / СПИДа в стране.<sup>13</sup> Роль НПО в координационном Совете имеет основополагающее значение для легитимизации немедицинских аспектов ВИЧ / СПИД, таких как права человека и гражданских вопросов в решении проблем среди ключевых групп более высокого риска заражения ВИЧ. Тем не менее, способность координационного совета влиять на решение проблем ограничена.

### **Нормативно-правовые документы**

Основной структурой по ВИЧ / СПИДу в России, хотя и с ограниченными полномочиями, является Национальный координационный совет по проблемам ВИЧ / СПИДа. Из-за слабой позиции данного органа, нормативы по ВИЧ / СПИД и уязвимым группам разрабатываются преимущественно медико-санитарными учреждениями.

---

<sup>12</sup> Wallander, Celeste A. «Политика России в отношении СПИДа», 2005, с. 2.

<sup>13</sup> Wallander, Celeste A. «Политика России в отношении СПИДа», 2005, с. 4.

Приказ Министерства здравоохранения России от 30.07.2001 N 291 (ред. от 15.11.2001) «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передающихся половым путем» предусматривает, что структура кожно-венерологический диспансеров должна включать в себя отдел первичной профилактики, одной из функций которого является обеспечение полового воспитания, бесплатное распространение презервативов и контрацепции среди подростков и молодых людей, а также информации для ключевых групп с высоким риском заражения ВИЧ.

Постановление Главного государственного санитарного врача России от 11.01.2011 N 1, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический контроль, «Об утверждении санитарных правил 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» («СП 3.1.5.2826-10 Санитарные правила ...») (Зарегистрировано в Минюсте России 24.03.2011 N 20263) содержит понятие работники коммерческого секса (РКС) без указания пола, указывающее на возможное проявление толерантного отношения государственных органов к лицам, оказывающим сексуальные услуги.

Тем не менее, практика показывает наличие ограниченного количества услуг, доступных секс-работникам. А при получении услуг некоторые секс-работники испытывают дискриминационное отношение медицинского персонала, а порой и отказ в лечении и уходе из-за их профессионального выбора..

Существуют конкретные подгруппы секс-работников, значительно подверженные дискриминации, в том числе мигранты, секс-работники, живущие с ВИЧ, секс-работники - потребители инъекционных наркотиков. Секс-работники мужчины и транссексуалы практически не охвачены никакими сервисами, тем не менее, случаи дискриминационного отношения со стороны медицинских работников нередки.

### **Основные препятствия**

Политика России в сфере ВИЧ / СПИДа считается неблагоприятной для эффективного противодействия ВИЧ. Перед ключевыми группами высокого риска инфицирования выставлены многочисленные барьеры, ограничивающие доступ к жизненно важным услугам и неблагоприятная политика, законы и социальная среда. Таким образом, законы, защищающие достоинство, здоровье и справедливость крайне необходимы для эффективной борьбы с ВИЧ. В России противоречия между криминализующей политикой и политикой в области здравоохранения являются основным барьером для борьбы с эпидемией.

- Людям, употребляющим инъекционные наркотики, противостоит национальная антинаркотическая стратегия и законы (в том числе запрещение программ снижения вреда), вместо поддержки профилактики, ухода и лечения ВИЧ-инфекции.

- Секс-работникам противостоит национальная стратегия и законы по борьбе с проституцией, ставящие секс-работу вне закона, вместо того, чтобы обеспечить целевую профилактику и лечение ВИЧ / ИППП.
- Мигрантам и мобильным секс-работникам противостоит неблагоприятное миграционное законодательство, как дополнительный барьеры для доступа к медицинским услугам.
- Мужчинам, имеющим секс с мужчинами, противостоит национальная анти-ЛГБТ стратегия и законы, вместо мер поддержки здоровья для этой ключевой в эпидемии ВИЧ группы.

В данный момент усилий по решению проблем ВИЧ среди ключевых групп с повышенным риском инфицирования является недостаточно и они осложнены многочисленными барьерами, такими как ограниченный спектр услуг по профилактике и лечению, неблагоприятные условия в медицинских учреждениях, криминализация, а также социальная стигма и дискриминация.

### **ВИЧ и права человека**

*Глобальная комиссия по ВИЧ и*

*законодательству*

утверждает, что законодательство может защитить права человека людей, живущих с ВИЧ и уязвимых к заражению ВИЧ. ЮНЭЙДС

подтверждает, что нет никакого оправдания для правительства не считать

основополагающими права человека в борьбе с ВИЧ.

14

### **Конфискация презервативов**

Согласно докладу "Криминализация презервативов", в России 80 процентов (8/10) опрошенных секс-работников сообщили, что полиция отбирала у них презервативы. И это несмотря на то, что международные органы здравоохранения, а также политики и эксперты в области здравоохранения рекомендуют постоянное использование презервативов в качестве жизненно важного фактора сокращения распространения ВИЧ и охраны здоровья населения. Другие 60 процентов (6/10) секс-работников в интервью сказали, что полиция использовала презервативы в качестве доказательств против них, и все эти работники сферы сексуальных услуг были затем осуждены по обвинению в занятии проституцией. В докладе нескольких стран делается вывод, что, препятствуя секс-работникам в использовании презервативов, действия полиции увеличивают риск заражения секс-работников ВИЧ и другими инфекциями, передаваемыми половым путем, а также нежелательной беременности, ущерба для здоровья секс-работников и здоровья их половых партнеров (Институт «Открытое общество», 2013, стр. 11-13).

