



ДОКЛАД
«Документирование нарушений
прав человека»
(HRADP)

Исследовательский проект, реализованный силами сообщества и Общественным объединением «Амелия» в Республике Казахстан при финансовой поддержке SWAN и Фонда Роберта Карра



Ноябрь 2015 г.



Общественное объединение «Амелия»

Это неправительственная организация, созданная 10 октября 2012 года в Республике Казахстан, городе Талдыкорган.

Организация создана людьми из уязвимых групп населения (люди, употребляющие наркотики, секс-работники, бывшие осужденные и люди, живущие с ВИЧ), которых объединила работа в качестве социальных работников и равных консультантов, и которые решили совместными усилиями бороться против социальной дискриминации по отношению к УГН, а также иметь право голоса для принятия важных решений.

ОО работает по:

- удовлетворению потребностей населения в информации и услугах в области охраны репродуктивного здоровья, планированию семьи, профилактике инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ и СПИД, туберкулез, социально-значимые заболевания, половое воспитание подростков и молодежи, безопасное материнство, грудное вскармливание, методы неотложной контрацепции.

- оказанию психологической, педагогической и социальной помощи людям, находящимся в кризисном положении, подвергшихся психофизическому или сексуальному насилию (жертвы насилия, дети, проживающие в закрытых или других специализированных учреждениях, молодежь в тюрьмах), употребляющим психо-активные вещества.

- увеличению доступа молодежи из числа уязвимых групп к профилактическим программам, путем оказания психологической, социальной, медицинской и реабилитационной помощи.

Общественное объединение «Амелия»
Республика Казахстан
Алматинская область, город Талдыкорган
Индекс 040000
Улица Толебаева 100, офис 54
тел.: +7 (728) 224 20 03
факс: +7 (728) 224 20 03
e-mail: ameliya.oo@mail.ru



Содержание

Выражение признательности и благодарности

Вводное слово

Сводный обзор

Общие сведения

Правовые системы

 Обзор законодательства в отношении секс-работы
в Республике Казахстан

 Международное право

 Законы и государственная политика, отвечающие за
привлечение и/или организацию проституции

Документирование нарушений прав человека

 Методология сбора данных

 Анализ данных, собранных в ходе опроса

Выводы и заключения

Рекомендации

Приложение - опросник





Выражение признательности и благодарности

Авторы Доклада: Жолнерова Наталья, Тен Виктор

Директор ОО «Амелия» и координатор исследования: Жолнерова Наталья

Документаторы исследования:

- Корина Марина
- Самойлова Ирина
- Скнарина Анна

Специалисты проекта:

- Тен Виктор (юрист, директор правозащитной организации)
- Батырбеков Даулет (программист, создатель электронной базы данных)
- Алия Рахметова и Ольга Зубковская (перевод текста)
- Старосотникова Наталья (разработка дизайна публикации)

Выражение благодарности

Общественное объединение «Амелия» выражает благодарность международным партнерам Фонду SWAN, NSWP и Фонду Роберта Карра за финансовую возможность провести исследование и создать Доклад о правонарушениях. Выражаем признательность за взаимодействие и содействие в решении искоренения нарушений прав человека представителям государственных структур: Областному Управлению Здравоохранения, Департаменту Внутренних Дел, Областному центру по профилактике и борьбе со СПИД, Управлению Внутренней Политики Алматинской области в городе Талдыкорган. Данное исследование и Доклад стали возможными благодаря секс - работникам, которые приняли участие в проекте. Благодарим Вас за ваше мужество и открытость. Ваши голоса помогают всему сообществу изменить жизнь к лучшему, сделать ее защищенной, достойной, где нет страха и насилия.

Все права соблюдены. Конфиденциальность данных не разглашена.





Вводное слово

«Меня обманывали, избивали, насиловали и пытались убить. Задумайтесь! Вы могли бы сделать тоже самое со своей мамой? Когда Вы смотрите на меня, Вы не знаете меня. Вы видите то, что хотите видеть. Вам «навязали» ускоренные стереотипы о таких, как я. Я – женщина! Я - дочь своих родителей! Я - мама двоих детей! Я - секс-работник! Когда Вы принимаете решение о том, как относиться ко мне, вспомните свою маму... Наверняка вы не пожелаете ей плохого. Вы можете не любить меня, но помните! Я имею равные права для уважения, здоровья, образования и качественной жизни. Я имею право радоваться, гордиться, рожать детей, выбирать работу, иметь доступ к медико - социальным услугам и не подвергаться насилию. Помните! Мы все люди, граждане нашей страны! Помните! Мы - равны!»

Маргарита, 32 года, Казахстан





Сводный обзор

В этом докладе речь идет о секс - работе, насилии и ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан. В нем представлены результаты исследования, проведенного силами сообщества в городе Талдыкорган и районах Алматинской области. В докладе описано повседневное насилие, которому секс-работники подвергаются со стороны клиентов или полиции, и приведены доказательства тому, что насилие связано со снижением возможности защитить себя от ВИЧ.

Результаты исследования показывают насколько остро данная тема, должна быть освещена в широком масштабе, в частности среди лиц, принимающих решения в области утверждения законодательства. Данные исследования говорят о фактах насилия, с которыми сталкиваются секс-работники в Казахстане, о том, как незаконно их тестируют на ВИЧ, подвергают аресту, шантажу, принуждению к сексуальным действиям без добровольного согласия, вымогательству денег и причинению физического и психического вреда здоровью.

В докладе также приводятся данные о том, что полиция постоянно проводит рейды, хотя секс-работа в стране декриминализована и тем самым фальсифицируются документы, ведь секс-работникам накладывают штраф за несуществующие преступления.

Здесь также показывают, как из-за страха, что о занятии секс-работой или об употреблении наркотиков узнает полиция или служба опеки, секс-работники боятся пользоваться услугами, сдавать тесты на ВИЧ и обращаться в систему здравоохранения.

Казахстан является страной, где ВИЧ –инфекцию удерживают на концентрированной стадии, где превалирует половой путь передачи ВИЧ (62%, Данные Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД по эпидемиологической ситуации по ВИЧ и СПИД на 01 января 2015 года.).

Во всех областях страны секс-работники, люди, употребляющие инъекционные наркотики, и люди, живущие с ВИЧ либо находятся вне закона, либо страдают от дискриминационных законов и политики. В регионе отмечены высокий уровень стигмы и дискриминации, ограниченный доступ к услугам по профилактике и уходу, и вполне понятное недоверие к государственной системе среди представителей уязвимых групп.

В Республике Казахстан ОО «Амелия» единственная организация, предоставляющая услуги для секс-работников, что крайне усложняет работу НПО во всех областях страны. Более того, в Казахстане отсутствует





финансирование со стороны международных доноров на программы для секс-работников, и лишь некоторую часть покрывает государство.

С 2012 года Глобальный Фонд по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией перестал финансировать программы снижения вреда для секс-работников, тем самым увеличился рост заболеваемости ИППП и ВИЧ среди секс-работников. Это связано с тем, что государство взяло лишь некоторую часть финансирования на себя, что не позволяет в полной мере обеспечить секс-работников медико-социальными услугами и доступу к профилактическим программам.

Государство финансирует закуп шприцев, презервативов и лубрикантов, которые выдаются в пунктах доверия секс-работникам. Но качество и количество расходных материалов не соответствует потребностям сообщества.

Сообщество секс-работников не представлено в Рабочих группах, комитетах и в СКК (Страновой Координационный Комитет), что затрудняет возможность сообщества говорить о своих проблемах перед лицами, принимающими решения.

Секс-работники не могут открыто говорить о своих проблемах, боясь, что за это будет уголовное или административное наказание. Секс-работники не обращаются к правоохранительным органам в случае нарушения их прав, боясь, что их будут еще больше преследовать и подвергать насилию. Существует правовой нигилизм (неверие в правосудие), поэтому секс-работники остаются не защищенными от насилия и не получают защиту и поддержку.

Необходимо сменить дискриминационные законы, нормативы и политику – включая те из них, которые позволяют виновникам актов насилия над секс-работниками считать, что их преступления останутся безнаказанными. Вместо этого необходимо создать благоприятную, свободную от стигмы среду, в которой секс-работники смогут получать жизненно важные медицинские услуги, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ. Иными словами, прежде всего нам нужно убедиться, что права человека занимают центральное место во всем, что мы делаем.



