



Верховный Суд
Республики Таджикистан



ВТОРОЕ ЗАСЕДАНИЕ ВОСТОЧНО-ЕВРОПЕЙСКОГО И ЦЕНТРАЛЬНО-АЗИАТСКОГО ФОРУМА СУДЕЙ ПО ВИЧ, ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ

15–16 ОКТЯБРЯ 2020 г.



ВВЕДЕНИЕ

Несмотря на сокращение новых случаев ВИЧ-инфекции в мире, в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) эпидемия ВИЧ продолжает расти; ВЕЦА также один из двух регионов мира, где с 2010 года отмечается рост показателя смертности от СПИДа. По данным ЮНЭЙДС, в регионе насчитывается приблизительно 1,7 миллиона людей, живущих с ВИЧ¹. Большинство новых случаев ВИЧ регистрируется среди ключевых групп², которым приходится противостоять репрессивной правовой среде, социальной изоляции и дискриминации.

Региону также присущи высокие уровни распространенности сопутствующих заболеваний: в связи с ВИЧ и употреблением наркотиков здесь отмечается высокое бремя туберкулеза (ТБ), а распространенность гепатита С среди людей, употребляющих наркотики, приближается к 80%. В ВЕЦА расположены девять из тридцати стран мира с высоким бременем туберкулеза с множественной (МЛУ-ТБ) и широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ)³.

Несмотря на существенные положительные изменения в плане нормативно-правового регулирования и правоприменительной практики в области

ВИЧ и ТБ, в регионе сохраняются определенные правовые барьеры. Не обеспечена достаточная и эффективная защита прав людей, живущих с ВИЧ, ключевых групп населения, подверженных риску ВИЧ, и людей с ТБ. Кроме того, законы, подзаконные акты и стратегии, регулирующие национальные меры по профилактике, лечению, уходу и поддержке, нуждаются в существенном совершенствовании. Среди основных препятствий можно отметить криминализацию передачи ВИЧ, постановки в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза; криминализацию секс-работы или введение повышенной ответственности в отношении секс-работников; криминализацию употребления и/или хранения наркотиков для личного употребления; криминализацию однополых отношений; обязательное и принудительное тестирование на ВИЧ и т. д.⁴

Действенные и эффективные судебные системы являются обязательным условием для обеспечения защиты прав ключевых групп населения. Важно подчеркнуть, что в ряде стран ВЕЦА система правосудия была достаточно прогрессивной, и судами были приняты важные решения, направленные на защиту и обеспечение прав людей, затронутых ВИЧ.

КОНТЕКСТ

В своем отчете «Риски, права и здоровье»⁵ и последующем Дополнении 2018 года⁶ Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству признала, что одних законов недостаточно для прекращения передачи ВИЧ, и что не только законодательство виновато в том, что меры по борьбе с эпидемией являются неудовлетворительными. Тем не менее, Глобальная комиссия обнаружила, что правовая среда может играть мощную роль в обеспечении благополучия людей, живущих с ВИЧ и уязвимых

перед вирусом⁷. Без участия судебных органов в борьбе с ВИЧ и связанными с ним заболеваниями, маловероятно достижение значительных изменений в восприятии ВИЧ на общественном, правовом и медицинском уровнях.

В ответ на рекомендации Глобальной комиссии, Программа развития ООН (ПРООН) фасилитировала работу Африканского регионального судебного форума по ВИЧ и СПИДУ, шестое заседание

1 Глобальный доклад ЮНЭЙДС по СПИДУ за 2019 г. «Сообщества в центре внимания» [Communities at the Centre — Global AIDS Update 2019 — https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-global-AIDS-update_en.pdf].

2 По мнению ЮНЭЙДС, мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами, работники секс-бизнеса и их клиенты, трансгендерные лица, люди, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные и другие лица, находящиеся в местах лишения свободы, представляют собой основные ключевые группы населения. Эти группы населения зачастую страдают от карательных законов и стигматизирующей политики и более всего подвержены риску ВИЧ. Их привлечение является залогом успеха мер в ответ на ВИЧ в любой стране. Они играют ключевую роль как в развитии эпидемии, так и в ответных мерах [Руководство ЮНЭЙДС по терминологии, 2015 г., https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2015_terminology_guidelines_en.pdf].

3 Партнерство «Остановить туберкулез», *Список стран с высоким бременем туберкулеза*, <http://www.stoptb.org/countries/tbdata.asp>.

4 Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, *Дополнение*, 2018 г. — <https://hivlawcommission.org/supplement/>.

5 Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, *Риски, права и здоровье*, 2012 г. <https://hivlawcommission.org/report/>.

6 Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, *Дополнение*, 2018 г. <https://hivlawcommission.org/supplement/>.

7 Глобальная комиссия по ВИЧ и законодательству, *Риски, права и здоровье*, 2012 г. <https://hivlawcommission.org/report/>.

которого состоялось в 2019 году. Поскольку Форум доказал свою важность в качестве платформы для обмена опытом, повышения осведомленности и изменения отношения судей по вопросам ВИЧ и ключевых групп населения, в 2018 и 2019 годах ПРООН поддержала участие судей из региона ВЕЦА в заседаниях Африканского судебного форума. На данный момент в заседаниях Африканского судебного форума приняли участие четверо судей из стран ВЕЦА (Украины, Молдовы и Таджикистана), и эти судьи подтвердили необходимость приращение данного опыта в регионе ВЕЦА.

Первое заседание Восточно-европейского и центрально-азиатского форума судей по ВИЧ, правам человека и законодательству (здесь и далее — «Форум») прошло в Кишиневе (Молдова) 3–4 октября 2019 года. В нем приняли участие более 60 участников из числа представителей судебной власти, национальных институтов по подготовке и повышению квалификации судебных кадров, сотрудников страновых офисов ООН и активистов гражданского общества и сообщества из 11 стран ВЕЦА, а также представителей штаб-квартир и региональных офисов агентств ООН. Было решено, что Форум не должен оставаться разовым мероприятием, а должен стать устойчивой платформой, позволяющей судьям из стран ВЕЦА обмениваться информацией и опытом по вопросам, касающимся ВИЧ, ТБ, гепатита С и ключевых групп населения. Также было принято решение сформировать Координационный комитет для организации второго заседания Форума, проведение которого было запланировано на май 2020 года в Душанбе (Таджикистан).

ОТЧЕТ О ВСТРЕЧЕ

Первый день заседания Форума начался с **Открытия**, которое модерировал **Шароф Аланазарзода**, судья Верховного Суда Республики Таджикистан и член Координационного комитета Форума судей. Участники поприветствовали **Азиззода Зафар Нусрат**, судья Верховного Суда Республики Таджикистан и председатель судебной коллегии по уголовным делам Верховного Суда; **Аги Верес**, Заместитель регионального директора Регионального бюро ПРООН по странам Европы и Центральной Азии (РБЕЦА ПРООН); **Пратибха Мехта**, Постоян-

В связи с пандемией COVID-19 и ограничительными мерами, введенными в ответ на нее странами, выполнение договоренностей первого заседания Форума в отношении времени и формата проведения второго заседания не представлялось возможным. Что касается формата, Координационный комитет рассмотрел три возможности (очная встреча; полностью виртуальная встреча; смешанный формат). Принимая во внимание эпидемиологическую обстановку и принятые ограничительные меры, было решено остановиться на смешанном формате, в рамках которого участники из Таджикистана собрались в Душанбе, а участники из других стран подключались к заседанию посредством Zoom. В связи со спецификой данного формата, заседание проводилось в течение двух дней по половине дня с учетом часовых поясов участников.