Законы, регулирующие проституцию и правоохранительные органы также играют ключевую роль в насилии, испытываемом секс-работниками.<sup>15</sup>

<sup>14</sup> Речь Мишеля Сидибэ, Исполнительного директора ЮНЭЙДС (2013 г.).

Насилие в отношении секс-работников затрудняет их способность постоянно использовать презервативы, и значительно повышает риск ВИЧ-инфекции.

Существуют и другие факторы повышения уязвимости секс-работников к ВИЧ / ИППП, выходящие за рамки поведенческих подходов. ВОЗ утверждает, что миграционный статус, мобильность и насилие, как проявление стигмы и дискриминации по отношению к секс-работникам, считаются важными факторами эпидемии.<sup>16</sup> Отмечается, что многие секс-работники - мигранты, в частности, не имеющие документов, подвергаются высокому уровню репрессий со стороны правоохранительных органов, а также испытывают притеснения связанные с правами на здоровье. Таким образом, риск заражения ВИЧ увеличивается.

### Данные о насилии в отношении секс-работников

#### Вставка 1

##### Насилие в отношении секс-работников

Одним из основных последствий правовых систем, где секс-работа противозаконна, является повышенный уровень насилия в отношении секс-работников.

По данным ВОЗ (2005),

"Секс-работники, следовательно, часто рассматриваются легкой мишенью для преследования и насилия по нескольким причинам. Они считаются аморальными и заслуживающими наказания".<sup>1</sup>

Движение секс-работников «Серебряная роза» заявляет, что насилие является также следствием противозаконных действий правоохранительных органов, которые реализуют закон произвольно. Доступ к правосудию и соблюдение прав человека секс-работников остаются критическими вопросами, подлежащими рассмотрению государственными органами и всеобъемлющей программы по ВИЧ.

Для получения дополнительной информации:

<http://www.silver-rose.org/>

Наиболее существенным фактором уязвимости в отношении секс-работников является высокий уровень насилия и злоупотреблений со стороны разных преступников. Это насилие может быть институциональным (от сотрудников правоохранительных органов) и / или связанным с эксплуатацией и опасными условиями труда (от третьих лиц, организаторов секс-работы, клиентов).

В 2012 году фондом «Гуманитарное

Действие» в рамках проекта Conecta проведена оценка типологии и частоты эпизодов насилия, которым подвергаются секс-работники. Исследование было проведено в разных городах России и охватило 102 уличных секс-работника. Вопросы были построены на изучении случаев за прошедший

<sup>15</sup> То же.

<sup>16</sup> ВОЗ, насилие в отношении женщин и ВИЧ / СПИД: критические пересечения, 2005, с. 1.

год. Основные выводы этого исследования представлены следующим образом:

#### Физическое насилие

- 80% респондентов сообщили, что они были избиты
- 43% респондентов сообщили, что они были вынуждены заниматься сексом по принуждению
- 15% респондентов сообщили, что им угрожали оружием

#### Экономическое насилие

- 56% респондентов сообщили, что у них были отобраны деньги или другие ценности
- 87% респондентов сообщили, что они были принуждены выполнять неоплачиваемые сексуальные услуги или плату ниже согласованной

#### Вербальное и психологическое насилие

- 100% респондентов сообщили, что они подвергались оскорблениям, так как являются секс-работниками
- 88% респондентов сообщили, что им угрожали
- 84% респондентов сообщили, что они испытывали унижения

Различные вариации преступников и формы проявления насилия изменяются в зависимости от условий труда секс-работников и приобретенного ими опыта сопротивления насилию. Тем не менее, секс-работники в России жалуются, что сотрудники правоохранительных органов чаще других являются виновниками насилия по отношению к ним. Клиенты секс-работников также указаны как частые виновники насилия. Помимо прочего, насилие может совершаться и третьими лицами в секс-индустрии, организаторами секс-работы, поставщиками услуг, и т.д.

Все опрошенные секс-работники отметили, что небезопасные условия труда являются причиной нарушений и злоупотреблений в их отношении. Например, 35% респондентов сообщили, что у них были незаконно конфискованы документы. Эта практика напрямую связана с небезопасной рабочей средой. Таким образом, отсутствие трудовых прав и неблагоприятные условия работы угрожают секс-работникам различными формами насилия.

Возможности государства осуществлять адекватные меры борьбы с насилием (правовой контроль) явно отстают от потребности секс-работников в безопасности, что влечет за собой последствия стремительного распространения ВИЧ среди этой группы.

**Таким образом, секс-работа в России связана с чрезвычайно высоким уровнем насилия. Этот документ исследует взаимосвязь между доказательствами случаев насилия, правовыми условиями и международными обязательствами по правам человека.**

## Права человека

Ряд недавних докладов специализированных учреждений ООН, таких как ВОЗ, ПРООН и ЮНЭЙДС подчеркивают важность рассмотрения нарушений прав человека как основного фактора риска уязвимости к ВИЧ / СПИДу для секс-работников. Насилие не является единственным нарушением прав человека, но может привести к нескольким другим.

Учитывая, что реально существующая международная политика по ВИЧ и секс-работе рассматривает права человека в самом центре, должно быть понятно, в какой степени правительство России в ответе за данные по насилию в отношении секс-работников, включая повышенный риск их инфицирования ВИЧ / ИППП.

