



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ОТЧЁТ

**О НАРУШЕНИЯХ ПРАВА
НА ЗДОРОВЬЕ ГЕЕВ,
БИСЕКСУАЛОВ,
ДРУГИХ МСМ И ТРАНС ЛЮДЕЙ
В КЫРГЫЗСТАНЕ В 2018 ГОДУ**

2018

Национальный отчёт о нарушениях прав на здоровье геев, бисексуалов, других МСМ и транс людей в Кыргызстане в 2018 году.

Отчет подготовил специалист по преодолению правовых барьеров Общественной организации «Кыргыз Индиго», Темир Калбаев.

Авторы выражают искреннюю благодарность за активное участие и существенную помощь в подготовке отчета Евразийской коалиции по мужскому здоровью (ЕКОМ), а также следующим людям:

- Юрий Йорский
- Тинатин Зардиашвили
- Александр Полуян

Дизайн и верстка: Анастасия Данилевская



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью

Публикация подготовлена и опубликована в рамках региональной программы «Право на здоровье», реализуемой Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ) при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Точки зрения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

The views described herein are the views of this institution, and do not represent the views or opinions of The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria, nor is there any approval or authorization of this material, express or implied, by The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria.

Распространяется бесплатно

СОДЕРЖАНИЕ

1	Введение в контекст страны	2
2	Методология сбора случаев нарушения прав на здоровье	3
3	Обзор изменений в национальном законодательстве в сфере здравоохранения, касающегося ЛГБТ	3
4	Описательный отчет по кейсам	5
5	Выводы и рекомендации	7

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АРВТ	антиретровирусная терапия
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГБТК	геи, бисексуалы, транс люди, квиры
ЕКОМ	Евразийская коалиция по мужскому здоровью
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
КР	Кыргызская Республика
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы/ки, транс люди
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛЖВС	лица, живущие с ВИЧ/СПИДом (из редакции закона “О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике)
ЛПВС	лица, пострадавшие от ВИЧ/СПИДа. Лица, которые претерпели моральный и имущественный вред в связи с заражением ВИЧ/СПИДом их родственников и близких лиц (из редакции закона “О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике)
МСМ	мужчина, практикующий секс с мужчиной
ПКП	пост-контактная профилактика
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита человека
СОГИ	сексуальная ориентация и гендерная идентичность
УК	Уголовный кодекс

1. ВВЕДЕНИЕ В КОНТЕКСТ СТРАНЫ

Кыргызской Республике характерны неоднозначные, иногда парадоксальные тенденции в области прав человека и оказания услуг по здравоохранению геям, бисексуалам, трансгендерам и другим МСМ (ГБТ/МСМ). С одной стороны, в стране идет активная работа по предотвращению новых случаев ВИЧ-инфекции в последние 20 с лишним лет, однако, есть системные вызовы как гомо/трансфобия в институтах здравоохранения. Последние исследования показывают, что профессиональное отношение к гомосексуальности среди медицинских работников превалирует за 80% в пользу равноправия ЛГБТ и гетеросексуальных членов общества¹. В отчете данных исследований также приводятся случаи дискриминации на рабочем месте – 3% опрошенных врачей (n= 100) сообщили, что были свидетелями дискриминации ЛГБТ. Наиболее распространенные нарушения прав пациента были – раскрытие личной информации, в том числе СОГИ и отказ в услугах. Стоит отметить, что группа медицинских работников продемонстрировала высокую лояльность к вопросам о сексуальном/гендерном разнообразии в отличие от другой профессиональной группы – милиционеров.

Медицинские работники остаются той профессиональной группой, которая больше проинформирована о ЛГБТ в силу специфики работы и внедрения НПА, в частности, Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике²», «Государственная программа по преодолению ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике на 2017-2022 годы³» и «Руководство по оказанию медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям для медицинских специалистов всех уровней здравоохранения и других ведомств Кыргызской Республики⁴», которые служат законной базой для ведения ряда мероприятий со стороны ЛГБТ организаций. Упоминания в вышеперечисленных нормативных актах дают полное право вести обучающие мероприятия и развивать системное продвижение вопросов сексуального и гендерного разнообразия в институтах общественного здравоохранения. К слову, только в прошлом году были обучены более 100 медицинских работников по всей стране вопросам гендерного, сексуального разнообразия и особенностей работы с ЛГБТ сообществом.