Общие сведения о ВИЧ и предоставляемых услугах



В рамках обзора эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) в Республике Казахстан на 01.01.2015 года оценочная численность РС (те, кто оказывал коммерческие секс -услуги в течение последних 12 месяцев) в Республике Казахстан составляет 19.600 человек.¹²

Основные документы, по которым секс-работник подлежит тестированию на ВИЧ:

*Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июня 2002 года N 575 «Об утверждении Правил медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека»

*Приказ МЗ РК № 552 от 28.07.2010 «Об утверждении Правил медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции»

*Постановление Правительства РК № 1280 от 03.11.2011 года «Об утверждении Правил медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции».

Согласно БОС из 19.606 секс- работников выявлено 28 ВИЧ-инфицированных. На самом деле, как отмечают эпидемиологи, что количество ВИЧ инфицированных РС превышает 100 человек.

ВИЧ положительные секс - работники получают равные услуги, что и другие ВИЧ- инфицированные граждане республики, например АРВ терапию. Важно отметить, что вне зависимости от принадлежности к уязвимой группе человек, у которого диагностирован ВИЧ положительный статус имеет равный доступ к АРВ терапии, за исключением мигрантов. Лечение АРВ препаратами осуществляется за счет государственного бюджета.

В Республике Казахстан секс-работа является декриминализованной. Секс -работники не принимают решения и не участвуют в обсуждениях с государственными органами власти о проблемах, связанных с секс работой. Очень высока стигма и дискриминация, из-за религиозности и мусульманского государства.

Занятие секс-работой в Казахстане законом не запрещено. Не существует и закона о преследовании клиентов. Однако в Уголовном

¹ www.rsaid.kz - Публикации. Отчеты. Исследования. Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) в Республике Казахстан за 2010 — 2011г.

² www.kmpakaz.org - «Отчетная карта: Профилактика ВИЧ среди секс-работников Май 2014».





кодексе предусмотрены наказания за следующее: принуждение к занятию проституцией, принуждение несовершеннолетних к занятию проституцией, организация или содержание притона, торговля людьми.

Каждый гражданин страны может пользоваться рядом бесплатных медицинских услуг. Специальные психосоциальные, медицинские и социальные услуги на выездах для секс-работников предоставляются только в НГО и в местных и региональных СПИД-центрах.

С начала 2012 года услуги снижения вреда никем не оказываются, так как единственным донором, финансирующим данную программу, был Глобальный Фонд. В конце 2013 года Глобальный фонд закончил свою деятельность в Казахстане и остался лишь в нескольких регионах для программы пилотного проекта опиоидной заместительной терапии.

Тем ни менее, Общественное объединение «Амелия» стремится к тому, чтобы голоса секс - работников были услышаны. Проводятся акции, встречи, круглые столы с представителями правоохранительных органов, с МВД и Министерством здравоохранения. На данный момент медицинские услуги доступны для секс -работников. Это тестирование на ВИЧ, ДКТ и ПСК (до и после тестовое консультирование, психо-социальное консультирование), обследование на ИППП, гинеколог. Доступны шприцы, презервативы и лубриканты.

Наша организация единственная в Казахстане, которая создала свою группу взаимопомощи для секс - работников, на которой оказываем психологическую поддержку, делимся опытом адвокации и защиты прав. Узнаем законодательство, разбираем гендерные вопросы, связанные с насилием.

В Талдыкоргане все имеющиеся услуги для секс-работников предоставляются на базе местного СПИД-центра (тестирование и лечение при ВИЧ, распространение информационных материалов/ презервативов/ лубрикантов, обмен игл и выездная аутрич- работа, гинекологические осмотры) и НГО «Амелия» (выездная аутрич -работа и работа, основанная на принципах «равный - равному», группы поддержки, психологическое и юридическое консультирование, тренинги и обучающие семинары). Заместительной терапии для секс-работников, употребляющих наркотики, нет. Нет специальных услуг для MSM или ЛГБТ, занимающихся секс-работой; нет связи с этими сообществами. Выездная аутрич - работа проводится, в основном, в саунах среди секс-работниц.

Проект по документированию позволил собрать необходимую информацию о правонарушениях, с которыми сталкиваются секс-работники в Алматинской области, написать рекомендации и предоставить их лицам, принимающим решения.





Для НГО «Амелия» мы нашли новых союзников/сторонников в лице юриста, правозащитника, начальника Управления Здравоохранения, Заместителя Начальника Департамента Внутренних Дел и Управления Внутренней Политики. Мы предоставили им рекомендации о взаимодействии с НГО, об эффективности реализации социальных проектов для секс-работников, о снижении дискриминации и повышению правовой грамотности среди секс-работников, полиции и медицинского персонала.

Важным этапом стало документирование нарушений прав секс-работников в медицинских учреждениях и со стороны полиции.

Так же главным этапом стало обучение секс-работников правам человека, законодательству, как вести себя при задержании полицией, узнать законодательство, регламентирующее право на тестирование на ВИЧ и конфиденциальность. В организации появились новые волонтеры из числа секс-работников, готовые принимать участие в адвокации и защите прав на национальном уровне.

По результатам данного проекта мы имеем собранную базу данных правонарушений, готовое исследование с описанием нарушений прав для дальнейшего фандрейзинга и реализации новых проектов.





Правовые системы

Обзор законодательства в отношении секс-работы в Республике Казахстан

В Казахской ССР проституция была запрещена 13 июля 1987 года; за первоначальное правонарушение полагался штраф 100 рублей, за повторное в течение года — 200.

30 января 2001 года Казахстан стал аболиционистской страной; ответственность за занятие проституцией отменена.

4 июля 2013 года Казахстан принял закон о противодействии торговле людьми, который, в частности, запретил предоставление помещений заведомо для занятия проституцией или сводничества под угрозой штрафа.

С 1 января 2015 года в Казахстане вводится административная статья 449 «Приставание в общественных местах», которая относится, в том числе к «проституткам», пристающим к потенциальным клиентам.

На 01.01.2014 года оценочная численность РС (те, кто оказывал коммерческие секс -услуги в течение последних 12 месяцев) в Республике Казахстан составляет 19.606 человек.³

Уголовный кодекс предусматривает наказания за следующие преступления:

· вовлечение в занятие проституцией: штраф в размере до трех тысяч месячных расчетных показателей либо исправительные работы в том же размере, либо ограничение свободы на срок до трех лет, либо лишение свободы на тот же срок, с конфискацией имущества (Ст. 308 УКРК)

· вовлечение несовершеннолетнего в занятие проституцией: лишение свободы на срок от трех до пяти лет с конфискацией имущества (Ст. 134 УКРК)

· организация или содержание притонов для занятия проституцией и сводничество: лишение свободы на срок до пяти лет с конфискацией имущества (Ст. 309 УКРК). Под эту норму попадают, как съемные квартиры, так и гостиничные номера, торговля людьми (Ст. 128 УКРК)

Существует закон о противодействии торговле людьми от 2013 года, который, в частности, запрещает предоставление помещений заведомо для занятия проституцией или сводничества под угрозой штрафа.



³www.rsaid.kz - Публикации. Отчеты. Исследования. Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и результаты дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) в Республике Казахстан за 2010 — 2011г.



Международное право

При подготовке этого доклада мы исходили из данных международных принципов, придерживаясь их и считая, что любые действия, связанные с детской проституцией, использованием несовершеннолетних в любых действиях для удовлетворения сексуальных потребностей, действия сексуального характера, связанные с насилием (угрозой его применения) не приемлемы ни при каких условиях.

Данный материал ориентирован и предназначен исключительно для совершеннолетних лиц, оказывающих сексуальные услуги другим совершеннолетним лицам лично и на добровольной основе, не эксплуатирующих и не принуждающих (склоняющих) других лиц в указанных целях.

Конвенция о борьбе с торговлей людьми и с эксплуатацией проституции третьими лицами (одобрена резолюцией 317 (IV) Генеральной Ассамблеи ООН от 2 декабря 1949 г.) предусматривает, что стороны в настоящей Конвенции обязуются подвергать наказанию каждого, кто для удовлетворения похоти другого лица сводит, склоняет или совращает в целях проституции другое лицо, даже с согласия этого лица; эксплуатирует проституцию другого лица, даже с согласия этого лица; содержит дом терпимости или управляет им, или сознательно финансирует или принимает участие в финансировании дома терпимости; сдает в аренду или снимает здание или другое место или часть такового, зная, что они будут использованы в целях проституции третьими лицами.