### Вставка 1

#### Договоры по правам человека

*Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах*

*Международный пакт о гражданских и политических правах*

*Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин*

*Европейская социальная хартия*

*Европейская конвенция по поощрению прав человека и основных свобод*

Принимая во внимание факт того, что Российская Федерация является членом ряда международных и региональных договоров по правам человека.<sup>17</sup> Иначе говоря, права человека не чужды российскому законодательству, так как государство подписало

различные конвенции, предписывающие соблюдение фундаментальных прав всех граждан, такие как право на жизнь, здоровье, недискриминацию, свободу информации, выражения, неприкосновенность частной жизни, участие в общественной жизни, и многие другие (см. вставку 2).

В рамках данной публикации, право на наивысший достижимый уровень здоровья (также называемое «Право на здоровье»), будет рассмотрено в свете действующего законодательства о проституции в России.

Важно изначально определить, каково нормативное содержание этого права и уточнить его причастность к ВИЧ и секс-работе.

<sup>17</sup> ЮНЭЙДС, документ для обсуждения, 2013, с. 6.

## **Право на здоровье: основное право**

Исследование права на здоровье (как права человека), показывает, в каких рамках государства могут развивать свои национальные программы общественного здравоохранения.

Несколько важных документов по правам человека, такие как Конституция ВОЗ и Всеобщая декларация прав человека (статья 25.1)<sup>18</sup>, проливают свет на важность права на здоровье в качестве основного права человека.

Первым обязательным международным документом, рассматривающим право на здоровье, является Международная конвенция об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП). Российская Федерация является участником настоящей Конвенции.

МПЭСКП содержит наиболее полную статью (12) о праве на здоровье в соответствии с международными стандартами в сфере прав человека.

### **МПЭСКП, статья 12**

(А) обеспечение сокращения смертности и детской смертности, а также здорового развития ребенка;  
(Б) улучшение всех аспектов экологической и промышленной гигиены;  
(С) улучшение профилактики, лечения и контроля эпидемических, эндемических, профессиональных и других заболеваний;  
(D) создание условий, которые обеспечивали бы всем медицинскую помощь и медицинский уход в случае болезни.

Индикаторы права на здоровье и его характеристики были сформулированы другими соответствующими договорами по правам человека,<sup>20</sup> которые имеют разделы по праву на здоровье. Тем не менее, для понимания связи между правом на здоровье, ВИЧ и секс-работой, статья 12 МПЭСКП является основополагающей.

---

<sup>18</sup> Согласно Всеобщей декларации прав человека: "Каждый человек имеет право на уровень жизни, необходимый для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, и право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, наступления старости или иного случая утраты средств к существованию по независящим от него обстоятельствам"

<sup>20</sup> Международная конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации (статья 11.1 (F)), Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (статья 12), Конвенция о правах ребенка (статья 24), а также ряд региональных документов по правам человека.

## Правовые нормы

Право на здоровье имеет конкретное нормативное содержание, которое стоит принять во внимание Российскому государству при разработке законов в области здравоохранения и ВИЧ. Как заявил Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП) "Здоровье является основным правом человека, необходимым для реализации других прав человека".<sup>21</sup> Его реализация также считается предпосылкой для достойной жизни.

Основной характеристикой права на здоровье является его универсальность и недискриминационность, как и других прав человека. Таким образом, все секс-работники имеют право на здоровье и не могут подвергаться дискриминации. Секс-работники, живущие с ВИЧ, особенно защищены правами человека и правом на здоровье, так как дискриминация по состоянию здоровья, в том числе ВИЧ-статусу, запрещается.<sup>22</sup>

Данное право требует постепенного внедрения и эффективного законодательства. Кроме того, это право содержит социально-экономический контекст и всегда должно учитывать ключевые группы риска в его реализации (принцип открытости).

Для выполнения своих международных обязательств Российское государство обязано уважать, защищать и осуществлять права на здоровье каждого человека, в том числе секс-работников (в т.ч. мигрантов). Когда государство этого не делает, оно тем самым нарушает право на здоровье своих граждан.<sup>23</sup> Данные международные правовые рамки применительно к секс-работникам в России затрагивают следующее:

### Уважение

Российское государство должно уважать право на здоровье всех своих граждан без какой-либо дискриминации, а значит, объективно, государство должно "воздерживаться от прямого или косвенного воздействия на права на здоровье."<sup>24</sup>

Государственные законы обязаны уважать права секс-работников, создавая среду, обеспечивающую им доступ к своим основным правам, и не подвергать их практикам, создающим риск ВИЧ / ИППП.

---

<sup>21</sup> Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП), Замечание общего порядка № 14, пункт 1.

<sup>22</sup> Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, сведения № 31, 2008.

<sup>23</sup> Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП), Замечание общего порядка № 14, пункт 52.

<sup>24</sup> Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, сведения № 31, 2008, с. 25; и M Daniel, S Sangeeta, S Sandesh, 2010, pp. 130-131.



## **Защита**

Российское государство должно защищать право на здоровье всех своих граждан без какой-либо дискриминации, а значит объективно, государство должно "не допускать вмешательства третьих сторон в право на здоровье".<sup>25</sup> Российское государство должно обеспечить такую среду, в которой лица, находящиеся под его юрисдикцией, не страдают от нарушений прав человека со стороны третьих лиц.

Секс-работники часто подвергаются насилию и риску для здоровья из-за отсутствия законов, защищающих их от злоупотреблений со стороны третьих лиц. Государственные законы обязаны предотвращать насилие, которое подвергает секс-работников риску ВИЧ-инфекции.