Дискриминация в кабинете врача остается той частью правонарушения, которое зачастую не воспринимается как нарушение прав человека и остается несколько невидимой для обсуждения⁵.

¹ Отношение социальных, медицинских работников и полиции Кыргызстана к ЛГБТ, ЕКОМ, Кыргыз Индиго, 2018 http://indigo.kg/wp-content/uploads/2018/10/Otnoshenie-k-LGBT_infografika-1.pdf

² Закон КР «О ВИЧ/СПИДе», 2005 <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/1747>

³ Государственная программа по преодолению ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике на 2017-2022 годы, 2017 <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11590>

⁴ Руководство по оказанию медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно неконформным людям для медицинских специалистов всех уровней здравоохранения и других ведомств Кыргызской Республики, 2017 <http://hiv-legalaid.org/index.php?id=1512608197>

⁵ «Если бы ты не был геем, то не болел бы ВИЧ». Как стигма и дискриминация мешают борьбе с ВИЧ, Кыргыз Индиго, 2018 <http://indigo.kg/esli-byi-tyi-ne-byil-geem-to-ne-bolel-byi-vich-kak-stigma-i-diskriminatsiya-meshayut-borbe-s-vich.html>

2. МЕТОДОЛОГИЯ СБОРА СЛУЧАЕВ НАРУШЕНИЯ ПРАВА НА ЗДОРОВЬЕ

Методология базировалась на протоколе ЕКОМ по подготовке национального сводного отчета по нарушению права на здоровье, с включением некоторых новых пунктов по договоренности с представителем ЕКОМ.

В рамках мониторинга были применены несколько методов:

- интервью;
- опросы в социальных сетях;
- мониторинг сообщений СМИ и других публикаций;
- наблюдения во время фокус-групповых дискуссий.

3. ОБЗОР ИЗМЕНЕНИЙ В НАЦИОНАЛЬНОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КАСАЮЩЕГОСЯ ЛГБТИК

В 2018 году законодательство КР в сфере здравоохранения не изменилось, таким образом правовая ситуация ЛГБТИК остается без значительных изменений. Однако, с наступлением 2019 года вступили в силу пять кодексов КР, которые дают механизмы для расследования менее крупных правонарушений и случаев дискриминации, в частности, при взаимодействии с медицинскими работниками.

Перечень кодексов:

- Уголовный кодекс;
- Уголовно-процессуальный кодекс;
- Кодекс о проступках;
- Кодекс о нарушениях;
- Уголовно-исполнительный кодекс.

Все пять кодексов вступили в силу 1 января 2019 года с Указом президента КР «О некоторых мерах, принимаемых в рамках проводимой судебной реформы⁶». В Указе говорится, что новые/обновленные кодексы имеют стратегический характер в обеспечении защиты прав человека и приближены к международным стандартам за счет проведения гуманизации, декриминализации и депенализации уголовного судопроизводства.

⁶ Указ президента КР от 22 мая, 2018 года http://www.president.kg/ru/sobytiya/ukazy/11691_prezident_sooronbay_gheenbekov_podpisal_ukaz_onekotorih_merah_prinimaemih_vramkah_provodimoy_sudebnoy_reformi

Новые кодексы не имеют нормы, которые напрямую влияют на доступ к здравоохранению ЛГБТИК. При этом старые нормы были обновлены/разделены между статьями, но сохранились.

Уголовный кодекс КР⁷, статья 122. Лечение лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, туберкулезом, венерическим заболеванием, ВИЧ-инфекцией или СПИДом

Согласно статье, лицо, совершившее преступление будет подвержено принудительному лечению от вышеперечисленных заболеваний. Согласно части 2 данной статьи, лицо, которые отбывает наказание без лишения свободы также подлежит принудительному лечению в медицинских учреждениях.

Статья 149 УК КР. Заражение неизлечимой инфекционной болезнью

- Поставление другого лица в опасность заражения вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью, опасной для жизни человека, если заражение не произошло, – наказывается исправительными работами IV категории (для несовершеннолетних – от 9 месяцев до 1 года, для других физических лиц – от 2-х лет 6ти месяцев до 3-х лет) или штрафом V категории (для несовершеннолетних – от 1300 до 1600 расчетных показателей, для других физических лиц - от 3800 до 4400 расчетных показателей), или лишением свободы I категории (до 2 лет 6 месяцев).
- Заражение другого лица вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, совершенное по неосторожности, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории (от 2 лет 6 месяцев до 5 лет).
- Заражение другого лица вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью, опасной для жизни человека, - наказывается лишением свободы III категории (от 5 лет до 7 лет 6 месяцев).