Второе заседание Восточно-европейского и центрально-азиатского форума судей по ВИЧ, правам человека и законодательству состоялось 15 и 16 октября 2020 года. В заседании приняли участие 88 участников, включая судей, представителей национальных институтов по подготовке и повышению квалификации судей, сотрудников страновых офисов ООН и активистов гражданского общества и сообщества из восьми стран ВЕЦА, а также представителей штаб-квартир и региональных офисов агентств ООН. Мероприятие было посвящено вопросам криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность и несообщения ВИЧ-положительного диагноза; в качестве модераторов выступили члены Координационного совета Форума.

ный представитель ПРООН в Таджикистане; **Тахмина Хайдарова**, директор Сети женщин, живущих с ВИЧ в Таджикистане; и **профессор Мишель Казачкин**, специальный советник Объединенной программы Организации Объединенных Наций по СПИДУ (ЮНЭЙДС) в ВЕЦА. Выступающие подчеркнули важность Форума и обозначили основные вызовы региона, связанные с ВИЧ и правом.

Сессия 1: Эпидемия ВИЧ в ВЕЦА и криминализация передачи ВИЧ, поставления в опасность

инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза, которую модерировала **Елена Волкова**, судья Южноукраинского городского суда Николаевской области Украины и член Координационного комитета Форума, началась с **введения и определения ожиданий от заседания Форума**. **Амитраджит Саха**, представитель Регионального центра ПРООН в Стамбуле, провел параллели с Африканским форумом судей, который проходит ежегодно с 2015 года, и с первым заседанием Восточно-европейского и центрально-азиатского форума судей, состоявшимся в октябре 2019 года. Д-р Саха также вкратце осветил ожидания от второго заседания Форума и представил его программу.

Следующей выступила **Айнура Беккоенова**, и. о. Советника по правам человека, управлению и миростроительству (РБЕЦА ПРООН). В своем выступлении **«Обзор связей между законодательством, доступом к правосудию, ВИЧ, здоровьем и развитием»** она рассмотрела региональные тенденции в плане достижения Целей устойчивого развития, управления и верховенства закона в ВЕЦА, уделив особое внимание влиянию в результате пандемии COVID-19 и ответных мер, принимаемых странами.

В рамках следующего сегмента сессии, **Краткий обзор ситуации в области ВИЧ и законодательства в ВЕЦА**, были представлены два выступления. **Константин Войцехович**, Советник по адвокации и управлению Регионального офиса ЮНЭЙДС, рассказал об эпидемиологических тенденциях, подчеркнув продолжающийся рост случаев ВИЧ-инфекции и отставание региона в движении к целям 90-90-90⁸ до конца 2020 года с текущим показателем 70-44-41. Выступающий также сделал обзор ситуации в области ВИЧ и права в регионе; в контексте законов, криминализующих передачу ВИЧ, поставление в опасность инфицирования и несообщение ВИЧ-положительного диагноза ситуация в регионе также значительно хуже, чем в целом по миру.

Данный вопрос был более подробно раскрыт следующим выступающим, **Тимуром Абдуллаевым**, международным консультантом ПРООН. Он озна-

комил участников с историей и текущим положением в области криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза в мире и в странах ВЕЦА. Он подчеркнул, что несмотря на серьезные научные данные и международные рекомендации, практически во всех странах региона действуют законы, криминализующие передачу ВИЧ и поставление в опасность инфицирования; более того, эти законы не претерпели никаких изменений на протяжении нескольких десятилетий, несмотря на значительный прогресс в науке и ответных мерах на эпидемию. Единственные положительные сдвиги произошли в Беларуси, Казахстане, Кыргызстане, Молдове и Российской Федерации, где к действующим уголовным статьям было добавлено положение, освобождающее от ответственности людей, живущих с ВИЧ, в случае если их ВИЧ-отрицательный партнер был проинформирован об их диагнозе и согласился с риском. Однако, в некоторых странах региона происходит активное применение уголовных законов в отношении людей, живущих с ВИЧ, и даже принятые поправки не помешали Беларуси и Российской Федерации попасть в четверку стран мира с наиболее высоким уровнем криминализации ВИЧ. В этой связи выступающий подчеркнул важную роль судебной власти и обратил внимание на важность Верховных судов стран региона в мониторинге и анализе судебной практики по криминализации ВИЧ и принятии постановлений Пленума с рекомендациями для судов по корректному толкованию и применению законов, что способно снизить негативное влияние действующего законодательства на людей, живущих с ВИЧ и затронутых эпидемией.

Обсуждение этих вопросов продолжилось в ходе следующего сегмента сессии, **Анализ законодательства и практики Республики Таджикистан в отношении криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза**. Судья **Шароф Аланазарзода** представил обзор законодательства и судебной практики Таджикистана, обратив внимание как на существующие трудности (например, рост количества уголовных дел по передаче

8 Цели 90-90-90 означают, что до конца 2020 г. 90% всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой ВИЧ-статус; 90% всех людей с диагнозом ВИЧ будут принимать антиретровирусную терапию; и 90% всех людей, получающих антиретровирусную терапию, будут иметь подавленную вирусную нагрузку.

ВИЧ и поставлению в опасность инфицирования с 2018 года), так и на открывающиеся возможности (например, недавно завершённый анализ судебной практики по делам, связанным с ВИЧ, и происходящая в стране уголовно-правовая реформа, в рамках которой ожидаются позитивные изменения по направлению декриминализации ВИЧ). Кроме того, выступающий отметил осуществляемую в стране работу по повышению осведомлённости сотрудников правоохранительных органов, прокуроров и судей по вопросам ВИЧ и прав человека, а также рассмотрение Верховным Судом Республики Таджикистан возможности разработки и принятия постановления Пленума о практике по делам, связанным с ВИЧ.

В своём выступлении **Завкизода Солах Амин**, Директор учебного центра судей при Верховном Суде Республики Таджикистан, обратил внимание на различные аспекты криминализации ВИЧ, в том числе с точки зрения международного права, подчеркнув, что криминализация может быть оправдана лишь в случаях преднамеренной передачи ВИЧ и поставления в опасность инфицирования, и указав, что законы должны опираться на науку и защищать людей, живущих с ВИЧ, преследуя лишь тех, кто умышленно инфицирует или подвергает риску инфицирования ВИЧ других людей.