Рядом международных норм и казахстанским законодательством предусматривается при любых обстоятельствах полный запрет детской проституции, любых действий сексуального характера, совершенных под угрозой насилия либо с применением насилия, торговли людьми с целью последующего их использования для оказания сексуальных услуг.

Многие случаи физического, сексуального и психологического насилия, описанные в данном докладе, могут считаться формами жесткого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания. Такие деяния запрещены международным законодательством, в том числе Конвенцией против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (Конвенция против пыток) и статьей 7 МПГПП.⁴

⁴ Статья 7 МПГПП: «Никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим его достоинство обращению или наказанию».





Законодательство и государственная политика, отвечающие за привлечение и/или организацию проституции

С учетом вышеизложенного рассмотрим вопросы, касающиеся терминологии, видов ответственности, доказывания и вопросы личной безопасности при задержаниях секс-работников и именно в такой последовательности. Для того чтобы понять, как защищаться от необоснованных обвинений, почему желательно выполнять приведенные рекомендации, необходимо понимать, что предусмотрено законодательством и как это законодательство трактуется правоприменительными и судебными органами.

Термины. Определения. Виды ответственности Итак, исходя из преамбулы, мы рассматриваем отношения, (1) когда одно лицо, оказывает другому лицу сексуальные услуги за определенное вознаграждение. (2) а также иные взаимоотношения лиц, оказывающих то или иное содействие такой добровольной деятельности: организация, охрана, предоставление помещений.

В Казахстане организация сексуальных услуг и вовлечение в занятие проституцией является незаконной и предусматривает ответственность. Казахстанское законодательство при определении таких отношений использует следующие термины: «проституция», «вовлечение в занятие проституцией», «организация занятия проституцией».

Здесь сразу же стоит отметить, что «проституция» не является преступлением.

В то же время законом не закреплено определение этому термину - «проституция». Говоря о судебной практике, в постановлениях административных судов, опубликованных в открытых источниках, также не раскрываются признаки такой деятельности, описывая лишь в результативной части формулировку организация притона для занятия проституцией, вовлечение в занятие проституцией.

Однако в толковых словарях, комментариях к законодательным актам, «проституция» определяется как «систематическое (более двух раз) вступление лиц женского или мужского пола в сексуальные отношения с клиентами за плату».

Иными словами, для признания деятельности проституцией необходимо наличие следующих обязательных признаков:

- фактическое вступление в сексуальные отношения;
- количественный признак — два и более раза;
- получение платы за вступление в сексуальные отношения.

Еще раз стоит повториться: все эти признаки должны иметь место одновременно. Отсутствие хотя бы одного из признаков, свидетельствует об отсутствии состава правонарушения.

Кроме того, говоря об этом правонарушении, следует заметить, что КоАП РК (например, в отличие от УК РК) не предусматривает





ответственности за приготовление или покушение на совершение правонарушения. Приведу несколько распространенных случаев. Например, размещение объявления об оказании сексуальных услуг не может являться самостоятельным и достаточным для привлечения к административной ответственности по Статье 450 КоАП РК. Предоставление помещений заведомо для занятия проституцией или сводничества. Или другой пример, если секс-работник был задержан в момент получения платы от клиента до фактического оказания сексуальных услуг, это также не является основанием для привлечения к ответственности. Еще один распространенный случай: наличие только одного доказанного факта вступления в сексуальные отношения за вознаграждение нельзя считать проституцией и основанием для привлечения к ответственности за вовлечение проституцией и содержание притона. В последнем случае отсутствует признак систематичности оказания услуг.

При рассмотрении последнего примера может возникнуть вопрос о том, что понимать под систематическим вступлением в сексуальные отношения? Какое время должно быть между первыми и вторыми отношениями? Оказание сексуальных услуг одному клиенту, а потом «продление» этих услуг этому же клиенту «еще на один час» будет ли считаться систематическим? Законодатель прямого ответа на этот вопрос не дает, точно так же, как нет ответа и в судебных решениях по конкретным делам. В принципе, законодательно это закрепить затруднительно, каждый случай должен рассматриваться индивидуально. Систематическая деятельность — это значит постоянная, регулярная. Разовые случаи, с длительными перерывами, на мой взгляд, не могут рассматриваться как систематические.

Итак, подводя итог, основываясь на позиции специалистов в области социологии, сексологии, права можно сделать следующий вывод: лицо может быть привлечено к административной ответственности за содержание притона в случае, если будет установлено и доказано, что лица находящиеся в помещении два и более раза на платной основе фактически оказывали другому лицу сексуальные услуги.

Еще раз повторимся, что законодательство за занятие «проституцией» не предусматривает ответственность. К более строгим видам ответственности могут быть привлечены лица, за другие действия, которые рассмотрим ниже.

Речь идет о «вовлечении в занятие проституцией», «Организация или содержание притонов для занятия проституцией и сводничество». УК РК Статья 308. Вовлечение в занятие проституцией

1. Вовлечение в занятие проституцией путем применения насилия или угрозы его применения, использования зависимого положения,





шантажа, уничтожения или повреждения имущества либо путем обмана - наказывается штрафом в размере до трех тысяч месячных расчетных показателей либо исправительными работами в том же размере, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок, с конфискацией имущества.

2. То же деяние, совершенное группой лиц по предварительному сговору либо неоднократно, -наказывается лишением свободы на срок от трех до шести лет с конфискацией имущества.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные преступной группой, -наказываются лишением свободы на срок от пяти до семи лет с конфискацией имущества.

Статья 309. Организация или содержание притонов для занятия проституцией и сводничество

1. Организация или содержание притонов для занятий проституцией, а равно сводничество с корыстной целью -наказываются лишением свободы на срок до пяти лет с конфискацией имущества.

2. Те же деяния, совершенные:

- 1) группой лиц по предварительному сговору;
- 2) неоднократно;
- 3) сопряженное с вовлечением несовершеннолетнего в занятие

проституцией, -наказываются лишением свободы на срок от трех до семи лет с конфискацией имущества.

3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные преступной группой, -наказываются лишением свободы на срок от пяти до десяти лет с конфискацией имущества.

Способы вовлечения в занятие проституцией могут быть различными, в том числе ненасильственные, например, убеждение в получении хорошего дохода и т.п.

Организация занятия проституцией - это деятельность по выполнению управленческих функций - распределение ролей, планирование, проведение мероприятий, поиск помещения, а также подбор секс-работников, охранников, клиентов.

Лица, не содержащие притонов, но обслуживающие их, осуществляя распределение, учет работы проституток, техническое обеспечение их деятельности и иную работу, необходимую для функционирования притонов, могут быть привлечены к уголовной ответственности за соучастие по ст. 309 УК РК.

Под содержанием притона понимается деятельность после организации притона (поддержание деятельности притона).

Под систематическим предоставлением помещения для занятия проституцией понимается предоставление помещения два и более раза собственником или нанимателем помещения.





ВАЖНО!!! По ст. 308 и 309 УК РК к ответственности могут быть привлечены те лица, которые совершают вышеперечисленные действия. Сами секс-работники (если они не выполняли иных функций) не подлежат уголовной ответственности. По уголовным делам в зависимости от ситуации они могут признаваться либо свидетелями либо потерпевшими. В тоже время, секс-работник, если он выполняет вышеперечисленные действия, сам будет подлежать уголовной ответственности за эти действия.

Например, один секс-работник снял официально в аренду помещения для оказания сексуальных услуг. В последующем он разрешил другому секс-работнику оказывать в этом помещении сексуальные услуги. В этой ситуации, первый секс-работник может быть привлечен к ответственности по ст. 309 УК РК как лицо, систематически представляющее помещение для занятия проституцией.

ВАЖНО!!! Для привлечения к уголовной ответственности не имеет значения добровольность оказания сексуальных услуг. Например, все секс-работники работают добровольно под руководством третьего человека. Организатор и в этом случае будет подлежать уголовной ответственности. Наличие или отсутствие насилия, угроз и обмана влияет лишь на квалификацию и степень уголовной ответственности.