Примечание. Лицо освобождается от уголовной ответственности за деяние, предусмотренное частями 1 или 2 настоящей статьи, в случае если другое лицо, поставленное в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

Кодекс КР О проступках⁸, Особенная часть, раздел 7. Проступки против личности Глава 15. Проступки против здоровья

Нововведения, которые могут касаться ЛГБТ из Кодекса о проступках отражены во главе 65 Проступки против здоровья, в частности в ст 65. Побои, ст 66. Причинение легкого вреда здоровью, ст 67. Причинение менее тяжкого вреда здоровью по неосторожности, ст. 69 Неоказание помощи, ст 73. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником.

⁷ Уголовный кодекс КР, 1 января, 2019 <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111527?cl=ru-ru>

⁸ Проект Кодекса КР о проступках, 1 января, 2019 г http://www.president.kg/files/docs/proekt_-_kodeks_o_prostupkah.pdf

Все перечисленные преступления квалифицируются как проступки, так как имеют легкий или менее тяжкий вред здоровью. Следовательно, лица, нарушившие данные законы будут привлечены к общественным работам, штрафам I,II категории и в некоторых случаях, к увольнению. Ожидается, что данные нормы позволят пострадавшим от дискриминации в процессе получения медицинских услуг благодаря более четким формулировкам и прописанным взысканиям. В случае повышения уровня тяжести вреда, дело рассматривается Уголовным кодексом КР.

4. ОПИСАТЕЛЬНЫЙ ОТЧЕТ ПО КЕЙСАМ

КЕЙС 1

1.1. Описание кейса

4 мая 2018 года к Общественному Защитнику (ОЗ) Кыргыз Индиго обратился Бакыт (имя изменено) за консультацией. При приеме на работу в торговую марку KFC-Кыргызстан на должность кассира с него потребовали справку с РЦ СПИД о наличии/или отсутствии вируса ВИЧ в организме. Форма об обязательном медицинском прохождении содержала этот дискриминирующий пункт.

1.2. Источник информации

Общественный защитник (ОЗ).

1.3. Нарушенные/ограниченные права

- Нарушены ряд положений статьи 9. Запрещение дискриминации в сфере труда Трудового кодекса КР.
- Нарушены положения Трудового кодекса КР, в частности, статья 2 «Основные принципы регулирования и непосредственно связанных с ними отношений», часть запрещение принудительного труда и дискриминации в сфере трудовых правоотношений.

1.4. Признак, по которому имела место дискриминация

ВИЧ-статус.

1.5. Последствия для потерпевшего

Моральный ущерб и потеря времени из-за дискриминирующего пункта, далее, угроза аутинга.

1.6. Предпринятые меры и их результаты

ОЗ написал заявление 07 мая 2018 года от своего лица в Государственное агентство антимонопольного регулирования (ГААР) с просьбой принять меры в отношении Торговой марки KFC-Кыргызстан по удалению пункта об обязательном прохождении освидетельствования на ВИЧ из списка об обязательном медицинском прохождении.

В ходе встречи и рассмотрения заявления, было принято решение удалить пункт об обязательном прохождении освидетельствования на ВИЧ и провести внутреннее расследование, как и почему этот пункт мог попасть в список об обязательном медицинском прохождении при приеме на работу.

22 мая 2018 года ГААР ознакомил о проведенной ими работе в письменном виде. В письме говорится, что компанией KFC было проведено внутреннее расследование. Было выяснено, что сотрудники отдела кадров по ошибке включили дискриминирующий пункт об обязательном получении справки на наличие или отсутствие ВИЧ в РЦ СПИД. По отношению к этим сотрудникам были предприняты дисциплинарные меры. Также компания KFC отправила новый образец памятки-направления для трудоустройства, в котором убрали дискриминирующий пункт.