Выступление **Александры Волгиной**, менеджера программ Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ (GNP+), открыло следующий сегмент сессии, **Проблемы криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность передачи и несообщения ВИЧ-положительного диагноза: влияние на людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения**. Она обратила внимание на опасность устаревших законов и необходимость изменения подхода к криминализации ВИЧ. Опираясь на собственный опыт жизни с ВИЧ и на последние научные данные, Александра представила научно-обоснованные аргументы против криминализации ВИЧ и развенчала некоторые из наиболее распространённых мифов, используемых для обоснования

криминализации ВИЧ. Она призвала участников опираться на научные данные, представленные в международных рекомендациях⁹ и Заявлении об экспертном консенсусе¹⁰, и принимать их во внимание для того, чтобы избежать чрезмерного уголовного преследования людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения, а также для снижения вреда, который репрессивный подход наносит общественному здравоохранению.

Тахмина Хайдарова сделала презентацию о практическом опыте судебной системы в Таджикистане. Среди проблем, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, в Таджикистане — стигма и дискриминация, незнание собственных прав, страх, недостаточная информация о ВИЧ, культурные стереотипы и пробелы в законодательстве. Эти обстоятельства способствуют уязвимости людей, живущих с ВИЧ, в том числе в случаях, когда они сталкиваются с уголовным преследованием. В 2018 году в Таджикистане началось применение уголовных положений о распространении ВИЧ и поставлении в опасность инфицирования. Это выявило ряд пробелов в правовой защите людей, живущих с ВИЧ, в том числе в плане права на неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность диагноза, что привело к чрезмерной криминализации даже в случаях, когда отсутствовало намерение инфицировать и сам факт передачи ВИЧ, а лицо имело неопределяемую вирусную нагрузку и пользовалось средствами профилактики.

Тимур Абдуллаев проинформировал участников о работе по разработке сборника стратегических судебных дел по ВИЧ и сопутствующим заболеваниям из региона ВЕЦА. Сборник включит примеры из различных сфер права (конфиденциальность, ограничения в отношении свободы передвижения, криминализация, ключевые группы населения и другие) и станет полезным инструментом для судей, ВИЧ-активистов, правозащитников, адвокатов и других специалистов в области права, работающих с делами, связанными с ВИЧ.

9 ЮНЭЙДС, УВКПЧ ООН. *Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека* — Объединённый вариант 2006 г.; Генеральная Ассамблея ООН, *Доклад Специального докладчика Ананда Гровера по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья*. Документ ООН № A/HRC/14/20; ЮНЭЙДС, ПРООН. *Краткое заявление по вопросам политики* — *Криминализация передачи ВИЧ*, 2008 г.

10 Франсуаза Барре-Синуси, Салим С. Абдул Карим, Ян Альберт, Линда-Гейл Беккер, Крис Бейер, Педро Канн, Александра Кальми, Беатрис Гринцтейн, Эндрю Грулич, Адебе Камарулзаман, Нагалингесваран Кумарасамы, Мона Рафик Лаутфи, Камал Марум Эль Филали, Сулейман Мбуп, Хулио С. Г. Монтанер, Паула Мундери, Вадим Покровский, Энн-Мике Вандам, Бенджамин Янг, Питер Годфри-Фауссет, *Заявление об экспертном консенсусе в отношении научных данных о ВИЧ-инфекции в контексте уголовного права*. J Int AIDS Soc. 2018; 21(7):e25161.

Следующий сегмент сессии, **Опыт декриминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза: выводы и факторы успеха**, начался с выступления **Анатолия Лешенка** и **Татьяны Журавской**, лидеров организации «Люди плюс» (Беларусь). Они поделились своим опытом адвокации по декриминализации передачи ВИЧ и поставления в опасность инфицирования в Беларуси — стране с одним из самых высоких в мире уровней криминализации ВИЧ. Выступающие рассказали о двух делах — о поставлении в опасность инфицирования и о передаче ВИЧ — в которых они приняли участие в качестве общественных защитников. В первом деле они представили суду рекомендации валидационного комитета ВОЗ по необходимости пересмотра криминализации передачи ВИЧ и поставления в опасность инфицирования, письмо ВОЗ о том, что ВИЧ является хронической контролируемой инфекцией, а не смертельным заболеванием, и подали ходатайство о назначении наказания, не связанного с лишением свободы, которое было удовлетворено судом. Во втором деле они оспорили результаты филогенетического анализа, который прокуратура использовала в качестве доказательства вины: ими было представлено экспертное заключение о том, что подтип вируса, обнаруженный в крови как обвиняемой, так и потерпевшего, на самом деле характерен для 90 % ВИЧ-положительных людей, проживающих в регионе, а потому не может использоваться в качестве доказательства факта передачи ВИЧ от обвиняемой к потерпевшему. Выступающие также подчеркнули важность изменений, внесенных в Уголовный кодекс в 2019 году, в соответствии с которыми ВИЧ-положительный человек освобождается от ответственности, если ВИЧ-отрицательный партнер знал о его диагнозе и согласился с риском; данная поправка привела к прекращению ряда уголовных дел, и некоторые ранее осужденные люди, живущие с ВИЧ, были освобождены от наказания со снятием судимости.

В своем выступлении **Зионе Нтаба**, судья Высокого суда Малави, представила дело женщины, которая была осуждена за передачу ВИЧ путем грудного кормления чужого ребенка. Ребенок не

был инфицирован, а представленные доказательства указывали на то, что факт кормления грудью был случайным и непреднамеренным. Судья Нтаба, рассматривавшая дело в порядке апелляции, отменила обвинительный приговор и сняла судимость, сославшись на международные рекомендации и указав, что «уголовное право не должно применяться по делам, в которых отсутствует существенный риск передачи ВИЧ, либо лицо не знает о своем ВИЧ-положительном статусе, не понимает, как передается ВИЧ, или не раскрывает своего ВИЧ-положительного статуса в связи с боязнью насилия или наступления других серьезных последствий». Суд также учел экспертное заключение, подтвердившее, что вероятность передачи ВИЧ ребенку в результате грудного кормления ВИЧ-положительной матерью, принимающей антиретровирусную терапию и имеющей подавленную вирусную нагрузку, составляет 0,3%.

Мумби Нгути, судья Высокого суда Кении, говорила о правовых положениях касательно ВИЧ и ТБ. Она привела пример рассмотренного ей дела, в котором заявители обжаловали принудительную изоляцию в тюрьме двух мужчин в соответствии с законом о здравоохранении из-за того, что они уклонялись от приема своего противотуберкулезного лечения. Суд постановил, что принудительное заключение в тюрьму для целей лечения является неконституционным и среди прочего нарушает конституционные права на личную свободу и неприкосновенность, свободу передвижения и достоинство личности, а также нарушает права других заключенных на здоровье, и что тюрьма не является подходящим местом для изоляции в связи с ТБ. В своем решении суд опирался на Конституцию и международные стандарты, такие как Сиракузские принципы¹¹ и Руководство ВОЗ по этике¹². В результате этого судебного решения пациенты с ТБ больше не подвергались принудительной изоляции в места лишения свободы, был сформирован прецедент для нижестоящих судов, а Министерством здравоохранения было утверждено Положение об изоляции. Среди факторов, способствовавших принятию этого прогрессивного решения, судья Нгути назвала активное участие гражданского общества, культуру стратегических

11 ООН, Экономический и социальный совет. *Сиракузские принципы толкования ограничений и отступлений от положений Международного пакта о гражданских и политических правах*. Документ ООН E/CN.4/1985/4, Приложение, 1985 г.
12 WHO, *Ethics guidance for the implementation of the End TB Strategy*, 2017.

