



Отчет о результатах исследования

Отношение людей, живущих с ВИЧ, к статье 118 Уголовного Кодекса Республики Казахстан «Заражение ВИЧ-инфекцией»

2023

Евразийская Женская сеть по СПИДу представляет собой сеть активисток из 14 стран Восточной Европы и Центральной Азии, выступающих в защиту прав женщин, живущих с ВИЧ, и тех, кто уязвим к ВИЧ. Важным элементом работы сети усматривается усиление роли женщин в публичных и политических дискуссиях, от которых зависят их жизнь и здоровье. ЕЖСС стремится внести также свой посильный вклад в современный анализ ситуации с криминализацией ВИЧ не только на региональном, но и глобальном уровнях. ЕЖСС поддерживает эффективное сотрудничество с Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ¹ и Глобальной сетью правосудия в связи с ВИЧ².

Авторка: Наталья Сидоренко

Редактура: Светлана Мороз

Евразийская Женская сеть по СПИДу выражает благодарность за участие в исследовании людей, живущих с ВИЧ, Республики Казахстан.

Исследование проводилось в рамках проекта Евразийской Женской сети по СПИДу (ЕЖСС³) «Скан криминализации ВИЧ в ВЕЦА», являющегося частью программы в составе Глобального Консорциума по Правосудию в связи с ВИЧ (HIV Justice Global Consortium⁴) под названием «Рост глобального движения за справедливость в отношении ВИЧ через международную коалицию, состоящую из глобальных и региональных сетей и правовых/правозащитных организаций», и реализуемого при финансовой поддержке Фонда Роберта Карра. Целью проекта ЕЖСС является развитие потенциала сообщества для снижения и/или устранения криминализации людей, живущих с ВИЧ в регионе ВЕЦА.

**HIV JUSTICE
WORLDWIDE**

**ROBERT
CARR
FUND** For civil
society
networks

¹ [Global Network of People living with HIV \(GNP+\)](#)

² [HIV JUSTICE WORLDWIDE](#)

³ [Евразийская Женская сеть по СПИДу](#)

⁴ В состав Глобального Консорциума входят: HIV Justice Network, AIDS and Rights Alliance for Southern Africa (ARASA), Eurasian Women's Network on AIDS (EWNA), Global Network of People Living with HIV (GNP+), HIV Legal Network, Sero Project, Southern Africa Litigation Centre

Оглавление

Статистическая информация о распространении ВИЧ-инфекции в РК	3
ВИЧ и законодательство	3
Методологические аспекты проведения исследования	4
Характеристики участниц и участников опроса.....	4
Наличие партнера/партнерки, сексуальные отношения и использование презервативов	6
Информирование сексуальных партнеров/партнерок о наличии ВИЧ-инфекции. Выбор поведенческих стратегий после принятия диагноза и уведомления о статье 118 УК РК.....	7
Отношение к ответственности за поставление в опасность инфицирования ВИЧ	10
Отношение к ответственности за инфицирование ВИЧ	11
Отношение к ответственности в случае приема антиретровирусной терапии, неопределяемой вирусной нагрузки и использовании презервативов	11
Аргументы за декриминализацию и криминализацию ВИЧ.....	12
Выводы.....	13

Статистическая информация о распространении ВИЧ-инфекции в РК

По данным⁵ Казахстанского Научного Центра Дерматологии и инфекционных заболеваний в настоящее время распространенность ВИЧ-инфекции в Казахстане удерживается в концентрированной стадии. На сегодняшний день ВИЧ-инфекция распространена преимущественно среди ключевых групп населения. За 12 месяцев 2022 года зарегистрировано 4007 новых случаев ВИЧ инфекции, в том числе среди граждан Республики Казахстан – 3877, иностранных граждан – 130. Основным путем передачи является половой, на его долю приходится 74,7%. Половой путь при гетеросексуальных контактах составляет – 66,8%, при гомосексуальных контактах – 7,9%. Доля выявления парентерального пути передачи ВИЧ инфекции при употреблении инъекционных наркотиков снижается из года в год, составляя 20,3% в 2022 году.

ВИЧ и законодательство

Статья 118. Заражение вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

- 1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ – наказывается штрафом в размере до двухсот месячных расчетных показателей либо исправительными работами в том же размере, либо привлечением к общественным работам на срок до ста восьмидесяти часов, либо арестом на срок до пятидесяти суток.*
- 2. Заражение другого лица ВИЧ лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.*
- 3. Деяние, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, – наказывается лишением свободы на срок от пяти до десяти лет.*

Примечание. Лицо, совершившее деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

Ответственность за передачу ВИЧ в РК существует с 01 января 1998 года, она наступала в рамках ст.116 УК РК, который утратил силу. Новый УК, а вместе с ними и ст.118 УК РК вступил в силу 04 июля 2014 года.