Изучение судебной практики по этой категории дел показало, что на сегодняшний день в основном возбуждаются уголовные дела и доводятся до суда лишь в тех случаях, когда имеет место выявление фактов принуждения к оказанию сексуальных услуг путем обмана, угроз, с применением насилия, а также использование в качестве секс-работников несовершеннолетних.

Однако еще раз обращаю внимание, что даже и добровольные случаи подпадают под ст. 308 и 309 УК РК. Следственная и судебная практика может в любой момент измениться и в сторону ужесточения.

Наиболее сложный вопрос отграничения деяния, предусмотренного Статьей 450 КоАП РК «Предоставление помещений заведомо для занятия проституцией или сводничества» от Статьи 309 УК РК «Организация или содержание притонов для занятия проституцией и сводничество».

Состав правонарушения, предусмотренный ст. 450 КоАП РК предполагает, что субъектом может быть лицо, которое, например, представляет помещение либо привлекает клиентов. Но фактически те же действия могут быть признаны и преступлением, предусмотренным ст. 309 УК РК. Здесь следует обратить внимание, что в открытых источниках нет ни одного судебного решения по ст. 450 КоАП РК.

Однако, анализируя судебную практику по ст. 309 УК РК, можно сделать вывод, что отграничение этого административного правонарушения от преступления заключается в отсутствии систематичности выполнения тех или иных услуг. Например, получение





дохода от оказания постоянных охранных либо услуг по перевозке может быть расценено как преступление. Выполнение таких услуг разово и получение дохода от этого должно быть квалифицировано как административное правонарушение.

И последним важным моментом, который касается и ст. 450 КоАП РК и ст. 308 и 309 УК РК, является необходимость доказывания умысла. Лица, которые организуют оказание платных сексуальных услуг, выполняют функции охраны и материально-технического обеспечения, могут быть привлечены к ответственности лишь, если будет доказано, что они осознанно, понимая истинную цель и содержание своей деятельности, совершали эти действия. Например, нельзя говорить о виновности таксиста, который подвозил секс-работника к клиенту. Возможно, водитель такси и подозревал кого и куда везет, но точно он знать не мог, так как никто ему об этом не сообщал. В то же время администратор сауны, который по просьбе клиента звонит секс-работнику с приглашением и обеспечивает доступ в номер клиента, может быть привлечен к ответственности.

Подводя итог сказанному выше можно сделать следующий вывод: систематическое добровольное оказание сексуальных услуг совершеннолетним по казахстанскому законодательству не является правонарушением;

организация и систематическое предоставление иных услуг, направленных на обеспечение оказания платных сексуальных, может быть расценено как преступление.





Документирование нарушений прав человека

Методология сбора данных

Для документирования были выбраны три человека из числа секс-работников, которые на данный момент работают в НГО «Амелия». Документаторы имеют опыт секс-работы от 5 до 20 лет. Так же работают в НГО от 1 года до 7 лет. Имеют опыт проведения исследования, ведения базы данных и обработки данных. Имеют опыт документирования случаев нарушения прав секс-работников, умеют налаживать контакт с сообществом, вести документацию, владеют компьютерной грамотностью и выступали в суде в качестве свидетелей и защитников для секс-работников. Документаторы имеют хорошую мотивацию для сбора нарушений прав, так как сами неоднократно подвергались насилию, шантажу, избиению, торговле, отказу в медицинских услугах, рейдам со стороны полиции и имеют лидерский потенциал для того, чтобы защищать права секс-работников на национальном и международном уровнях.

Перед началом документирования и опроса секс-работников было сделано картирование (географическое распределение «точек», на которых будет проходить исследование). Таким образом, были распределены места выхода в «поле» так, чтобы клиенты/ бенефициары не повторялись. Было принято решение о том, чтобы в исследовании принимали участие 60 респондентов из пяти районов Алматинской области. Каждый документатор взял на себя ответственность за 20 секс-работников, с которыми провел анкетирование. Так же обсудили вопрос о том, каких секс-работников будут опрашивать документаторы. Это секс-работники в саунах, гостиницах, квартирах и по вызову (по телефону). Некоторые из них работают на сутенера, некоторые самостоятельно на себя.

Внутри команды рассмотрели вопросы безопасности документаторов в случае, если во время опроса будет проходить рейд полицейских и как вести себя в этом случае. Для безопасности документаторов были выданы удостоверения аутрич-работников, на которых указана должность, НГО и в рамках какой программы осуществляется визит в сауну или гостиницу.

Так же обсудили вопросы о том, каким образом будет проходить опрос: секс-работник сам заполнит анкету или все записи будет вести документатор. Было принято решение о том, что документатор будет задавать вопросы. Записывать и задавать уточняющие вопросы, чтобы более подробно раскрыть факт нарушения. Говорили о конфиденциальности секс-работников. Немаловажным моментом является безопасность самого секс-работника и его ответов на анкету. Было принято решение о том, что каждый документатор несет ответственность за сбор полученных данных, за анонимность, и все анкеты будут храниться в сейфе и ни в коем случае не передаваться третьим лицам. Говорили о том, как расположить к себе секс-работника, чтобы получить полную и достоверную информацию. Какие место выбрать для комфорта и безопасности секс-работника. Во время





документирования прошло три собрания.

В рабочих встречах принимали участие координатор проекта и три документатора. Встречу проводила координатор проекта, но голос и мнения каждого документатора учитывались равнозначно.

Территориальное картирование мест выхода для процесса документирования позволило точно определить сауны, гостиницы, квартиры, в которых проходило исследование. Каждый документатор взял на себя по 20 секс-работников, которых было нужно опросить.

Ежедневно, на протяжении 2 месяцев документаторы вели переговоры с секс-работниками, которые готовы принять участие в документировании нарушений прав. Кроме опрошенных 60 секс-работников, 8 отказались участвовать, увидев анкету. Так как посчитали вопросы и данные в анкете конфиденциальными и побоялись за свою безопасность. Мы говорили о том, что все данные конфиденциальны и третьим лицам анкеты передаваться, не будут, а так же будут храниться в сейфе. Тем ни менее, в основном мигранты отказывались от анкетирования, так как боялись в случае преследования со стороны полиции, что их депортируют в свою страну.

На данный момент после обработки анкет, все анкеты/ данные хранятся в электронной базе данных, перенесены на жесткий диск и хранятся в сейфе. Имеется специальный ящик, в котором хранятся все документы и закрываются на ключ. Доступ к бумажным носителям имеет только координатор проекта.

После обработки анкет, все полученные данные, собранные в результате исследования хранятся в надежном месте с соблюдением всех норм анонимности и конфиденциальности.

В процессе документирования мы столкнулись с проблемой в том, что секс-работники не верят в правосудие и не хотят писать заявление в суд для доказательства своей невиновности или защиты своих прав.

Это связано с тем, что со стороны полицейских происходит жесткое давление. Если на полицейского поступит заявление, то этот полицейский будет угрожать секс-работнику о том, что его дело все равно будет не выигрышным, более того, полицейский приложит усилия для того, чтобы секс-работнику предъявили другие обвинения, или он подкинёт наркотики. Более того у нас нет аудио или видео доказательств, что затрудняет положение секс-работников перед силовыми структурами.



Анализ полученных данных в результате исследования



В исследовании и процессе документации принимали участие только секс-работники из числа женщин (60 респондентов). Все секс-работники, принимавшие участие в анкетировании работают в саунах, в квартирах, гостиницах и по вызову. Уличной секс-работы в Алматинской области нет. Немного о том, какие нарушения были выявлены и какие выводы мы сделали. Из 60 опрошенных секс-работников, все 60 отметили, что сталкивались с нарушениями прав со стороны медицинского персонала и со стороны полиции.