судебных дел, имеющих большое общественное значение, а также высокий уровень подготовки судебной системы в применении подхода, основанного на правах человека, к делам, касающимся права на здоровье.

Второй день совещания был открыт **Ольгой Шаповаловой**, начальником отдела подготовки преподавателей (тренеров) Национальной школы судей Украины и членом Координационного комитета Форума, которая резюмировала итоги первого дня и пригласила участников к обсуждению, не состоявшегося накануне в силу ограничений по времени. Для начала она упомянула вопрос, поднятый одним из участников в чате, в отношении конфиденциальности ВИЧ-статуса в судебных слушаниях и приговоре. Ответы на данный вопрос, также опубликованные в чате, были коротко представлены **Тимуром Абдуллаевым**, который указал, что решение зависит от конкретных обстоятельств дела. В случаях, когда ВИЧ-положительный диагноз применяется в качестве смягчающего обстоятельства (как предусмотрено в некоторых странах региона), не обязательно упоминать ВИЧ в приговоре — вместо этого можно просто сослаться на наличие (серьезного) заболевания. По делам о распространении ВИЧ, поставлении в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного статуса смысла скрывать диагноз нет, поскольку диагноз раскрывается самим Уголовным кодексом. Это, в частности, является одной из причин, по которым международные рекомендации предостерегают от введения или сохранения в Уголовном кодексе статей непосредственно в отношении ВИЧ.

Лариса Александрова, эксперт-юрист «Центра по правам человека» (неправительственной организации из Таджикистана, занимающейся адвокацией декриминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного статуса), рассказала, что секретари судебных заседаний раскрывают ВИЧ-статус обвиняемых, когда приглашают участников в зал, что свидетельствует о необходимости их обучения. Она также подчеркнула важность возмещения морального ущерба за нарушение конфиденциальности, и сообщила, что в их практике уже есть несколько успешных примеров подобных дел. Возвращаясь к разговору о возможности при-

нятия постановления Пленума Верховного суда, она отметила, что такой документ мог бы осветить и пробелы в других сферах, например, в области гражданского права.

Лариса Ковальчук, судья Винницкого городского суда (Украина), прокомментировала, что может быть проблематично избежать упоминания ВИЧ-положительного статуса в судебных решениях, но в таких случаях важно обеспечить соблюдение конфиденциальности диагноза всеми участниками дела. В ее практике она сталкивалась с ситуациями, когда все так или иначе связанные со слушанием, включая секретарей и конвоиров, знали о диагнозе обвиняемого.

Судья **Елена Волкова** подчеркнула важность работы по обучению нестигматизирующей гендерно-нейтральной терминологии всех сотрудников, работающих в судах, включая пресс-службу, которые должны готовить обзоры дел, не нарушая конфиденциальности, не стигматизируя и не нарушая иным образом права сторон судебного разбирательства.

Судья **Азизода Зафар Нусрат** высказался по вопросу декриминализации передачи ВИЧ и поставления в опасность инфицирования. Он указал, что подобные действия должны рассматриваться в качестве одного преступного деяния, посредством которого лицо пытается инфицировать другое лицо ВИЧ; при этом в случае поставления в опасность инфицирования цель не достигается, а в случае передачи ВИЧ имеет место завершенное преступление. Таким образом, наличие прямого умысла является обязательным. Судья также подчеркнул важность использования научных данных в судах. Он привел пример дела в отношении ВИЧ-положительного партнера в серодискордантной паре, где суд прекратил дело на основании экспертного заключения о подавленной вирусной нагрузке и, следовательно, отсутствии риска передачи ВИЧ даже при незащищенном половом контакте.

После обсуждения, модератор открыла **Сессию 2: Судебная власть и правосудие для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения**. Первый сегмент сессии, **Важная роль судей в контексте защиты прав людей, живущих с ВИЧ, и ключевых**

групп населения, началась с выступления судьи **Елены Волковой**. Она отметила три аспекта, имеющих значение при рассмотрении дел, связанных с ВИЧ: нормативно-правовая база, необходимость обеспечения защиты личных данных людей, живущих с ВИЧ, болеющих ТБ и являющихся представителями ключевых групп населения, и особенности назначения наказания людям с ВИЧ, ТБ и ключевым группам населения. Она также подчеркнула, что судьям следует активно вовлекаться в осуществление правовых исследований и деятельность по приведению национального законодательства в соответствие с международными стандартами. Выступающая указала на отсутствие восприятия наркотической зависимости как состояния здоровья, и на отсутствие единых стандартов проведения медицинского освидетельствования сторон судебного заседания, имеющих диагнозы «ВИЧ» и «туберкулез».

Судья **Мумби Нгуги** поделилась африканским опытом судебной защиты прав людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения. Она подчеркнула, что судебная система играет критически важную роль в обеспечении прав уязвимых групп, высказываясь в отношении их доступа к жизненно важному лечению, запрещая дискриминацию, отменяя законодательство, которое криминализует или ограничивает права людей, живущих с ВИЧ, и требуя от государства принятия и реализации политик, направленных на обеспечение прав. Для эффективного выполнения судебной властью своих функций, необходимо качественное обучение судей и других работников судов по вопросам прав человека, обмен положительным опытом между юрисдикциями касательно продвижения права на здоровье, и обеспечение много-секторального обучения, включающего людей, живущих с ВИЧ, и других уязвимых групп, гражданского общества и специалистов в области медицины для обеспечения полного понимания обстоятельств людей, живущих с ВИЧ, и вызовов, с которыми они сталкиваются в реализации своих прав. Судья Нгуги отметила важность Африканского регионального форума судей, который изначально охватывал несколько стран, но в дальнейшем расширил свой охват на весь регион. Форум способствовал обучению судей, особенно в плане прав уязвимых групп, пониманию факторов, вызывающих стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ,

передачу судьям знаний в отношении последних научных и медицинских данных и предоставлению доступа к прогрессивной судебной практике.

Следующий сегмент сессии, **Применение последних научных достижений и усилия по использованию современной науки в суде**, открыла **Елена Вовк**, технический сотрудник Европейского регионального бюро ВОЗ. В своей презентации о научных данных в отношении ВИЧ она объяснила, как антиретровирусное лечение снижает вирусную нагрузку ВИЧ-положительных людей в течение 1–3 месяцев, с подтверждающим тестом через еще шесть месяцев. Таким образом, ВИЧ-положительному человеку требуется 7-10 месяцев для того, чтобы снизить риск передачи ВИЧ практически до нуля. Участникам был показан слайд с указанием среднего риска передачи посредством различных путей, включая разные виды половых контактов, инъекционное употребление наркотиков, переливание крови, а также укусы и плевики. Она также назвала факторы, снижающие риск передачи, которые следует принимать во внимание судам при рассмотрении дел о поставлении в опасность ВИЧ, в том числе использование презерватива, низкая или неопределяемая вирусная нагрузка и использование ВИЧ-отрицательным партнером до- и после-контактной профилактики.