За время существования ст.118 УК РК в нее вынесены следующие изменения:

⁵ <https://kncdiz.kz/files/00012190.pdf>

- от 12.07.2018 [№ 180-VI](#) арест с до 60 суток изменился на до 50 суток;
- от 28.12.2018 [№ 208-VI](#) слова «ВИЧ/СПИД» заменены словом «ВИЧ» по всему тексту;
- от 27.12.2019 [№ 292-VI](#) срок лишения свободы «от четырех до восьми лет» изменен на «от пяти до десяти лет».

Согласно данным Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан с 1998 по 2022 год по статье 118 УК РК было вынесено 13 обвинительных приговоров. Разбивка данных по полу представлена до 2019 года: осуждены 3 женщины и 9 мужчин. В 2020-2022 годах было вынесено 2 обвинительных приговора, однако дезагрегация по полу в статистической отчетности отсутствует.

Методологические аспекты проведения исследования

Цель исследования: изучение отношения сообщества ВИЧ-положительных людей Республики Казахстан к ст.118 УК РК.

Целевая группа: люди, живущие с ВИЧ, в Казахстане.

Период проведения: август 2023 года.

Инструменты: Исследование проводилось с помощью онлайн-опроса, распространяемого посредством социальных сетей и в специализированных онлайн-панелях. Опрос состоял из 22 вопросов с одиночным и множественным выбором. Всего получено 133 ответа. Ответы респонденто_к, указавших свой ВИЧ-статус как отрицательный или неизвестный, исключены из анализа. Таким образом, выборка составила 101 человек.

Характеристики участниц и участников опроса

Гендерная идентичность: Общее число участников и участниц составило 101 человек, из них 58 человек идентифицировали себя как женщины и 43 как мужчины.

Возраст: Средний возраст опрошенных составил 40,6 лет, диапазон от 22 до 60. Самыми молодыми участником и участницей стали мужчина 22 лет и женщина 26 лет, а самыми старшими стали мужчина 60 лет и женщина 58 лет.

Таблица 1. Уровень образования (n=101)

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Уровень образования			
Средняя школа	36	11	25
Среднеспециальное (колледж)	35	15	20

Неоконченное высшее	1	0	1
Высшее образование	29	17	12

Большая часть респондентов - 71 человек (70,6%) имеют среднее и среднеспециальное образование.

Таблица 2. Стаж жизни с ВИЧ (n=101)

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Сколько времени прошло с момента постановки диагноза			
Менее года	8	5	3
От 1 года до 5 лет	30	19	11
От 6 до 10 лет	23	12	11
Более 10 лет	28	4	24
Более 20 лет	10	3	7
Затрудняюсь ответить	2	0	2

Большая часть ВИЧ-положительных респондентов (61 человек) узнали о своем ВИЧ-положительном статусе более 5 лет назад, 8 человек менее года назад, 2 женщины затруднились ответить на данный вопрос.

Таблица 3. Прием антиретровирусной терапии (n=101)

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Вы принимаете АРТ			
Да	100	43	57
Нет	1	0	1

АРТ принимают 100 человек (99%). Одна женщина, из числа опрошенных, со стажем жизни с ВИЧ от 1 года до 5 лет не принимает антиретровирусную терапию. Она имеет ВИЧ-положительного постоянного партнера и использует презерватив при каждом сексуальном контакте.

Таблица 4. Размер населенных пунктов, в которых проживали участники и участницы опроса (n=101)

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Население населенного пункта			
Свыше 1 миллиона человек	54	27	27
От 500 тыс. до 1 млн	13	4	9
От 100 тыс. до 500 тыс.	30	11	19

Менее 100 тыс.	4	1	3
----------------	---	---	---

Наличие партнера/партнерки, сексуальные отношения и использование презервативов

Таблица 5. Наличие постоянного партнера/партнерки

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Наличие постоянного партнера/партнерки			
Да	59	25	34
Нет	42	18	24

Таблица 6. Занимались ли Вы вагинальным и/или анальным сексом за последние 12 месяцев?