Задokumentированные нарушения со стороны полиции:

№	Нарушение	Количество нарушений
1.	Вымогательство денег	54
2.	Избиение, пытки	47
3.	Угрозы, шантаж (давление)	54
4.	Грабеж (забрали ценные вещи)	8
5.	Унижение словами, принуждением к унижающим действиям	55
6.	Незаконное задержание	54
7.	Отобрали паспорт	12
8.	Отказали позвонить родным, сообщить о факте задержания	55
9.	Условия содержания в приемнике, КПЗ, ИВС	55
10.	Отказ в предоставлении адвоката с момента задержания	55
11.	Не разъяснили права при задержании	54
12.	Отказ в предоставлении медпомощи (с момента задержания)	12
13.	Подкинули наркотики	7
14.	Изнасилование или иные действия сексуального характера	4
15.	Групповое изнасилование	4
16.	Незаконный штраф или привлечение к уголовной ответственности за чужие правонарушения	47 незаконный штраф
17.	Принудительное тестирование на ВИЧ	31





Данные анкет показывают, что секс-работники не понимают, что системное насилие, издевательства, шантаж, вымогательство денег и избивание являются правонарушениями и что секс-работники могут обращаться с данными заявлениями в полицию.

Даже если секс-работники будут обращаться в прокуратуру для того, чтобы наказать преступника, все-равно это дело не будет предано огласке и его закроют под разными угрозами и давлением на секс- работника, подавшего заявление в суд.

	Вопросы:	ДА	НЕТ
1	Знаете ли вы куда нужно обращаться в случае нарушения Ваших прав?	27	33
2	Обращались ли Вы с заявлением в полицию или прокуратуру для защиты своих прав?	8	52
3	Было ли принято заявление?	2	6
4	Были ли приняты какие-либо меры в отношении полицейского, который совершил правонарушение?	0	8

Респонденты отметили, что не знают, куда обращаться в случае нарушения их прав. Если те, кто знает место обращения, то не обращаются, так как не верят в судебную справедливость.

«Я никогда не обращалась в суд, потому что уверена в том, что мне не помогут. Надо мной будут смеяться. Как это проститутку могут изнасиловать? Более того привлекут к административной ответственности и наложат штраф за «нарушение общественного порядка»- Ляйля, 40 лет (имя изменено). Полицейские рейды происходят на постоянной основе. Секс- работников задерживают и привозят в полицейский участок для выяснения личности, наличия прописки, судимости и гражданства. Так же требуют справки о результатах тестирования на ВИЧ, хотя тестирование является добровольным и конфиденциальным.

Незаконное задержание секс-работников со стороны полиции опасно тем, что полицейские насилуют секс-работников в полицейском участке, увозят на «отработку» или «субботник», где принуждают оказывать секс-услуги бесплатно. Зачастую отбирают деньги и ценные вещи.

«При полицейском рейде, полицейский украл у меня новый сотовый телефон. Я обратилась в полицию и написала заявление. У меня его приняли, но через некоторое время на меня стали сыпаться угрозы о том, что меня посадят за уголовное преступление, меня убьют или произойдет что-то, из-за чего я сама заберу заявление. Так и произошло. Через 1 неделю мне подкинули наркотики (2 коробки марихуаны). После этого меня задержали. Заставили забрать заявление.





Сказали, что если не заберу, то меня посадят в тюрьму на 9 лет. Мне пришлось забрать заявление. Телефон мне не вернули. Но я до сих пор выплачиваю штраф за подкинутую марихуану только для того, чтобы меня не посадили. Теперь у меня есть административная статья. Я не верю в то, что полицейского можно наказать. У нас все куплено!»- Ирина, 38 лет.

Данное поведение полицейских говорит о том, что они на постоянной основе фальсифицируют документы и протокола, заведенные на секс-работников. Так как секс – работа в стране декриминализована, то нет статьи за занятие секс-работой, соответственно секс-работников не могут наказывать. Поэтому происходит фальсификация дел и «приписывание» других статей Административного Кодекса Республики Казахстан.

Чтобы защитить себя от злоупотреблений и нарушений прав, работники секса иногда предпочитают работать в саунах, находящихся в собственности полицейских (защищающих их от полиции) или сутенеров, поскольку они предлагают своего рода защиту и хотят, чтобы их бизнес был прибыльным. Особенно это относится к работницам секса из мигрантов, которые в еще большей мере подвержены разного рода злоупотреблениям.

Достаточно частое безразличие полиции, угрозы или последующее насилие в ответ на заявления работников секса о насилии, делает чрезвычайно трудным и рискованным для работников секса сообщение властям о случаях изнасилований и покушений на это, побоях, и сексуальных нападениях.

Большинство работников секса следуют своим собственным правилам безопасности для профилактики насилия: высматривают клиентов с алкогольной, наркотической зависимостью или психо-неврологическими расстройствами, получают деньги до секса с клиентом и передают их администратору отеля, никогда не отправляются в одиночку в дом клиента и т.д.

Вымогательство полицейских является широко распространенной практикой, а также словесные оскорбления, сексуальная эксплуатация и пытки, в том числе изнасилования и многократные нападения. Так 4 из 60 секс – работников отметили, что подвергались групповому изнасилованию со стороны полиции.

Полицейские иногда используют услуги РС по системе под названием «субботники», означающей неоплачиваемую работу всего сообщества. На самом деле, такая система используется для того, чтобы принуждать работников секса предоставлять бесплатные услуги полиции и зачастую ограничить преследование ими или избежать задержания.

«Один раз в месяц меня забирают полицейские и принуждают к бесплатному сексу. Если я откажусь, меня сильно избьют и/или подкинут наркотики, изнасилуют, выпишут штраф, посадят в приемник - распределитель или если я мигрантка, то депортируют в свою страну. Полицейские считают, если я «проститутка», то должна заниматься сексом со всеми подряд. Что я не имею права выбирать клиента и должна соглашаться со всеми его желаниями.





Приходится терпеть эти унижения только ради того, чтобы продолжать зарабатывать себе на жизнь и оставаться живой»- Лариса, 31 год.

По данным исследования, проведенного Международной правозащитной организацией Human Rights Watch, полиция часто арестовывает работников секса не за незаконные акты, но в основном только из-за их статуса работников секса.

Основными факторами, способствующими уязвимости РС к насилию, являются полицейские репрессии женщин с нелегальным проживанием или без прописки, широко распространенная дискриминация, отсутствие ассоциаций, обеспечивающих любую защиту прав работников секса, эксплуататорские условия работы и отсутствие защиты труда.

Работники секса подвергаются также насилию со стороны клиентов. Отсутствие личной безопасности является основной проблемой среди работников секса. Насилие принимает различные формы: словесное оскорбление со стороны клиентов и родственников, попытки изнасилования или изнасилование и убийство, или же принуждение употреблять наркотики и алкоголь.

Очень часто полицейские подразделения, отвечающие за приемы заявлений об изнасиловании и насилии в отношении женщин, не являются эффективными. Нередко полицейские искажают информацию, и вместо того, чтобы обвинять преступника, обвиняют жертвы. Окружение с высоким уровнем репрессий и регулярные рейды против РС в Казахстане затрудняют проведение исследований о насилии, с которыми сталкиваются работники секса.

«Я никогда не думала, что если клиент принуждает меня заниматься сексом без презерватива это насилие. Или оплачивает за одни услуги, а принуждает к другим. Я думала, что если я секс-работник, то клиенту все дозволено, а я должна соглашаться с его требованиями»- Айгерим, 26 лет.

Подобное поведение со стороны полицейских приводит к тому, что секс-работники скрываются и не хотят проходить тестирование на ВИЧ. Данная ситуация связана с тем, что узнав о положительном статусе ВИЧ у секс-работника, начинаются преследования со стороны медицинского персонала и полиции. Сотрудники центра СПИД грозят написать заявление в суд за умышленное распространение ВИЧ-инфекции и привлекают полицейских к розыску ВИЧ инфицированных секс-работников. Тем самым не сохраняется конфиденциальность статуса ВИЧ. Администраторы саун, гостиниц выгоняют секс-работников с места работы. Так у трех секс-работников был разглашен ВИЧ-положительный статус среди полицейских, администраторов саун и других секс-работниц. Медицинские работники не были наказаны за правонарушение.



Нарушения со стороны медицинского персонала:



№	Нарушение	Количество нарушений
1.	Вымогательство денег	15
2.	Избиение, пытки	4
3.	Угрозы, шантаж (давление)	23
4.	Унижение словами, принуждением к унижающим действиям	24
5.	Принудительное тестирование на ВИЧ	28
6.	Отказ в предоставлении медицинских услуг из-за секс-работы	23
7.	Не разъяснили права на получение ГОБМП (гарантированный объем бесплатной медицинской помощи)	24
8.	Разглашение ВИЧ- статуса	3

Одной из целей нынешней национальной программы здравоохранения «Саламатты Казахстан на 2010-2015годы» является сохранение распространенности ВИЧ среди взрослых (15-49лет) в пределах 0,2-0,6%. Эта Программа в большей степени сосредоточена на секс -бизнесе как основной причине передачи ВИЧ половым путем. Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» и национальная программа здравоохранения отражают меры по улучшению доступа к профилактике, лечению ВИЧ/ИППП и уходу для уязвимых групп населения, включая работников секса.