Михаил Голиченко, Старший аналитик по вопросам политики Канадской правовой сети по ВИЧ, рассказал об ограничениях результатов филогенетического анализа в делах о распространении ВИЧ. Он подчеркнул, что на данный момент не существует теста, который бы мог со 100-процентной вероятностью доказать передачу вируса от подсудимого к потерпевшему. Тем не менее, на практике судьи часто рассматривают результаты филогенетического анализа в качестве достоверных доказательств, а эксперты, представляющие результаты таких анализов, зачастую не объясняют ограничений в отношении этих результатов и не предупреждают о недопустимости толкования этих результатов в качестве доказательства передачи. Выступающий напомнил, что неустранимые сомнения в виновности должны толковаться в пользу обвиняемого, а филогенетический анализ не может преодолеть обоснованное сомнение. Так, в Заявлении об экспертном консенсусе говорится, что филогенетический анализ может использо-

ваться в суде для оправдания обвиняемого, когда результаты несовместимы с утверждением, что обвиняемый инфицировал потерпевшего, но при этом такой анализ не может окончательно доказать утверждение, что обвиняемый инфицировал потерпевшего. Выступающий привел в качестве примера выдержки из двух дел из Российской Федерации, в которых был использован филогенетический анализ. В одном из них экспертное заключение гласило, что результаты анализа *позволяют с большой долей уверенности утверждать о вероятности* наличия эпидемиологической связи между штаммами вируса обвиняемого и потерпевшего. Во втором деле, в экспертном заключении было указано, что результаты филогенетического анализа *в сочетании с данными эпидемиологического расследования* подтверждают, что обвиняемый являлся источником инфекции. Выступающий также призвал судей крайне критически подходить к оценке признательных показаний обвиняемого, которые обвинение может представлять вместе с результатами филогенетического анализа в качестве доказательства вины, и уделять внимание информации об индивидуальных обстоятельствах обвиняемого и потерпевшего.

В заключение данного сегмента сессии **Шароф Аланазарзода** указал на то, что формально в уголовном праве даже минимальный риск, превышающий 0, является риском. Следовательно, в странах, где поставление в опасность ВИЧ является уголовно-наказуемым деянием, судам следует рассматривать всю совокупность доказательств и решать, присутствовал ли риск инфицирования или нет. В этой связи он призвал ЮНЭЙДС и Всемирную организацию здравоохранения пересмотреть свои протоколы и руководства, чтобы в них был прямо поддержан тезис $H=N$ ¹³, что дало бы судьям возможность прекращать дела о поставлении в опасность инфицирования, если вирусная нагрузка у обвиняемого находилась на неопределяемом уровне.

Елена Вовк ответила, что все риски передачи ВИЧ были опубликованы и имеются в свободном доступе. Она также ответила на более ранний вопрос

(может ли ВИЧ-положительная женщина родить ВИЧ-отрицательного ребенка), что использование антиретровирусной терапии значительно снижает риск, и если к моменту родов вирусная нагрузка не снизилась до неопределяемого уровня, то грудное вскармливание может быть заменено кормлением молочной смесью, которая также доступна в регионе.

Тимур Абдуллаев согласился с тем, что хотя с медицинской точки зрения риск, равный доле процента, является незначительным, с точки зрения права, даже такой минимальный риск является риском. Он также обратил внимание на то, что различные диагностические тесты, применяемые для измерения концентрации вируса в крови, имеют разные минимальные значения, ниже которых они не могут определить присутствие вируса. Еще один момент заключается в том, что Заключение об экспертном консенсусе не было написано для судей, и оно не отражено в последних руководствах ВОЗ и других учреждений системы ООН. Последний документ ЮНЭЙДС по вопросу криминализации был опубликован в 2013 году и даже не был переведен на русский язык, а совместное краткое заявление по вопросам политики ПРООН и ЮНЭЙДС¹⁴, включенное в раздаточный материал для участников Форума, датирован 2008 годом. Учитывая, что имеющиеся руководства ООН были выпущены до Глобальной комиссии по ВИЧ и законодательству, кампании $H=N$ и Заявления об экспертном консенсусе, и судьям, и адвокатам сложно опираться на научные данные и нормативные руководства для защиты людей, живущих с ВИЧ. Это подчеркивает важность совместной работы технических партнеров, включая ВОЗ, ЮНЭЙДС, ПРООН и УВКПЧ ООН, в обобщении последних научных данных, а также стандартов прав человека, в контексте передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-статуса, и публикации их в форме руководства, которое может быть использовано в ходе судебных слушаний.

Михаил Голиченко прокомментировал вопрос о вероятности передачи вируса. Он согласился, что с юридической точки зрения даже незначительный

13 Неопределяемый значительный передающий (ВИЧ-положительный) человек неопределяемой вирусной нагрузкой не могут передать вирус другим).

14 ЮНЭЙДС, ПРООН. *Краткое заявление по вопросам политики — Криминализация передачи ВИЧ*, 2008 г., https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc1601_policy_brief_criminalization_long_en.pdf.

риск остается риском. Однако он привел пример спортивного оружия, которое хотя и регулируется законодательством, но все же разрешено даже несмотря на имеющуюся статистику травм и смертей. И хотя существует риск или вероятность случайного причинения вреда здоровью или смерти, владельцы не подлежат уголовной ответственности лишь в силу обладания и использования спортивного оружия, если только они не применяют его с умыслом причинить вред здоровью или убить другого человека. Аналогичным образом, люди, живущие с ВИЧ, не должны привлекаться к уголовной ответственности за поставление в опасность инфицирования, поскольку риск передачи вируса крайне мал, — кроме случаев, когда имеются доказательства, что ВИЧ-положительный обвиняемый злонамеренно пытался инфицировать другое лицо (то есть у него имелся прямой умысел).

Судья **Лариса Ковальчук** обратилась в чате с просьбой прокомментировать вопрос медицинской документации касательного состояния здоровья ВИЧ-положительных обвиняемых, которая должна рассматриваться судом при принятии решения о мере наказания. Судья **Елена Волкова** согласилась, что этот вопрос является очень важным с точки зрения прав человека, поскольку человек с плохим состоянием здоровья не должен содержаться под стражей или лишаться свободы; игнорирование состояния здоровья обвиняемых уже привело к вынесению Европейским судом по правам человека нескольких решений в отношении Украины. И хотя этот вопрос обсуждался в рамках судебной платформы Украины, решение не было найдено. **Михаил Голиченко** ответил, что подобный перечень заболеваний, при которых не допускается назначение меры пресечения в виде

содержания под стражей, принят в Российской Федерации, и в нем, в частности, упомянута четвертая стадия ВИЧ-инфекции.