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Виды секса			
Вагинальный	47	12	35
Анальный	16	16	0
Вагинальный и анальный	10	7	3
Не занимались	28	8	20

Таблица 7. Использование презервативов при вагинальных контактах

Характеристики	N=47	Мужчина (n=12)	Женщина (n=35)
Виды секса			
В основном я практикую незащищенный секс, а презерватив использую в отдельных исключениях	6	1	5
Во время каждого секса я использую презерватив	17	6	11
Почти каждый раз во время секса я использую презерватив, однако иногда у меня случается незащищенный секс	11	2	9
Не используют	13	3	10

13 человек, которые не используют презервативы при вагинальных контактах, имеют постоянного партнера или партнерку.

Таблица 8. Использование презервативов только при анальных контактах

Характеристики	N=16	Мужчина (n=16)	Женщина (n=0)
Виды секса			
В основном я практикую незащищенный секс, а презерватив использую в отдельных исключениях		1	
Во время каждого секса я использую презерватив		10	
Почти каждый раз во время секса я использую презерватив, однако иногда у меня случается незащищенный секс		5	

Таблица 9. Использование презервативов при анальных и вагинальных контактах

Характеристики	N=10	Мужчина (n=7)	Женщина (n=3)
Виды секса			
Во время каждого секса я использую презерватив	3	3	0
Почти каждый раз во время секса я использую презерватив, однако иногда у меня случается незащищенный секс	4	3	1
Не используют	3	1	2

3 человека, не использующие презервативы при анальных и вагинальных контактах, на момент проведения опроса имели постоянного сексуального партнера.

Информирование сексуальных партнеров/партнерок о наличии ВИЧ-инфекции. Выбор поведенческих стратегий после принятия диагноза и уведомления о статье 118 УК РК

Таблица 10. При постановке диагноза «ВИЧ-инфекция» Вас уведомляли о существовании ст. 118 УК РК “Заражение вирусом иммунодефицита человека” и давали подписать расписку об уведомлении?

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Уведомление о ст.118 УК РК			
Да	77	33	44
Нет	6	2	4
Не помню	18	8	10

Таблица 11. Рассказывали ли вы о ВИЧ-инфекции своим партнерам/партнеркам за последние 12 месяцев?

Характеристики	N=73	Мужчина (n=35)	Женщина (n=38)
Информирование о ВИЧ			
Да, рассказывал/а всем	34	19	15
Нет, вообще никому не рассказывал/а	12	3	9
Состою в браке/отношениях, партнер знает о ВИЧ	11	1	10
Сообщаю не всем	16	12	4

Влияние информация о том, что в уголовном кодексе РК есть ст. 118 на опрошенных, которые в последние 12 месяцев занимались пенетративными сексуальными практиками.

Из 11 человек, состоящих в браке/отношениях:

- 2 женщины приняли решение открыто говорят о ВИЧ всем. Живут с ВИЧ более 10 и 20 лет.
- 3 женщины принимали решение не вступать в отношения. Одна из них состоит в браке с ВИЧ-отрицательным партнером, но избегала отношений с ним из-за страха отвержения. Одна из них вышла замуж за ВИЧ-положительного партнера.
- 5 женщин приняли решение скрывать свой статус от всех, кроме партнера.
- 1 мужчина принял решение раскрывать статус очень осторожно. Кроме жены о ВИЧ не знает никто.

Из 12 человек, которые никому не рассказывали о ВИЧ:

- 6 человек (2 мужчин и 4 женщины) **приняли решение скрывать свой статус**. Из них 1 мужчина и 2 женщины скрывают статус, потому что принимают терапию и/или предлагают использовать презервативы. 1 женщина **боится агрессии и других форм насилия в ответ на сообщение о ВИЧ-статусе**. 1 женщина не стала отвечать о причинах сокрытия статуса. 1 мужчина **боится шантажа раскрытием статуса или тем, что на него подадут в суд по ст.118 УК РК**.
- 5 женщин приняли решение сообщать о ВИЧ очень осторожно. Из них 1 женщина замужем и муж знает. 1 женщина **боится насилия, агрессии и шантажа**. Остальные 3 женщины принимают терапию и/или предлагают использовать презервативы
- 1 мужчина **принял решение не иметь отношений, потому что боится, что его начнут шантажировать разглашением ВИЧ**.

Из 16 человек, которые рассказывали о ВИЧ не всем:

- 12 человек приняли решение сообщать свой статус осторожно. Из них 5 мужчин принимают АРТ и/или предлагают использовать презервативы. 7 человек (4 мужчины и 3 женщины) боятся негативных последствий разглашения статуса:

разрыва отношений, агрессии, шантажа, возбуждения уголовного дела по ст.118 УК РК.