В анкете, на вопрос о нарушениях со стороны медицинского персонала «Отказ в предоставлении медицинских услуг из-за секс- работы»- 23 секс-работницы отметили, что в медицинских учреждениях отказывают в предоставлении медицинских услуг, узнав о том, что она секс-работница.

Несмотря на действующие законодательные акты в системе здравоохранения на практике показывают, что они не работают или же не соответствуют стандартам оказания качественных медицинских услуг.





	Вопросы:	ДА	НЕТ
1	Знаете ли вы куда нужно обращаться в случае нарушения Ваших прав?	47	13
2	Обращались ли Вы с заявлением в полицию или прокуратуру для защиты своих прав?	6	54
3	Было ли принято ваше заявление?	0	54
4	Были ли приняты какие-либо меры в отношении мед.работника, который совершил правонарушение?	0	54

Видя результаты собранных данных мы видим, что существует правовой нигилизм, и секс-работники не верят в судебную справедливость. Даже те, кто знает куда нужно обращаться при нарушении прав, то все- равно не обращаются.

«Однажды я обратилась в дружественный кабинет для гинекологического осмотра. Как правило, женщине/пациентке должны подбирать по размеру соответствующий медицинский инструментарий. Я сказала гинекологу, что я секс-работница. После этого у доктора поменялось выражение лица, и было видно, как она меня ненавидит. После этого она взяла огромное гинекологическое зеркало и без вспомогательных средств засунула мне его во влагалище. Я крикнула, что мне очень больно. Вместо того, чтобы обезболить процедуру, врач назвала меня «шлюхой» и сказала: «А спать с мужиками не больно???». Я считаю, что это насилие. Она обзывала меня, и причинила физическую боль. Я пожаловалась администрации больницы, на что мне ответили, что не нужно было говорить о том, что я секс-работница. Вместо наказания врача, мне в следующий раз придется скрывать свою работу, что приводит к стигме секс- работников и к очередным насильственным действиям. Все поступки остаются безнаказанными».- Марина, 37 лет.

Согласно правовым актам, защищающих всех граждан от стигмы и дискриминации: Кодекс РК (Республика Казахстан) от 18 сентября 2009. 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» и Национальная Конституция РК говорится о том, что все люди не зависимо от расы, веры и исповеданий, социального статуса, профессии и принадлежности не должны подвергаться дискриминации и стигматизации.

Тем ни менее, медицинские работники остаются безнаказанными, унижают достоинство секс-работников, причиняют физическую и моральную боль.

В стране функционируют 33 дружественных кабинета (клиник или комнат) и 22 СПИД-центра, где предлагаются услуги по профилактике ВИЧ и ИППП таким уязвимым группам, как работники секса (РС), потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ). Однако дружественные кабинеты не всегда расположены близко к





местам работы РС, и у них должны быть удостоверения личности, что, таким образом, исключает обслуживание незарегистрированных мигрантов и внутренних мигрантов без юридической регистрации.

Дружественные клиники и кабинеты анонимного тестирования на ВИЧ проводят обучение и предоставляют информацию по ВИЧ, безопасному сексу, ИППП и снижению вреда. Они также раздают мужские презервативы и смазки. В дружественных кабинетах и государственных медицинских учреждениях бесплатно предоставляется пакет услуг по сексуальному и репродуктивному здоровью и профилактике ВИЧ/ИППП, включающий в себя добровольное тестирование на ВИЧ, АРТ, консультирование, аборт, консультирование до и после аборта. Другие услуги в области СРЗ оказываются в частных клиниках и кожно-венерологических диспансерах, и там работники секса должны платить за них. Аборт и лечение ИППП не бесплатны, а стоимость препаратов для лечения ИППП не по карману всем работникам секса.

Во время проведения анкетирования документаторы выяснили, что результаты анализов на ВИЧ медицинские работники Центра СПИД передают аутрич - работникам, которые в последующем передают секс-работникам. Происходят систематические нарушения, результаты оглашаются третьим лицам, не соблюдается конфиденциальность данных.

Согласно протоколу только медицинские работники, а не аутрич –работники или социальные работники должны иметь доступ к обработке результатов тестирования на ВИЧ и обеспечению конфиденциальности получения результата теста клиенту.

Несмотря на законодательство из опрошенных респондентов мы видим, что 23 секс-работника были подвергнуты принудительному тестированию на ВИЧ со стороны полиции. Что само по себе нарушает анонимность, конфиденциальность и добровольность.

Такое полицейское поведение вынуждает секс работников скрыть и избежать тестирования ВИЧ. В этой ситуации, если тест становится известным, что у секс -работника есть положительный ВИЧ статус, полиция и медицинский персонал начинают преследовать этого секс -работника.

Сотрудники Центра СПИДа угрожают сообщить суду о намеренном инфицировании ВИЧ и вовлечь полицию, чтобы искать ВИЧ инфицированных секс - работников. Следовательно, конфиденциальность ВИЧ статуса не соблюдается. Администраторы саун и отелей увольняют секс - работников со своего места работы.

Работники секса из мигрантов и работники секса, приехавшие из сельской местности, и не имеющие соответствующих документов (прописки, документа удостоверяющего личность), не могут иметь доступа ни к услугам государственных учреждений здравоохранения, ни к государственному пакету социальных услуг и часто им приходится оплачивать дорогие частные услуги.





Выводы и заключения

Казахстанское законодательство обеспечивает благоприятные условия для достижения гендерного равенства и формирования эффективного противодействия ВИЧ-инфекции. Предпринятые усилия позволили сдержать эпидемию ВИЧ-инфекции в стране в концентрированной стадии, уменьшить количество выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики и секс-работников, существенно снизить частоту передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, предоставить антиретровирусную терапию нуждающимся людям, живущим с ВИЧ, повысить охват населения консультированием и тестированием.

Правительство страны ратифицировало все базовые международные документы по правам человека. Отмечая успехи Республики Казахстан в борьбе с эпидемией ВИЧ и СПИДа и в реализации социальных проектов среди уязвимых групп, в основном среди секс-работников, все еще нерешенными остаются следующие вопросы:

Недостаточная координация и отсутствие коммуникационной стратегии по интеграции вопросов, связанных с ВИЧ и СПИДом, механизмов сбора и анализа стратегической информации для формирования социальной политики в контексте межсекторальных вопросов, включая гендерное равенство, общественное здравоохранение и защиту прав человека.

Отсутствие отраслевой программы создает трудности в реализации программ по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан. Государственная программа развития здравоохранения «Саламаты Қазақстан» на 2011-2015 гг. имеет один прямой целевой индикатор по ВИЧ и СПИД (удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6%), который не позволяет определить показатель охвата лечением ВИЧ-положительных пациентов среди секс-работников в отдельности.

Недостаточно внимания уделяется вопросам защиты прав женщин и девушек, живущих с ВИЧ, женщин, употребляющих наркотики, секс-работниц и женщин в местах лишения свободы. Отсутствует общественный резонанс вокруг этих проблем. Многие женщины страдают от неприятия секс-работы как вида работы, особенно с ВИЧ положительным статусом. Зачастую происходит насилие со стороны полиции, сутенера, третьих лиц и в медицинских учреждениях, что приводит к нарушению конфиденциальности статуса ВИЧ, нежеланию проходить обследование, отказу посещать медицинские учреждения и не доступности к своевременному лечению заболеваний передающихся половым путем, нарушению имущественных и других прав, потере семьи и дома.

Законодательно государство гарантирует доступность и качество медицинского обследования, наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций, медицинскую помощь и





лекарственное обеспечение в пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, социальную и правовую защиту, и недопущение каких-либо форм дискриминации в связи с характером заболевания, принадлежности к расе и полу и выбору профессии, например секс-работы. На практике, модели оказания медицинских, социально-правовых и других услуг не учитывают гендерные нормы, стигматизацию в обществе и со стороны поставщиков услуг, особенно в сельской местности.