Судья **Светлана Муратова** упомянула положение 2014 года о медицинской помощи лицам, приговоренным к лишению свободы, согласно которому наличие четвертой стадии ВИЧ-инфекции и тяжелое заболевание туберкулезом являются основаниями для досрочного освобождения. Однако это положение применяется только к уже осужденным лицам и не распространяется на людей, находящихся под стражей. Она также обратила внимание, что законодательством не предусмотрено обязательное участие защитника по делам, в которых обвиняемый имеет положительный ВИЧ-статус.

Сессия 3: Последующие шаги и закрытие. Розмари Кумвенда, Руководитель Департамента по вопросам ВИЧ, здоровья и развития по региону ВЕЦА, подтвердила готовность ПРООН как на региональном, так и на страновом уровнях оказывать поддержку судьям в их работе по защите людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых и уязвимых групп населения. После этого она пригласила участников озвучивать предложения о том, как поддержать дальнейшую работу Форума и увеличивать число его участников из числа судей. По итогам обсуждения, участники согласились о последующих шагах (см. ниже).

В заключительной части Форума к участникам обратились **Розмари Кумвенда** от имени Регионального центра ПРООН в Стамбуле и **Азиззода Зафар Нусрат** от имени Верховного Суда Республики Таджикистан, после чего второе заседание Форума было объявлено закрытым.

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ

В ходе обсуждения были приняты следующие решения в отношении последующих шагов:

- Третье заседание Восточно-европейского и Центрально-азиатского регионального форума судей по ВИЧ, правам человека и законодательству состоится в 2021 году в Украине; один день может быть посвящен уголовно-правовым аспектам ВИЧ, а второй — гражданско-правовым;
- В Таджикистане в 2021 году будет проведен Национальный форум судей по ВИЧ, правам человека и законодательству;
- [Мини-сайт Форума](#) подвергнется дальнейшей доработке и станет интерактивной платформой для постоянного обмена информацией и опытом среди судей региона (форма обратной связи/чат; регулярное добавление контента и т. д.);
- Будут организовываться регулярные онлайн-тренинги/вебинары для судей на темы, определенные Координационным комитетом Форума;
- Поскольку судья Киروشка из Молдовы не смог принять участие в Форуме, Координационный комитет привлечет новых членов для заполнения вакантного места;
- Региональный центр ПРООН в Стамбуле и соответствующие страновые офисы окажут поддержку в подготовке и проведению третьего заседания Форума;
- Будет проведена работа по налаживанию связей с национальными институтами юстиции и другими учреждениями по обучению судей для обеспечения устойчивости усилий в сфере повышения потенциала.

КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА



Д-р Розмари Кумвенда

rosemary.kumwenda@undp.org



Джон Маколи

john.macauley@undp.org

ПРИЛОЖЕНИЕ 1: ПРОГРАММА

День 1 — 15 октября 2020 г., четверг					
Время				Тема	Выступающие / Ответственные
Стамбул, Киев, Кишинев	Тбилиси	Душанбе, Ташкент	Астана, Бишкек		
08:30–09:00 (30 мин.)	09:30–10:00 (30 мин.)	10:30–11:00 (30 мин.)	11:30–12:00 (30 мин.)	Подключение и регистрация участников	
				Сессия: Открытие	Модератор сессии: <i>Шароф Аланазарзода, судья Верховного Суда Республики Таджикистан</i> Член координационного комитета Форума судей
09:00–09:40 (40 мин.)	10:00–10:40 (40 мин.)	11:00–11:40 (40 мин.)	12:00–12:40 (40 мин.)	Открытие и приветствие	Выступающие: Азиззода Зафар Нусрат , судья Верховного Суда Республики Таджикистан — председатель судебной коллегии по уголовным делам Верховного Суда Аги Верес , заместитель регионального директора, Региональное бюро ПРООН по странам Европы и Центральной Азии (РБЕЦА ПРООН) Пратибха Мехта , постоянный представитель ПРООН в Таджикистане Тахмина Хайдарова , директор Сети женщин, живущих с ВИЧ в Таджикистане Проф. Мишель Казачкин , специальный советник Объединенной программы Организации Объединенных Наций по СПИДу (ЮНЭЙДС) в Восточной Европе и Центральной Азии
09:40–10:00 (20 мин.)	10:40–11:00 (20 мин.)	11:40–12:00 (20 мин.)	12:40–13:00 (20 мин.)	Кофе-брейк/групповое фото	
10:00–13:00	11:00–14:00	12:00–15:00	13:00–16:00	Сессия 1: Эпидемия ВИЧ в ВЕЦА и криминализация передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза	Модератор сессии: <i>Елена Волкова, судья Южноукраинского городского суда Николаевской области (Украина)</i> Член координационного комитета Форума
10:00–10:20 (20 мин.)	11:00–11:20 (20 мин.)	12:00–12:20 (20 мин.)	13:00–13:20 (20 мин.)	Введение и определение ожиданий от заседания Форума	Модератор Со-модератор: Амитраджит Саха , представитель Регионального центра ПРООН в Стамбуле

10:20–10:40 (20 мин.)	11:20–11:40 (20 мин.)	12:20–12:40 (20 мин.)	13:20–13:40 (20 мин.)	Обзор связей между законодательством, доступом к правосудию, ВИЧ, здоровьем и развитием	Выступающая: Айнура Беккоенова , и. о. Советника по правам человека, управлению и миростроительству, РБЕЦА ПРООН
10:40–11:00 (20 мин.)	11:40–12:00 (20 мин.)	12:40–13:00 (20 мин.)	13:40–14:00 (20 мин.)	Краткий обзор ситуации в области ВИЧ и законодательства в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА)	Выступающие: Константин Войцехович , советник по адвокации и управлению, Региональный офис ЮНЭЙДС (подтверждено) Проф. Мишель Казачкин , специальный советник Объединенной программы Организации Объединенных Наций по СПИДу (ЮНЭЙДС) в Восточной Европе и Центральной Азии
11:00–11:20 (20 мин.)	12:00–12:20 (20 мин.)	13:00–13:20 (20 мин.)	14:00–14:20 (20 мин.)	Обзор законодательства и практики Республики Таджикистан в отношении криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза	Выступающие: Шароф Аланазарзода , судья Верховного Суда Республики Таджикистан Завкизода Солех Амин , директор учебного центра судей при Верховном Суде Республики Таджикистан
11:20–12:00 (40 мин.)	12:20–13:00 (40 мин.)	13:20–14:00 (40 мин.)	14:20–15:00 (40 мин.)	Проблемы криминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность передачи и несообщения ВИЧ-положительного диагноза: влияние на людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения	Выступающие: Александра Волгина , менеджер программ, Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+) Тахмина Хайдарова , директор Сети женщин, живущих с ВИЧ в Таджикистане Тимур Абдуллаев , международный консультант ПРООН
12:00–12:40 (40 мин.)	13:00–13:40 (40 мин.)	14:00–14:40 (40 мин.)	15:00–15:40 (40 мин.)	Опыт декриминализации передачи ВИЧ, поставления в опасность инфицирования и несообщения ВИЧ-положительного диагноза: выводы и факторы успеха	Выступающие: Анатолий Лешенок, Татьяна Журавская , «Люди плюс» (Беларусь) — представители гражданского общества, работающие в сфере декриминализации ВИЧ Зионе Нтаба , судья Высокого суда Малави / Мумби Нгуги, судья из Кении
12:40–12:55 (15 мин.)	13:40–13:55 (15 мин.)	14:40–14:55 (15 мин.)	15:40–15:55 (15 мин.)	Вопросы и ответы: Панельная дискуссия	Модератор
12:55–13:00 (5 мин.)	13:55–14:00 (5 мин.)	14:55–15:00 (5 мин.)	15:55–16:00 (5 мин.)	Завершение сессии	Модератор