КЕЙС 2

2.1. Описание кейса

Эрмек (имя изменено) обратился к общественному защитнику по поводу раскрытия статуса ВИЧ со стороны мед-работницы. Летом 2015 года он из-за плохого самочувствия обратился в районную поликлинику Ала-Букинского района (Джалал-абадская область) и сдал все необходимые анализы. В тот день, когда он пришел за результатами, медсестра сообщила о положительном статусе ВИЧ. Через некоторое время медсестра раскрыла статус пациента своей близкой подруге, которая являлась для него родной сестрой. В связи с тем, что поселок, где проживает парень имеет малую численность, об его ВИЧ-статусе узнали несколько людей. По этой причине, ему пришлось уехать в город Бишкек во избежание стигмы со стороны жителей своего поселка. По этой же причине он не пожелал обращаться в судебные органы.

2.2. Источник информации

Общественный защитник.

2.3. Нарушенные/ограниченные права

Право на получение профессиональных медицинских услуг при условиях конфиденциальности гарантированное законом КР «О ВИЧ/СПИДе».

2.4. Признак, по которому имела место дискриминация

ВИЧ-положительный статус.

2.5. Последствия для потерпевшего

Раскрытие статуса и стигма со стороны родных стала основной причиной прекращения приема АРТ-препаратов.

2.6. Предпринятые меры и их результаты

Сотрудниками РЦ СПИД в г. Бишкек совместно с юристом хотели возбудить дело по отношению к медсестре, нарушившей закон. Но Эрмек наотрез отказался писать заявление и признавать факт нарушения закона, поскольку не хотел портить отношения с родной сестрой.

5. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

ВЫВОДЫ

Нарушение права на здоровье остается неоднозначным вопросом в контексте всей республики. Очевидно, что представители ЛГБТ в крупных городах имеют больше возможностей получать чувствительные медицинские услуги, чем те, кто проживает в регионах страны. Это обусловлено тем, что медицинские институты крупных городов проходят систематическое обучение по сенсибилизации и усилия ЛГБТ организаций также сфокусированы именно на них. Из этого следует, что необходимо больше внимания уделять популяризации чувствительных услуг при обучающих мероприятиях и взаимодействиях с медицинскими работниками из регионов.

С другой стороны, проблематика низкого доступа к медицинским услугам ЛГБТ сообществ остается актуальной и видимой на страновом уровне. На основе существующих данных, посетивший страну в прошлом году спецдокладчик ООН по праву на здоровье Дайниус Пурас выделил ограниченность доступа к услугам уязвимых слоев населения, в том числе ЛГБТ⁹.

Одним из обоснований низкому количеству задокументированных кейсов служит мини-опрос, проведенный в ЛГБТ группе во Вконтакте (<https://vk.com/kyrgyzgayclub>). По его результатам, четыре человека испытали неприятный опыт в кабинете врача по причине СОГИ, 28% не сталкивались с дискриминацией и 52% не считают необходимым сообщать врачу о своем СОГИ (n=52).

Есть основание полагать, что с учетом сравнительно молодого возраста аудитории, возможно они еще не ощущали серьезные причины обращения к врачу. А более старшее поколение ЛГБТ часто заявляют об обращении к частным клиникам во время проводимых фокус-групповых дискуссий в рамках различных исследований. Так, во время ФГД в рамках исследования по привлекательности услуг¹⁰ участники сообщили, что больше всех трансгендерам приходится тяжело при получении медицинских услуг в госучреждениях. Причиной тому служат неинформированность и в целом плохо выстроенная работа врачей с пациентами из-за недостаточно выделяемого госбюджета, следовательно, заработной платы.

⁹ Эксперт ООН Дайниус Пурас дал советы Кыргызстану по продвижению прав на здоровье. Тезисы https://kaktus.media/doc/375261_ekspert_oon_dayniys_pyras_dal_sovety_kyrgyzstany_po_prodvizheniu_prav_na_zdorove_tezisy.html