## **Соблюдение прав**

Российское государство должно осуществлять право на здоровье всех своих граждан без какой-либо дискриминации, а значит объективно, государство должно "принимать соответствующие законодательные, административные, бюджетные, судебные, стимулирующие и иные меры, в полной мере реализующие право на здоровье."<sup>26</sup>

Секс-работники в России зачастую не имеют доступа (или испытывают дискриминацию при обращении) к общественной системе здоровья (при ее наличии). Секс-работники, употребляющие инъекционные наркотики и живущие с ВИЧ, сталкиваются с более комплексными проблемами при попытке получения лечения и поддержки. Меры поддержки должны быть программными и активно воплощаться с целью лучшего достижения целей общественного здравоохранения, находящихся в соответствии со стандартами прав человека.

## **ПРАВОВАЯ СРЕДА**

Данный программный документ в основном касается правовых вопросов, связанных с секс-работой, и их воздействием на права человека секс-работников и повышение их уязвимости к ВИЧ / ИППП. Выше мы рассмотрели, каким образом система прав человека раскрывает вопрос о праве на здоровье применительно к секс-работникам.

Тем самым, Российское законодательство, затрагивающее секс-работу было рассмотрено с целью определить в какой степени государство должно нести ответственность за нарушения прав человека и злоупотребления в отношении секс-работников, а также дать рекомендации для дальнейшей разработки стратегии по ВИЧ. Этот анализ будет включать как правовые

---

<sup>25</sup> Toebes, 1999, p. 26.

<sup>26</sup> Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, сведения № 31, 2008. стр. 27.

документы, так и юридическую практику, а также работу правоохранительных органов.

По мнению движения секс-работников «Серебряная роза», закон сам по себе не является единственной причиной систематических и широкомасштабных нарушений в отношении секс-работников в стране. Правоохранительные органы особенно ответственны за превышение полномочий в применении существующих законов.

Высокий уровень стигмы, дискриминации и маргинализации секс-работников будут проанализированы как субпродукт фактической правовой базы по секс-работе. Это очень важно для понимания того, каким образом правовые рамки повышают уязвимость секс-работников к ВИЧ / ИППП в стране. Этот анализ также подчеркивает важность расширения благоприятных правовых условий для достижения эффективного противодействия ВИЧ.

### **Административная ответственность**

Люди, занимающиеся секс-работой в России, подлежат административной ответственности за проституцию, в соответствии со статьей 6.11 Кодекса об административных правонарушениях ("КоАП").<sup>27</sup> Таким образом, проституция влечет наложение административного штрафа в размере от одной тысячи пятисот до двух тысяч рублей.

Не смотря на то, что закон не содержит определения проституции, юриспруденция раскрывает, что для признания правонарушением, предоставление сексуальных услуг за плату данный факт должен был состояться два или более раз (т.е. систематически). Таким образом, единократное предоставление сексуальных услуг не должно рассматриваться в качестве правонарушения.

Однако существующее положение о том, что, систематическое предоставление секс-услуг расценивается как административное правонарушение в соответствии с законодательством РФ указывает на то, что секс-работники не имеют права на работу, или принятие государством. Существует четкий государственный запрет на их экономическую деятельность.

Обращает на себя внимание тот факт, что попытка продать секс-услуги также не достаточна для преследования в судебном порядке. Сексуальные услуги должны быть «предоставлены», для того, чтобы привлечь кого-либо к ответственности за проституцию в соответствии со статьей 6.11 КоАП. Этот факт исключает возможность преследования за рекламу секс работы.

---

<sup>27</sup> Национальное законодательство упоминает не секс-работу, но проституцию. Когда речь идет о правовой среде этого отчета, будет использоваться термин "проституция", а не секс-работа.

КоАП в статье 6.12 предписывает «Получение дохода от занятия проституцией, если этот доход связан с вовлечением в занятие проституцией другого лица» как совершение преступления, которое наказывается административным штрафом в размере от двух тысяч до двух тысяч пятисот рублей или административным арестом на срок от десяти до пятнадцати суток.

В общем, статья 6.12 КоАП применяется к любому лицу, получающему доход от занятия проституцией других лиц, однако это же вопрос может быть рассмотрен в соответствии со статьей 241 Уголовного кодекса («УК»). Мажоритарная юриспруденция рассматривает, что статья 6.12 КоАП должна быть применима при совершении акта (проституции) только один раз, в то время как статью 241 УК следует применять при систематическом получении дохода от занятия проституцией других лиц (см. дальнейшие разъяснения по статье 241 УК далее по тексту). На сегодняшний день ни одно дело не было рассмотрено в соответствии со статьей 6.12 КоАП.

В целом, административная ответственность применяется ко всем секс-работникам в соответствии со статьей 6.11 КоАП. Данный закон находится в сфере деятельности полиции. Движение секс-работников «Серебряная роза», выступающее за права секс-работников в стране, осуждает дискриминационность полиции в применении административной ответственности.

При аресте, многих секс-работников часто шантажируют и заставляют предоставлять неоплачиваемые сексуальные услуги. «Серебряная роза» подчеркивает тот факт, что полиция, как представитель власти систематически нарушает закон и злоупотребляет правами секс-работников.

По свидетельствам, собранным фондом «Гуманитарное действие» в Санкт-Петербурге, большое число секс-работниц вынуждены заниматься сексом с сотрудниками полиции в обмен на возможность работать.

Секс-работники сообщают, что принуждения не являются единичным случаем. Они утверждают, что эта практика распространена среди сотрудников полиции. В данном контексте, изнасилование (принуждение к сексу) усиливается высоким уровнем стигмы и дискриминации в отношении секс-работников. Некоторые секс-работники также жалуются на ложные обвинения в хранении и распространении наркотиков.