Основной причиной недостаточного отражения нарушения прав секс-работников (человека) и гендерных аспектов эпидемии ВИЧ и СПИДа, в государственной программе развития здравоохранения и в других, связанных с ней политиках и стратегиях, является отсутствие четких и сильных аргументов и доказательной базы у адвокатов и экспертов по защите прав секс-работников, НПО, работающих в сфере ВИЧ и СПИДа, и международных организаций, в поддержку своих мнений в диалоге с людьми, принимающими решения.

Недостаточно используется потенциал секс-работников в процессах подготовки, принятия и мониторинга политик и стратегий по ВИЧ и СПИД, гендеру и насилию, а также в подготовке национальных отчетов о ходе выполнения декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ и СПИД, национального и теневого отчетов Комитету по ликвидации всех форм насилия в отношении женщин.

Отсутствие законодательного запрета дискриминации на основании сексуальной ориентации в различных отраслях права (прежде всего, в уголовном, а также трудовом праве) создает предпосылки для нарушения прав и случаев дискриминации в отношении ЛГБТ и секс-работников в различных сферах жизни. Судебная практика по рассмотрению дел о дискриминации на основании «сексуальная ориентация» неизвестна. Большинство ЛГБТ и секс – работников скрывают свою сексуальную ориентацию или гендерную идентичность от врачей и других работников здравоохранения, чтобы избежать дискриминации.

Отсутствует информация с характеристикой состояния эпидемии ВИЧ и СПИД в группе трансгендеров. В форме ввода данных по показателям отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на эпидемию СПИДа за 2014 г. отсутствуют статистические данные о трансгендерах, охваченных программами профилактики ВИЧ.

Женщины из группы секс-работниц и людей, употребляющих инъекционные наркотики, получающие услуги профилактики, отмечают низкое качество услуг, а также случаи стигмы и дискриминации со стороны поставщиков услуг. Профилактика ВИЧ-инфекции в парах является важным подходом, который может играть ключевую роль в снижении риска передачи ВИЧ-инфекции от мужчин ЛУИН их половых партнерам женщинам, употребляющим и не употребляющим наркотики.





Существуют правовые барьеры (Кодекс о здоровье народа и системе здравоохранения), не позволяющие мигрантам анонимно и добровольно проходить тестирование на ВИЧ-инфекцию и получать мигрантам, живущим с ВИЧ, минимальный пакет медицинской помощи, в том числе АРТ, ОЗТ, лечение ТБ и ИППП.

В рамках документирования были выявлены следующие проблемы среди секс-работников:

Низкий уровень правовой грамотности среди секс-работников.

Незнание как вести себя при задержании полицейскими.

Как поступить, если секс-работника лишают родительских прав.

Куда обращаться в случае нарушения прав со стороны полиции и медицинского персонала.

Отсутствие мотивации для мобилизации сообщества из-за недостаточности информации о движениях секс-работников в других странах.

Правовой нигилизм.

Раскрытие ВИЧ-статуса и несоблюдение конфиденциальности медицинским персоналом.

Отсутствие безопасного пространства (дпор-ин центр для временного проживания, получения комплексных услуг).

Сегодня женщина, живущая с ВИЧ, секс-работница или употребляющая наркотики в Казахстане, более уязвима в отношении стигмы и дискриминации в нашем обществе. Причиной является подчиненное положение женщин в политической, социальной, экономической и сексуальной сферах, закрепленное в законах и глубоко укоренившееся в культуре и практике. Дискриминация, стигма и насилие являются повседневными условиями существования многих женщин, живущих с ВИЧ секс-работников, что ещё больше усугубляет её положение в обществе и делает её более уязвимой.

Насилие в отношении женщин само по себе является глобальной эпидемией и способствует высоким темпам распространения ВИЧ среди женщин. Вступая в половые отношения по принуждению, у женщины увеличивается вероятность передачи ВИЧ, чем в результате секса по взаимному согласию. Из-за насилия или боязни подвергнуться насилию женщины не решаются проходить обследование на ВИЧ, настаивать на использовании презервативов и раскрывать свой ВИЧ-статус сексуальным партнерам. Для многих женщин, живущих с ВИЧ и уязвимых перед этим заболеванием, система здравоохранения остается местом, где они не столько получают лечение и помощь, сколько сталкиваются с предрассудками и дискриминацией. Полноценных служб по охране репродуктивного здоровья - а они составляют основу профилактики ВИЧ-инфекции среди женщин и девочек - по-прежнему, крайне недостаточно, а доступ к ним ограничен





законами и практикой во всех регионах мира. Женщины подвергаются травле и насилию, когда становится известно, что они живут с ВИЧ, поэтому женщины предпочитают не проходить обследование на ВИЧ и не обращаться за лечением. Забеременев, женщина с ВИЧ часто сталкивается с тем, что медработники осуждают и обвиняют ее, вместо того, чтобы предложить лечение, эффективно предупреждающее передачу вируса от матери ребенку. Во всех регионах Казахстана отсутствуют центры поддержки для женщин из уязвимых групп населения, в частности для секс-работников. ВИЧ-позитивная женщина сталкивается с рядом трудностей, узнав о своем статусе и ей некуда обратиться, так как Центр СПИД оказывает услуги только медицинского характера.

Одной из рекомендаций женщинам стало создание уникальной модели кризисного центра, где женщина сможет получить комплекс медико - социальных, психологических и юридических услуг.

Проект позволил поддержать связь с секс-работниками, мобилизовать некоторых активистов из числа секс-работников. Мы подготовили хороших «равных» консультантов по документированию, обучили секс-работников правовым аспектам, собрали информацию о нарушениях, которую будем использовать в дальнейшем как доказательную базу о нарушениях с целью адвокации, лоббирования интересов сообщества и защиты прав секс-работников.

Во время аутрич – выездов для сбора данных/документирования нарушения прав, документаторы познакомились с некоторыми активными секс-работниками, готовыми выступать в защиту прав сообщества. Некоторые из них имеют высшее образование, владеют иностранными языками, имеют опыт секс - работы в других странах, и могут поделиться с другими участниками своими знаниями и опытом.

Наращивание лидерского потенциала секс-работников дает возможность усилить голос сообщества и позволит активизировать сообщество для адвокации перед государственными структурами и международными организациями.





Рекомендации

В процессе документирования были выявлены нарушения прав секс-работников со стороны полицейских и со стороны медицинского персонала. На основе полученных данных юрист вместе со всеми участниками/секс-работниками подготовили рекомендации (адвокационные послания) для нескольких структур:

Областное Управление Здравоохранения,
Департамент Внутренних Дел,
Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД,
Управление Внутренней Политики Алматинской области.
Для Управления Здравоохранения следующие рекомендации:

Включить в комплекс профилактических программ по противодействию ВИЧ и СПИД на местном уровне тренинги и другие обучающие мероприятия в центры СПИД и в общей лечебной сети для медицинских работников

Включить в комплекс профилактических программ по противодействию ВИЧ и СПИД на местном уровне тренинги и другие обучающие мероприятия для полицейских Алматинской области (Управление по борьбе с наркотиками (УБН), Управление внутренних дел (УВД), Департамент Внутренних ДЕЛ (ДВД), прокуратура.

Подписать совместный план работы между НПО «Амелия» и Алматинским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД с целью проведения совместных тренингов и других обучающих мероприятий.

Для Департамента Внутренних Дел следующие рекомендации:
С целью партнерства и взаимодействия с НГО, проводить обучающие и профилактические мероприятия для сотрудников правоохранительных органов по вопросам:

- нарушения прав в отношении ключевых групп населения, в том числе секс-работников со стороны полиции;

- профилактика ВИЧ и СПИД, конфиденциальность и анонимность данных пациента, состоящего на учете в центре СПИД с положительным статусом ВИЧ;

- нарушения прав связанных с распространением личных данных о секс-работнике, включая диагноз и заболевание.

Подписать Меморандум о взаимном сотрудничестве и партнерстве. Составить ежегодный рабочий план, в котором будут включены совместные мероприятия на значимые даты в области защиты прав человека и здравоохранения.