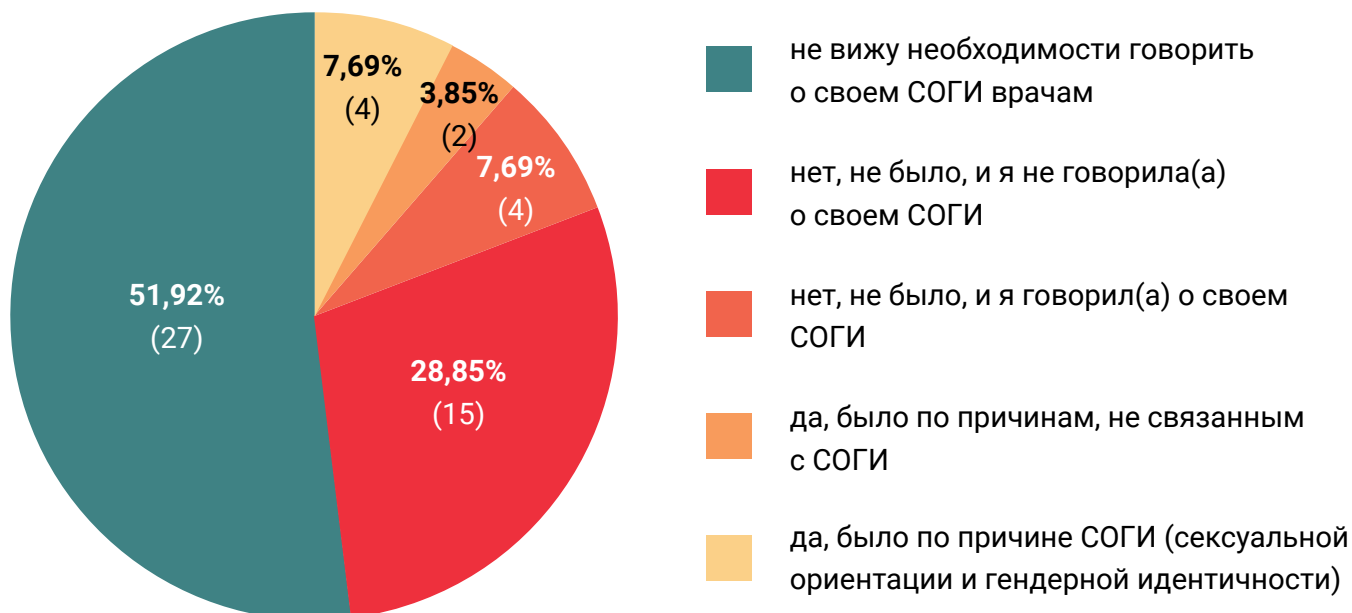
¹⁰ Исследование по привлекательности услуг, Кыргыз Индиго, 2018-2019 (продолжающийся)

Сталкивались ли вы со следующими случаями в кабинете у врача (отказ в обслуживании, отношения с..)

– SWAG KG –
публичный опрос



проголосовали 52 человека



Другой серьезной проблемой является утечка кадров по мнению студентов медицинских факультетов. По их словам, «государство выделяет большие деньги на оборону, но глаза закрыла (прим – ред) на медицину». Стоит отметить, что людям из группы ЛОВЗ намного сложнее получить какую-либо услугу в госучреждениях, так как отсутствует специфичный подход к людям с особыми нуждами. Один участник ФГД рассказал, что «из-за слуха не всегда понимает, что говорят в поликлиниках. Говорят, туда иди, а там в другое место отправляют, из-за этого сложно получать мед услуги. Получаю услуги не в ЛГБТ НПО».

Таким образом, недоступность государственных медицинских услуг остается приоритетным вопросом не только для ЛГБТ, но и людей с пересекающимися идентичностями как ЛГБТ ЛОВЗ.

РЕКОМЕНДАЦИИ

С учетом выше обозначенных положений, рекомендуются ряд интервенций, которые призваны улучшить ситуацию с правом на здоровье у ЛГБТ сообществ Кыргызстана.

- ❑ НПО сектору вести активную информационно-разъяснительную работу среди ЛГБТ сообществ для своевременной идентификации нарушения прав на здоровье и документирования;
- ❑ ЛГБТ НПО продолжить систематические обучающие мероприятия среди медицинских работников всех уровней ставя недоступность услуг приоритетным вопросом;
- ❑ НПО сектору продолжить активное сотрудничество с Кыргызским государственным медицинским институтом переподготовки и повышения квалификации (КГМИПиПК) для внедрения стандартов оказания услуг ЛГБТ сообществам в их учебные планы;
- ❑ Способствовать принятию комплексного антидискриминационного законодательства, защищающего права и интересы ЛГБТИК, во всех сферах жизни, в том числе в контексте права на здоровье;
- ❑ Способствовать финализации и продвижению пакета документов по стандартам оказания услуг по группам MSM/ТГ внутри системы здравоохранения;
- ❑ Способствовать системному развитию сектора здравоохранения через привлечения инвестиций, в частности, специфичных программ по оказанию медицинских услуг пациентам из ЛОВЗ ЛГБТ совместно с Министерством здравоохранения КР.