Из опыта секс-работников, административное законодательство (6.11 и 6.12), а также отсутствие доступа к правосудию создают среду, которая лишает их прав перед лицом полиции. Таким образом, закон сам по себе не считается единственной причиной этих нарушений, но его применение порождает случаи превышения полномочий полиции и злоупотребление правами секс-работников.

Таким образом, фактическое административное право не позволяет секс-работникам осуществлять свою деятельность, объединяться, и способствует злоупотреблениям со стороны некоторых представителей правоохранительных структур. Это снижает возможности секс-работников отстаивать свои права в суде или в полицейском участке. Кроме того, данное правовое регулирование ведет к безнаказанности и отсутствию компенсации жертвам тяжких преступлений, которыми часто становятся секс-работники.

### **Уголовная ответственность**

УК РФ ("УК") в его статье 240 «Вовлечение в занятие проституцией» предписывает следующее:

#### **Статья 240, УК**

1. Вовлечение в занятие проституцией или принуждение к занятию проституцией наказываются штрафом в размере до двухсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до восемнадцати месяцев, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо обязательными работами на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок.

2. Те же деяния, совершенные:

а) с применением насилия или угрозой применения насилия;

б) с перемещением потерпевшего через государственную границу Российской Федерации или с незаконным удержанием его за границей;

в) группой лиц по предварительному сговору, - наказываются лишением свободы на срок до шести лет с ограничением свободы на срок до двух лет, либо без него.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные организованной группой или в отношении несовершеннолетнего, - наказываются лишением свободы на срок от трех до восьми лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пятнадцати лет либо без такового и с ограничением свободы на срок до двух лет, либо без него.

В то время как в некоторых странах, например в Нидерландах (2000) и Германии (2002), прибыль от занятия проституцией других лиц не является противозаконным актом; в России – это является преступлением. Любая прибыль от занятия проституцией других лиц может рассматриваться как преступление, предусмотренное статьей 240 УК.

Учитывая различные правовые подходы к организаторам секс-работы, они могут считаться как работодателями (с обязательствами по трудовому праву), так и уголовными преступниками (без каких-либо обязательств в связи с незаконностью бизнеса). Такая дифференциация зависит от правовой структуры, принятой в каждой стране. Фактические данные показывают, что секс-работники находятся в большей опасности при таких

режимах, где предусматривается уголовная ответственность для организаторов секс-работы.

На самом деле, статья 240 УК нацелена на борьбу с действиями лиц, вовлекающих людей в проституцию и зарабатывающих на этом. Статью по "сутенерству" можно найти в нескольких уголовных кодексах по всему миру.

УК в статье 241 «Организация занятия проституцией » предписывает следующее:

#### **Статья 241 , УК**

1. Деяния, направленные на организацию занятия проституцией другими, а также содержание притонов для занятия проституцией или систематическое предоставление помещений для занятия проституцией, наказываются штрафом в размере от ста тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет или лишением свободы на тот же срок.

2 . Те же деяния, совершенные:

а) лицом с использованием своего служебного положения;  
б) с применением насилия или угрозой применения насилия;  
с) с использованием для занятия проституцией несовершеннолетних, - наказываются лишением свободы на срок до шести лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до десяти лет или без него, и с ограничением свободы на срок до двух лет, либо без него.

3 . Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные с использованием в проституции лиц, не достигших четырнадцатилетнего возраста, - наказываются лишением свободы на срок от трех до десяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пятнадцати лет или без такового и с ограничением свободы на срок от одного года до двух лет, либо без него.

Статья 241 УК ссылается на [продолжающуюся] организацию секс-работы. В ней нет разрешения на создание секс-бизнеса. Данная статья также рассматривает участвующих в организации секс-работы тех, кто находит помещение, секс-работников, нанимает охранников и т.д.

Для рассмотрения дела в соответствии со статьями 240 и 241 УК (а также 6.12 КоАП), необходимо доказательство намерения совершить запрещенные действия. Наличие цели преступника реализовать преступление является фундаментальным для представления обвинения по этим статьям. Например, водитель такси, который перевозит секс-работника и едет по адресу клиента, не должен рассматриваться как преступник, за исключением тех случаев, когда ситуация и намерения известны заранее.

С точки зрения УК, секс-работники могут считаться как свидетелями, так и потерпевшими. Не имеет значения, предоставлены ли сексуальные услуги добровольно или нет, уголовная ответственность может только увеличиться в определенной степени в случаях применения насилия, запугивания, мошенничества и т.д.

Секс-работники считаются виновными в соответствии с УК только если они виновны в соответствии с требованиями статей 240 и 241. Например, секс-

### Экспертное мнение секс-работников

*Серебряная Роза* рекомендует секс-работникам при аресте иметь (или запросить) адвоката в связи с противоречивой судебной практикой, неопределенностью определения проституции и других юридических терминов, а также высокого уровня коррупции среди сотрудников полиции.

Движение секс-работников также выражает свою обеспокоенность в связи с различными типами данных, используемых для осуждения. Как правило, полиция не может проводить расследования по КоАП, поэтому все доказательства должны быть доступны в документах, свидетельствах, интернет-сайтах (с рекламой и фото секс-работников) и т.д.

Несмотря на это, в некоторых случаях статьи 240 и 241 УК были использованы для того, чтобы на законных основаниях осуществлять такие операции и найти доказательства занятия проституцией. Для целей расследования в рамках уголовного права возможен сбор других видов доказательств с помощью прослушивания телефонных разговоров, раскрытия информации, а также насильственного вторжения. Если нет никаких доказательств преступления, полиция все еще может осуждать секс-работников в рамках административного права (статья 6.12) за занятие проституцией на основе собранных доказательств.