День 2 — 16 октября 2020 г., пятница					
Время				Тема	Выступающие / Ответственные
Стамбул, Киев, Кишинев	Тбилиси	Душанбе, Ташкент	Астана, Бишкек		
				Сессия 2: Судебная власть и правосудие для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения	Модератор: <i>Ольга Шаповалова, Национальная школа судей Украины</i> <i>Член координационного комитета Форума</i>
09:00–09:05 (5 мин.)	10:00–10:05 (5 мин.)	11:00–11:05 (5 мин.)	12:00–12:05 (5 мин.)	Открытие сессии	Модератор
09:05–09:30 (25 мин.)	10:05–10:30 (25 мин.)	11:05–11:30 (25 мин.)	12:05–12:30 (25 мин.)	Важная роль судей в контексте защиты прав людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения	Выступающая: Елена Волкова , судья районного суда и член Координационного комитета Форума (Украина) Мумби Нгуги , судья из Кении
09:30–10:30 (1 час)	10:30–11:30 (1 час)	11:30–12:30 (1 час)	12:30–13:30 (1 час)	Панельная дискуссия: Применение последних научных достижений и усилия по использованию современной науки в суде	Выступающие: Елена Вовк , технический сотрудник Европейского регионального бюро ВОЗ Шароф Аланазарзода , судья Верховного суда Республики Таджикистан Михаил Голиченко , канадская правовая сеть по ВИЧ
10:30–10:55 (25 мин.)	11:30–11:55 (25 мин.)	12:30–12:55 (25 мин.)	13:30–13:55 (25 мин.)	Вопросы и ответы, обсуждение	Модератор
10:55–11:00 (5 мин.)	11:55–12:00 (5 мин.)	12:55–13:00 (5 мин.)	13:55–14:00 (5 мин.)	Завершение сессии	Модератор
11:00–11:20 (20 мин.)	12:00–12:20 (20 мин.)	13:00–13:20 (20 мин.)	14:00–14:20 (20 мин.)	Кофе-брейк	
				Сессия 3: Последующие шаги и закрытие	Модератор сессии: Шароф Аланазарзода — судья Верховного Суда Республики Таджикистан <i>Член координационного комитета Форума судей</i>
11:20–11:40 (20 мин.)	12:20–12:40 (20 мин.)	13:20–13:40 (20 мин.)	14:20–14:40 (20 мин.)	Пленарное обсуждение: последующие шаги и возможности	Модератор
11:40–12:00 (20 мин.)	12:40–13:00 (20 мин.)	13:40–14:00 (20 мин.)	14:40–15:00 (20 мин.)	Заключительные замечания Выражение признательности	Розмари Кумвенда , руководитель регионального подразделения ПРООН по ВИЧ, здоровью и развитию Шароф Аланазарзода , судья Верховного суда Республики Таджикистан Елена Волкова , судья Южноукраинского городского суда Николаевской области Украины Ольга Шаповалова , Национальная школа судей Украины

ПРИЛОЖЕНИЕ 2: СПИСОК УЧАСТНИКОВ

	Country	Name	Title	Organization
1	Грузия	Темур Гогохия	Председатель/Судья	Тбилисский городской суд
2	Грузия	Кети Месхишвили	Судья / Профессор	Тбилисский апелляционный суд / Free University
3	Казахстан	Марина Токановна Мусабекова	Судья	Алматинский областной суд
4	Молдова	Ион Гузун	Судья	Верховный суд
5	Молдова	Владимир Тимофти	Судья	Верховный суд
6	Молдова	Игорь Манаскурта	Судья	Верховный суд
7	Молдова	Виталий Будечи	Судья	Верховный суд
8	Молдова	Ион Киртоакэ	Судья	Верховный суд
9	Молдова	Ирина Падурару	Судья	Верховный суд
10	Молдова	Раду Греку	Судья	Верховный суд
11	Молдова	Виктор Санду	Судья	Верховный суд
12	Таджикистан	Азиззода Зафар Нусрат	Председатель судебной коллегии по уголовным делам	Верховный Суд Республики Таджикистан
13	Таджикистан	Завкизода Солех Амин	Директор	Учебный центр судей при Верховном Суде Республики Таджикистан
14	Таджикистан	Аланазарзода Шароф	Судья	Верховный суд Республики Таджикистан
15	Таджикистан	Хакимзода Саломат Абдушукур	Судья, секретарь Пленума	Верховный суд Республики Таджикистан
16	Таджикистан	Вазирзода Гулнора Насрин	Судья	Верховный суд Республики Таджикистан
17	Таджикистан	Джуразода Насиба Ёрмад	Судья	Верховный суд Республики Таджикистан
18	Таджикистан	Тагозода Абдукахор Саидмурод	Судья	Верховный суд Республики Таджикистан
19	Таджикистан	Хафиззода Тимур Джамшед	Судья	Суд города Душанбе
20	Таджикистан	Кабирзода Сарфароз Мизроб	Первый заместитель председателя	Суд района Исмоили Сомони города Душанбе
21	Таджикистан	Шафо Бехруз Назарали	Судья	Суд района Шохмансур города Душанбе
22	Таджикистан	Мустафозода Шахриёр	Судья	Суд района Сино города Душанбе
23	Таджикистан	Шукурзод Назрулло Тагайбобо	Заместитель председателя суда	Суд района Фирдавси города Душанбе
24	Таджикистан	Косимзода Мавджуда	Судья	Суд района Фирдавси города Душанбе
25	Таджикистан	Вализода Рахимджон	Первый заместитель председателя суда	Суд города Турсунзаде
26	Таджикистан	Тоирзода Гунчагул Тохирджон	Судья	Суд города Вахдат
27	Таджикистан	Додоматзода Фахриддин	Судья	Суд города Гиссар
28	Таджикистан	Асрори Ифтихор Курбон	Судья	Суд района Рудаки
29	Таджикистан	Рахматзода Исмоил	Заместитель председателя суда	Суд Согдийской области
30	Таджикистан	Саидшозода Зафар Сафарали	Первый заместитель председателя суда	Суд города Худжанд Согдийской области