Для Областного Центра по профилактике и борьбе со СПИД следующие рекомендации:

Провести тренинг для медицинских работников с целью обеспечения





конфиденциальности диагноза ВИЧ. (Чтобы медицинские работники не разглашали статус ВИЧ и не передавали результаты анализов третьим лицам : аутич- работникам, близкому окружению).

Проводить обучающие тренинги для аутич- работников совместно с НГО «Амелия» по психосоциальному консультированию до и после теста на ВИЧ, о соблюдении конфиденциальности диагноза и не разглашении ВИЧ статуса третьим лицам.

Проводить совместные обучающие мероприятия НГО «Амелия» и Центром СПИД для сотрудников правоохранительных органов и медицинского персонала общей лечебной сети.

Организовать совместные выезды Центра СПИД и НГО «Амелия» на аутич для консультирования и тестирования на ВИЧ секс-работников . Объяснять секс-работникам важность самостоятельного получения результатов тестирования на ВИЧ.

Написать совместное письмо в Управление Здравоохранения о взаимодействии и координации программ по охране здоровья и снижению распространения ВИЧ инфекции среди ключевых групп населения.

· Рекомендации для Управления Внутренней Политики Алматинской области:

Включить в бюджет местного государственного социального заказа тему: Повышение правовой грамотности для ключевых групп населения.

Включить в бюджет местного государственного социального заказа тему: Усиление потенциала ключевых групп населения с целью обеспечения защиты прав человека и сохранения безопасности и право на конфиденциальность. Так же внесены рекомендации в национальную политику по ВИЧ и СПИД в Казахстане.

Участие гражданского общества, женских организаций и представителей ключевых групп населения (секс-работников и потребителей наркотиков) в подготовке Комплексного плана по усилению мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД и повышению информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД на 2016-2020 годы (КППВ).

Руководителю рабочей группы по подготовке КППВ ввести по согласованию в состав группы представителей гражданского общества, ЛЖВ и групп повышенного риска, в том числе секс-работников.

Руководителю рабочей группы по подготовке КППВ ввести по согласованию в состав группы представителей государственных и негосударственных секторов, которые занимаются вопросами гендерного равенства, искоренением насилия, защитой прав секс-работников и ЛГБТ. Уполномоченным представителям гражданского общества провести широкие консультации с сообществами, которые они представляют по основным разделам мероприятий КППВ и предоставить свои рекомендации в письменном виде в установленные сроки.





Приложения
-опросник
Опросник

Форма регистрации (предположительного) факта нарушения прав клиента со стороны полиции или медицинского персонала.

Дата регистрации факта: дд/мм/гггг

ФИО сотрудника проводившего интервью _____

Согласие клиента:

- | | | | |
|----|--------------------------------------------|------|-------|
| 1. | на включение информации в общую статистику | Да__ | Нет__ |
| 2. | на использование факта без указания ФИО | Да__ | Нет__ |
| 3. | на публичное использование ФИО | Да__ | Нет__ |
| 4. | на заявление в правоохранительные органы | Да__ | Нет__ |

Подпись клиента _____





Личные данные клиента

1.	код	?
2.	Пол*	
3.	Возраст*	
4.	Национальность*	
5.	Гражданство*	
6.	Наличие документа удостоверяющего личность	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
	Если нет, почему:	
7.	Семейное положение	Состоит в браке Не замужем\холост Разведен\а Вдова\вдовец
8.	Образование	Начальное Неполное среднее (до 9 классов) Среднее (11 классов) Средне-специальное Высшее
9.	Статус	ЛУИН Клиент заместительной терапии (метадон) ЛЖВ Секс работник <ul style="list-style-type: none">• Улица (пятак) <input type="checkbox"/>• По вызову <input type="checkbox"/>• Сауна <input type="checkbox"/>• Гостиница <input type="checkbox"/>• Квартира <input type="checkbox"/>
10.	Наличие судимости	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
11.	Стаж секс- работы:	Менее 6 месяцев <input type="checkbox"/> 1 год <input type="checkbox"/> Больше 1 года <input type="checkbox"/> Больше 3 лет <input type="checkbox"/>
12.	Место жительства	
	Город, село	
	Область	



Общая информация о нарушениях прав



13	Есть ли наказание за секс-работу в Вашей стране?	Да ___ Нет ___ Не знаю ___
	Если да, какое	
14	Нарушались ли Ваши права за последние 6 месяцев	Да ___ Нет ___ Если да то какие
	Виды нарушения прав клиента: *	<input type="checkbox"/> Вымогательство денег <input type="checkbox"/> Избиение, пытки <input type="checkbox"/> Угрозы, шантаж (давление) <input type="checkbox"/> Грабеж (забрали ценные вещи) <input type="checkbox"/> Унижение словами, принуждением к унижающим действиям <input type="checkbox"/> Незаконное задержание <input type="checkbox"/> Отбрали паспорт <input type="checkbox"/> Отказали позвонить родным, сообщить о факте задержания <input type="checkbox"/> Условия содержания в приемнике, КПЗ, ИВС <input type="checkbox"/> Отказ в предоставлении адвоката с момента задержания <input type="checkbox"/> Не разъяснили права при задержании <input type="checkbox"/> Отказ в предоставлении медпомощи (с момента задержания) <input type="checkbox"/> Подкинули наркотики <input type="checkbox"/> Изнасилование или иные действия сексуального характера <input type="checkbox"/> Групповое изнасилование <input type="checkbox"/> Незаконный штраф или привлечение к уголовной ответственности за чужие правонарушения <input type="checkbox"/> Принудительное тестирование на ВИЧ <input type="checkbox"/> Отказ в предоставлении медицинских услуг из-за секс-работы Другое _____ —
15	Знаете ли Вы, куда можно обратиться, если ваши права нарушены	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
	Если да, назовите место	
16	Обращались ли Вы с заявлением в полицию или прокуратуру для защиты своих прав	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
17	Назовите место к кому Вы обращались	
	Если нет, почему	



Если произошло задержание со стороны полиции:



20	Сколько раз за последний месяц Вас задерживали?	1 раз Более 3 раз Более 5 раз
21	Показали ли Вам при задержании удостоверение?	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
22	Что произошло после задержания?	Меня отпустили за деньги Меня отпустили просто так Мне пришлось оказать бесплатно секс -услуги и потом отпустили Завели протокол Закрыли в ПР Взяли штраф Сделали административное наказание: штраф, общественные работы или судимость Другое _____
23	Сколько Вы платите милиции	За день _____ за неделю _____ за месяц _____
24	Сколько раз за последний месяц проходили полицейские рейды	
25	На основании чего проводился рейд	
26	Когда чаще проводят рейды	
27	Указать причины задержания, ареста - ст. _____ или описать:	
28	Были ли уведомлены родственники о вашем задержании: Да __ Нет __ - сразу на месте - после доставления в отделение - черезчасов	
29	Составлен протокол административного правонарушения: Да __ Нет __ - сразу на месте - после доставления в отделение - черезчасов	
30	Где находился/лась после задержания (до суда): - КВЗ (обезьянник) - кабинет в отделении - ИВС - другое _____	
31	Доставлен в суд: Да __ Нет __ - черезчасов	
32	Оплачивали ли Вы штраф: Если да то сколько _____, в кассу Да __ Нет __ на руки сотруднику Да __ Нет __	





Правонарушение со стороны медицинского персонала:

33	С каким видом правонарушений вы сталкивались за последние 6 месяцев:	<input type="checkbox"/> Вымогательство денег <input type="checkbox"/> Угрозы, шантаж (давление) <input type="checkbox"/> Унижение словами, пренебрежительное отношение <input type="checkbox"/> Отказ в предоставлении медицинских услуг из-за секс-работы <input type="checkbox"/> Не разъяснили права на получение ГОБМП (гарантированный объем бесплатной медицинской помощи) <input type="checkbox"/> Принудительное тестирование на ВИЧ <input type="checkbox"/> Разглашение ВИЧ статуса Другое _____
34	Знаете ли Вы, куда можно обратиться, если ваши права нарушены	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
	Если да, назовите место	
35	Обращались ли Вы с заявлением в полицию или прокуратуру для защиты своих прав	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
36	Назовите место к кому Вы обращались	
	Если нет, почему	
37	Если да, было ли принято Ваше заявление	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
38	Если нет, почему не принято, причина отказа?	
39	Были ли приняты какие-либо меры в отношении мед.работника, который совершил правонарушение?	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