В большинстве случаев, полиция просто полагается на отсутствие правовых знаний и положение секс-работников, при предъявлении обвинений.

работнику,  
снимающему  
квартиру для  
оказания  
сексуальных услуг,  
а затем  
предлагающему  
другим секс-  
работникам  
работать в данной  
квартире может  
быть предъявлено  
обвинение по  
статье 241 УК.

Административная  
ответственность  
(ст. 6.12 КоАП) не  
имеет уголовного  
наказания вообще.

### **ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СЕКС- РАБОТНИКОВ**

Фактическая  
правовая база по  
проституции  
является

результатом сочетания административного и уголовного права. Хотя секс - как труд - не рассматривается как преступление, предусмотренное уголовным законом, он вне закона по административному праву. Последствия этого запрета аналогичны правовым системам, устанавливающим уголовную ответственность за секс-работу в соответствии с Уголовным кодексом.

‘Уголовное право считается самым сильным выражением неодобрения действий обществом, и должно быть предусмотрено для самых чудовищных злодеяний. Организация Объединенных Наций и другие эксперты ставят под сомнение применение суровых уголовных законов к

секс-работе. Они отмечают, что криминализация препятствует возможности секс-работников договариваться об использовании презерватива со своими клиентами и может заставить их работать в скрытых или удаленных местах, где они более уязвимы к насилию. Возможности для жестокого обращения полицией и содержания под стражей увеличиваются, когда секс-работа криминализована. Секс-работники, которые рассматриваются как преступники, часто сталкиваются с оскорбительным отношением в медицинских учреждениях и не могут воспользоваться социальными услугами, защищающими других работников.<sup>28</sup>

Криминализация секс-работы подверглась критике со стороны международных организаций здравоохранения, так как не является наиболее адекватным подходом для достижения целей общественного здравоохранения и соблюдения права на здоровье секс-работников. Кроме того, КоАП, который определяет секс-работу как деятельность, связанную с посягательством на здоровье и санитарно-эпидемиологическое благополучие населения является не самым эффективным способом борьбы с ВИЧ. Подход КоАП расходится с усилиями общественного здравоохранения и базируется на моралистической оценке секс-работы. КоАП ошибочно отождествляет секс-работников в качестве вектора эпидемии, вместо признания их в качестве партнеров в борьбе с ВИЧ / СПИДом.

В данном документе подчеркивается, что последствия этого закона выходят за рамки запрета секс-работы. Так как секс-работа запрещена Административным кодексом и с ней борется полиция на местах, то это порождает далеко идущие последствия.

- **Маргинализация, стигматизация и дискриминация в отношении секс-работников подкрепляются правовой средой.**
- **Секс работники лишены защиты со стороны полиции и судов.**
- **Секс работники вынуждены работать в небезопасных условиях и лишены защиты в соответствии с трудовым законодательством.**
- **Секс работники подвергаются дискриминации и сталкиваются с социальной изоляцией.**
- **Доступ секс-работников к социальной и медицинской помощи значительно ограничен.**
- **Увеличивается коррупция и злоупотребление правами в применении закона со стороны полиции.**
- **Способность секс-работников осуществлять безопасный секс и договариваться о постоянном использовании презервативов снижается.**

---

<sup>28</sup> Фонд «Открытое общество: Законы и политика, затрагивающие секс-работу, 2012.

## БАРЬЕРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ДОСТУПУ К ПОДДЕРЖКЕ

Учитывая правовые основы и структурные барьеры вокруг секс-работы в России, секс-работники сталкиваются с различными проблемами для доступа на равных условиях к медицинской, социальной и юридической помощи (где возможно<sup>29</sup>).

Стигма, дискриминация и другие нарушения прав человека препятствуют борьбе с ВИЧ.<sup>30</sup> Эти характеристики лежат в основе работы ряда государственных учреждений и некоторых неправительственных организаций, и по этой причине многие секс-работники не имеют доступа к медицинским, социальным и юридическим услугам. Из-за того, что стигма и дискриминация настолько высоки, многие секс-работники не обращаются за услугами.

### Доступ к медицинским услугам

#### Вставка 4

#### Наркологические услуги

Необходимым условием для бесплатного медицинского лечения наркозависимости является постановка на диспансерный учет в медицинском учреждении, который влечет за собой ряд негативных последствий. Регистрация наркологического диагноза существенно ограничивает права гражданина: в том числе родительские права, право на усыновление ребенка, а также опеку или попечительство. Если секс-работница является матерью и потребительницей наркотиков, шансы предоставления полных родительских прав отцу очень высоки. В России практически отсутствуют реабилитационные программы для матерей с детьми. Заместительная терапия зависимости от опиоидов запрещена российским законодательством. В совокупности данные барьеры доступа к услугам для секс-работников потребителей наркотиков ставят под угрозу лечение и уход, связанный с ВИЧ.

В Российской Федерации граждане получают медицинскую помощь бесплатно на основании полиса обязательного медицинского страхования. Тем не менее, секс-работники часто сталкиваются с дискриминацией при попытке доступа к медицинским услугам и немногие из них могут получить надлежащую медицинскую помощь по

сексуальному и репродуктивному здоровью.

Секс-работники, употребляющие инъекционные наркотики, сталкиваются с особыми проблемами при попытке доступа к помощи по снижению вреда, наркологическим услугам и реабилитации. Опыт работы показывает, что секс-работники, употребляющие инъекционные наркотики и живущие с

<sup>29</sup> Согласно данным Серебряной Розы, услуги доступны не во всех городах страны.