31	Таджикистан	Ёкубзода Абдурахмон Холдор	Председатель суда	Суд города Бохтар Хатлонской области
32	Таджикистан	Давлатзода Саидрахмон	Председатель суда	Суд района Кушониён Хатлонской области
33	Таджикистан	Сафарзода Сухроб	Начальник отдела	Верховный Суд Республики Таджикистан
34	Таджикистан	Тураев Камол Мавлонович	Заведующий сектором информации	Верховный Суд Республики Таджикистан
35	Украина	Шаповалова Ольга Анатольевна	Начальник отдела подготовки преподавателей (тренеров), советник	Национальная школа судей Украины
36	Украина	Волкова Елена Ивановна	Судья	Южноукраинский городской суд Николаевской области
37	Украина	Коваль Оксана Андреевна	Судья	Святошинский районный суд г. Киева
38	Украина	Мазур Николай Викторович	Судья	Верховный Суд Украины
39	Украина	Коротких Александр Антонович	Заместитель начальника отдела подготовки преподавателей (тренеров)	Национальная школа судей Украины
40	Украина	Муратова Светлана Александровна	Судья	Киевский районный суд г. Харькова
41	Украина	Николай Тодоренко	Помощник судьи	Южноукраинский городской суд Николаевской области
42	Украина	Лариса Ковальчук	Судья	Винницкий городской суд Винницкой области
43	Украина	Алевтина Косарь	Судья	Краснопольский районный суд
44	Украина	Любомир Винар	И. О. Главы суда	Олевский районный суд Житомирской области
45	Украина	Бобуйок Игорь	Судья	Малиновский районный суд г. Одессы
46	Украина	Пилаева Мария- Мargarита	Судья	Печерский районный суд г. Киева
47	Украина	Ковальчук Александр Васильевич	Судья	Винницкий апелляционный суд
48	Украина	Бучкивская Виктория Леонидовна	Судья	Стриский горрайонный суд Львовской области
49	Украина	Виктор Харченко	Судья	Семеновский районный суд Полтавской области
50	Украина	Сенюта Ирина Ярославовна	Заведующая кафедрой медицинского права	Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого
51	Украина	Герус Юлия Анатольевна	Преподаватель отдела подготовки преподавателей (тренеров)	Национальная школа судей Украины
52	Кения	Мумби Нгуи	Судья	Высокий суд Кении
53	Малави	Зионе Нтаба	Судья	Высокий суд Малави

54	Швейцария	Мишель Казачкин	Специальный советник Объединенной программы Организации Объединенных Наций по СПИДу (ЮНЭЙДС) в Восточной Европе и Центральной Азии	ЮНЭЙДС
55	Россия	Константин Войцехович	Советник по адвокации и управлению	Региональный офис ЮНЭЙДС
56	Нидерланды	Александра Волгина	Менеджер программ	Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+)
57	Беларусь	Анатолий Лешенок	Руководитель	«Люди ПЛЮС»
58	Беларусь	Татьяна Журавская	Общественный защитник и специалист по ВИЧ в судах	«Люди ПЛЮС»
59	Канада	Михаил Голиченко	Юрист и эксперт	Канадская правовая сеть по ВИЧ
60	Дания	Елена Вовк	Технический сотрудник Европейского регионального бюро ВОЗ	Европейское региональное бюро ВОЗ
61	Таджикистан	Тахмина Хайдарова	Директор	«Таджикистанская сеть женщин, живущих с ВИЧ»
62	Кыргызстан	Илим Садыков	Координатор Программы «Общественное здравоохранение»	Фонд Сорос-Кыргызстан
63	Кыргызстан	Бактыгуль Чалгынчиева	Координатор программы «Общественное здравоохранение»; куратор проекта «Уличные юристы»	Фонд Сороса — Кыргызстан
64	Кыргызстан	Чолпон Абдимиталипова	Специалист проекта «Эффективный контроль за ВИЧ и туберкулезом в Кыргызской Республике»	Фонд Сороса — Кыргызстан
65	Таджикистан	Мутабара Вохидова	Национальный сотрудник	Управление ООН по наркотикам и преступности
66	Таджикистан	Халилов Нурмахмад	Директор	Центр по правам человека
67	Таджикистан	Лариса Александрова	Эксперт-юрист	Центр по правам человека
68	Таджикистан	Мавджигуль Азизуллоева	Специалист по развитию подростков (здравоохранение)	ЮНИСЕФ Таджикистан
69	Таджикистан	Мария Болтаева	Консультант	ЮНЭЙДС Таджикистан
70	Таджикистан	Фолькер Штамп	Руководитель программ	GIZ Таджикистан
71	Беларусь	Анна Закревская	Руководитель проекта СКК	ПРООН — Беларусь
72	Беларусь	Андрей Абрамюк	Программный аналитик	ПРООН — Беларусь
73	Казахстан	Риссалды Демеуова	Руководитель проекта СКК	ПРООН — Казахстан

74	Кыргызстан	Светлана Лим	Эксперт по реализации программ, направленных на преодоление правовых барьеров в доступе к услугам ВИЧ и ТБ Проекта ПРООН/ГФ	Проект ПРООН/ГФ, Кыргызстан
75	Кыргызстан	Женишбек Арзыматов	Советник по вопросам верховенства закона и доступа к правосудию/Координатор проектов	ПРООН — Кыргызстан
76	Таджикистан	Пратибха Мехта	Постоянный представитель ПРООН в Таджикистане	ПРООН — Таджикистан
77	Таджикистан	Сона Орбелян	Менеджер Программы	ПРООН — Таджикистан
78	Таджикистан	Наргиза Сапарова	Специалист по профилактике и снижению вреда	ПРООН — Таджикистан
79	Таджикистан	Джамшед Шаропов	Ассистент по материально-техническому снабжению, Программа ПРООН по профилактике ВИЧ/СПИД в Таджикистане	ПРООН — Таджикистан
80	Украина	Дорин Ротару	Менеджер программы здравоохранения	ПРООН — Украина
81	Украина	Свилен Конов	Технический эксперт	ПРООН — Украина
82	Узбекистан	Азамат Салаев	Советник по вопросам верховенства закона и доступа к правосудию/Координатор проектов	ПРООН — Узбекистан
83	Турция	Аги Верес	Заместитель регионального директора	Региональное бюро ПРООН по странам Европы и Центральной Азии
84	Турция	Амитраджит Саха	Руководитель департамента ПРООН по вопросам ВИЧ, здоровья и развития для региона Африки, временно ответственный за департаменты ПРООН по вопросам ВИЧ, здоровья и развития для регионов ВЕЦА и арабских стран	Региональный центр ПРООН в Стамбуле (Турция)
85	Турция	Розмари Кумвенда	Руководитель Департамента по вопросам ВИЧ, здоровья и развития по региону ВЕЦА и координатор по устойчивым закупкам в секторе здравоохранения	Региональный центр ПРООН в Стамбуле (Турция)
86	Турция	Айнура Беккоенова	Советник по правам человека, управлению и миростроительству	Региональный центр ПРООН в Стамбуле (Турция)
87	Турция	Джон Маколи	Региональный программный специалист по вопросам ВИЧ, здоровья и развития	Региональный центр ПРООН в Стамбуле (Турция)
88	Узбекистан	Тимур Абдуллаев	Международный консультант	Региональный центр ПРООН в Стамбуле (Турция)



www.eurasia.undp.org

Все права защищены © 2020 ПРООН