<sup>30</sup> ВОЗ, План действий для Европы, с. 39.



ВИЧ, не могут добиться права на лечение АРВТ и сопутствующих заболеваний.

Секс-работники у которых отсутствуют документы (удостоверение личности, страховое свидетельство, регистрация по месту жительства) также имеют препятствия для доступа к здравоохранению. В настоящей системе здравоохранения, мигранты <sup>31</sup> и мобильные секс-работников не имеют доступа к бесплатному здравоохранению. Только в экстренных случаях они имеют доступ к медицинским услугам и скорой помощи. Многие секс-работники также опасаются угрозы депортации при необходимости обращения за услугами неотложной медицинской помощи. Секс-работникам-мигрантам, живущим с ВИЧ, особенно угрожает депортация, так как статья 11 Федерального закона о предупреждении распространения в России заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека, позволяет принимать решения о процедуре депортации, как следствие выявления ВИЧ-инфекции.

Гражданское общество и неправительственные организации могут играть ключевую роль в поддержке наиболее уязвимых секс-работников по преодолению барьеров в системе здравоохранения.

### **Доступ к социальным и правовым услугам**

Законодательных ограничений в предоставлении социальной поддержки (пособий, пенсии) для секс-работников не существует, однако на практике возможны ограничения доступа к востребованным услугам в этой области из-за предрассудков должностных лиц, утверждающих пособия. Этот процесс может быть также бюрократизирован в связи с объемом работы по оформлению документов.

В государственных и негосударственных центрах для женщин, оказавшихся в кризисной ситуации, существуют правила, которые запрещают пребывание секс-работников, употребляющих инъекционные наркотики. Таким образом, секс-работники потребители наркотиков, ставшие жертвами насилия и их дети лишены права на получение помощи в кризисной ситуации. При лечении наркозависимости пособия по нетрудоспособности не выплачивается, что является дополнительным препятствием для получения медикаментозного лечения.

При поиске правовой поддержки, секс-работники испытывают те же барьеры: стигматизация, дискриминационное отношение и бюрократические издержки. В некоторых случаях секс-работники не хотят решать свои проблемы с помощью адвокатов, опасаясь раскрытия их деятельности, контроля правоохранительных органов и общественного осуждения. Между тем юридические услуги часто необходимы в случаях насильственных преступлений, совершенных против них, защиты прав на оказание медицинской помощи, угрозы лишения родительских прав, депортации и т.д.

---

<sup>31</sup> К мигрантам относятся лица, которые родились за пределами России.

## ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

- Существующая правовая база, касающаяся секс-работы не достигает своей цели – улучшение общественного здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия. Криминализация секс-работы дает прямо противоположный эффект.
- Структурные факторы - такие как фактическое законодательство и бюрократические условия получения услуг - повышают уязвимость секс-работников к ВИЧ / ИППП.
- Права человека лежат в основе руководящих принципов и указаний, которые государства обязаны соблюдать для сохранения жизни и здоровья своих граждан, при принятии национальных законов и разработке программ общественного здравоохранения.
- Борьба с ВИЧ является не только проблемой здравоохранения, но и вопросом прав человека.
- Необходимо развивать всеобъемлющие, непредвзятые целевые программы профилактики ВИЧ, удовлетворяющие потребностям секс-работников и других уязвимых групп в безопасности, здоровье и качестве жизни.
- Социальный статус мигранта, мобильность, отсутствие доступа к правосудию и опасные условия труда в совокупности создают высокий риск для секс-работников перед ВИЧ / ИППП.
- Декриминализация и депенализация секс-работы являются необходимыми факторами повышения эффективности профилактических программ, ведущие к снижению преследования со стороны полиции, насилия, стигмы и дискриминации и, расширяя таким образом, доступ секс-работников к общественному здравоохранению.
- Действующее законодательство в России не благоприятствует и не защищает трудовые и гражданские права секс-работников.
- Насилие в отношении секс-работников широко распространено и может исходить от разных типов преступников: сотрудников правоохранительных органов, организаторов секс-работы, а также и клиентов.
- Секс-работники не могут открыто выступать за свои права. Не существует правовой возможности создать ассоциацию секс-работников, или же участвовать в разработке политики.
- Несмотря на принятые обязательства государства по защите прав человека от насилия и приверженности делу борьбы с ВИЧ, в отношении секс-работников, являющейся одной из ключевых групп в эпидемии ВИЧ политические обязательства, которые защищали бы их от насилия и поддерживали бы их борьбу с уязвимостью к ВИЧ / ИППП не были приняты ни в одном документе.

- Криминализация и дискриминационная политика [против секс-работы] находятся в конфликте с интересами общественного здравоохранения, и являются основными барьерами для борьбы с эпидемией.
- Криминализация секс-работы распространяет общее негативное отношение к секс-работникам, создавая опасную атмосферу вокруг них - как с точки зрения насилия, так и риска для здоровья.
- Эпидемию ВИЧ / СПИДа можно контролировать, и риск заражения можно избежать путем принятия соответствующего законодательства, обеспечивающего защиту прав секс-работников в сфере здравоохранения, жизнь без насилия и автономию.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ**

Опираясь на оценку Российского законодательства и политики в области секс-работы, и основываясь на принципах концепции прав человека, **проект CONECTA** выдвигает следующие рекомендации для поддержки и планирования дальнейших действий по снижению уязвимости секс-работников к ВИЧ. Рекомендации обобщают ключевые вопросы, вызывающие озабоченность в отношении равного подхода к женщинам, мужчинам и транссексуалам, занятых в секс-работе, в том числе мигрантам и мобильным секс-работникам с признанием полной защиты их прав человека. Рекомендации обращены к политикам, представителям национальных органов государственной власти и сектора здравоохранения.

**Проект CONECTA** настоятельно призывает выполнять следующие рекомендации:

### **Общие рекомендации**

- В то время как секс-работники подвергаются маргинализации и дискриминации через социальную стигматизацию, они, в то же время являются частью «общего населения» и имеют те же потребности и права, как и другие люди. Не стоит исключать секс-работников, рассматривая их как угрозу для общественного здоровья и безопасности. Вместо этого необходимо обеспечить, чтобы государственная политика принимала во внимание состояние здоровья, благополучия и безопасности уязвимых групп населения, в том числе секс-работников.
- Необходимо вовлекать секс-работников и проекты, поддерживающие секс-работников в качестве экспертов на всех этапах разработки, внедрения и оценки политики, имеющей влияние на секс-работников и их благополучие.

- Совместно с секс-работниками и организациями, поддерживающими секс-работников, необходимо обеспечить постоянный мониторинг политики, ее осуществления и результатов по отношению к полной защите прав человека секс-работников, включая их доступ к здравоохранению и социальной помощи.
- Необходимо обеспечить достаточные ресурсы для организаций секс-работников, а так же услуг по здравоохранению и социальной поддержке в целях обеспечения наличия и доступности комплексных услуг для секс-работников на равных правах.

### **Рекомендации по политике в области секс-работы**

- Необходимо признать реалии секс-работы в России и реализовывать политику, защищающую права человека секс-работников. Важно занять позицию, активно защищающую права человека секс-работников и основанную на недискриминации и интеграции.
- Необходимо отменить законы и политику, предусматривающие административную ответственность секс-работников, в частности, все карательные меры, нарушающие права человека секс-работников.
- Необходимо уважать и защищать права человека секс-работников, в том числе право на труд, право на свободный выбор работы и право на справедливые и благоприятные условия работы.
- Политика по секс-работе должна обеспечивать расширение прав, возможностей и правовой защиты. Это основные элементы для обеспечения самостоятельности и независимости, а также устранения эксплуатации и злоупотребления правами.
- Необходимо уважать и защищать права человека мигрантов и мобильных секс-работников, в том числе права на свободу передвижения и выбора места жительства, права на равную защиту со стороны закона и право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья.

### **Рекомендации в отношении политических деятелей**

- Необходимо разработать структурные подходы к ВИЧ, принимающие во внимание факторы среды, которая влияет на риск ВИЧ-инфицирования. Для снижения уязвимости к ВИЧ / СПИД крайне важно понять и устранить структурные препятствия .
- Необходимо проанализировать и внести изменения в законодательство и положения, которые создают препятствия для эффективной профилактики ВИЧ-инфекции, лечения, ухода и поддержки для секс-работников.

- Необходимо усилить контроль за соблюдением защищающих законов и правил.
- Стоит обеспечить участие гражданского общества в борьбе с ВИЧ для уязвимых групп.
- Важно создать равные условия доступа к лечению ВИЧ и медицинским услугам.
- Необходимо бороться против стигмы и дискриминации и обеспечить равный доступ к правосудию для секс-работников.

### **Рекомендации для государственного сектора здравоохранения**

- Необходимо основывать здравоохранение на принципах общедоступности. Все услуги для секс-работников должны быть непредвзятыми и предоставляемыми на тех же условиях, что и для других граждан.
- Необходимо обеспечить немедленное и всеобъемлющее лечение, уход и поддержку по ИППП, ВИЧ и СПИД - независимо от юридического, страхового и / или профессионального статуса, сексуальной ориентации, и / или пола.
- Необходимо проводить периодические тренинги по вопросам секс-работы для сотрудников государственных служб медико-санитарной помощи в целях снижения стигматизации и дискриминации секс-работников. Необходимо вовлекать секс-работников в качестве экспертов к разработке и реализации таких тренингов.

## **БИБЛИОГРАФИЯ**

- Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, *«ВИЧ и закон: риски, права и здоровье» резюме отчета 2012 года.*
- Фонд «Открытое Общество», *Криминализация презервативов*, 2013.
- Фонд «Открытое Общество», *Законы и политика, затрагивающая секс-работу*, 2012.
- Тоеbes, *Право на здоровье*, 1999.
- Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам (КЭСКП), *Замечание общего порядка № 14.*
- Управление Верховного комиссара ООН по правам человека, *сведения № 31*, 2008.
- ЮНЭЙДС, *«Право на здоровье, право на жизнь: почему мы должны действовать сейчас по ВИЧ и правам человека 'Дискуссионный документ 2013 года.*
- ЮНЭЙДС, *Обзор по ВИЧ и секс-работе 2012 года.*
- ЮНЭЙДС, *Всемирный день борьбы со СПИДом, доклад 2011 года.*
- Wallander, Селеста А., *Политика России в отношении СПИД*, 2005.
- ВОЗ, *Европейский план действий по ВИЧ / СПИД 2012-2015*, 2013.
- ВОЗ, *Профилактика и лечение ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем для секс-работников в странах с низким и средним уровнем дохода*, 2012 год.
- ВОЗ, *Насилие в отношении женщин и ВИЧ / СПИД: критические пересечения*, 2005.