- 3 человека приняли решение скрывать свой статус. Из них 2 мужчины делают это, потому что бояться агрессии. 1 женщина принимает АРТ.
- 1 мужчина принял решение сообщать о статусе всем. Стаж жизни с ВИЧ более 5 лет.

Из 34 человек, которые сообщали о ВИЧ всем:

- 3 человека (2 женщины и 1 мужчина) сообщают о статусе и фиксируют это (расписка, скриншот переписки и др.).
- 16 человек скрывают статус или сообщают очень осторожно (8 женщин и 8 мужчин).
- 15 человек открыто говорят о своем статусе всем (10 мужчин и 5 женщин).

28 человек не имели сексуальных контактов в последний год, им был задан вопрос о том, сообщали ли они о ВИЧ-инфекции своим партнерам и партнеркам когда-либо.

Таблица 12. Рассказывали ли вы о ВИЧ-инфекции своим партнерам/партнеркам когда-либо?

Характеристики	N=28	Мужчина (n=8)	Женщина (n=20)
Информирование о ВИЧ			
Да, рассказывал/а всем	10	3	7
Нет, вообще никому не рассказывал/а	11	4	7
Семье	2	0	2
Рассказываю не всем	5	1	4

Влияние на опрошенных информации о том, что в уголовном кодексе РК существует статья 118.

11 человек, которые никому не сообщают о ВИЧ:

- Пять человек (3 женщины и 2 мужчин) **приняли решение не иметь сексуальных и романтических отношений** и придерживаются этого решения в жизни. Из них две женщины 52 и 58 лет живут с ВИЧ более 10 лет, третья женщина 32 лет живет с ВИЧ более 1 года, но менее 5 лет. Мужчины 39 лет и 41 года живут с ВИЧ от года до 5 лет.
- Одна женщина 52 лет инфицирована партнером, менее года назад. **Приняла решение расстаться с партнером**, который ее инфицировал, считает, что закон нужно ужесточить.
- Одна женщина 45 лет, **приняла решение сообщать только медикам**, находится в

разводе два года, отношений не имеет.

- Одна женщина 36 лет, живет с ВИЧ более 10 лет, приняла решение скрывать статус, потому что боится агрессии.
- Одна женщина 36 лет (стаж жизни с ВИЧ не помнит), приняла решение документировать уведомление о ВИЧ. Но не выстраивает отношений, потому что боится, что на нее подадут в суд по ст.118 УК РК.
- Один мужчина принял решение сообщать о ВИЧ осторожно. Однако, на момент проведения опроса, не рассказывал о ВИЧ никому, потому что после развода не имел романтических и сексуальных отношений.
- Один мужчина женат, жена уведомлена, остальным не сообщает.

Из 5 человек (4 женщины и 1 мужчина), которые рассказывают о ВИЧ не всем партнерам/кам:

- Три женщины не делают это потому, что не считают это важным, так как принимают АРТ и/или предлагают использовать презервативы при сексуальных контактах.
- Одна женщина не сообщает свой статус из-за страха разрыва отношений.
- Один мужчина принял решение сообщать о ВИЧ очень осторожно, однако, он не имел отношений и сексуальных контактов после постановки диагноза.

Отношение к ответственности за поставление в опасность инфицирования ВИЧ

Таблица 13. Как необходимо поступить с уголовной ответственностью за поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией?

Характеристика	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Необходимо отменить полностью	15	8	7
Необходимо переквалифицировать в административное правонарушение	14	6	8
Оставить закон с его нынешними формулировками	18	7	11
Степень наказания нужно смягчить	6	4	2
Закон надо ужесточить	11	5	6
Затрудняюсь ответить	37	13	24

Меньше половины участников и участниц исследования считают, что **ответственность за поставление в опасность инфицирования ВИЧ** необходимо отменить полностью, переквалифицировать в административное правонарушение или степень наказания нужно смягчить. В то же время, больше трети затруднились ответить на этот вопрос.

Отношение к ответственности за инфицирование ВИЧ

Таблица 14. Как необходимо поступить с уголовной ответственностью за заражение ВИЧ-инфекцией?

Характеристика	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Необходимо отменить полностью, так как в УК РК есть статья за причинение вреда здоровью, поэтому отдельная статья, предусматривающая ответственность за умышленное заражение ВИЧ не нужна	25	12	13
Необходимо переквалифицировать в административное правонарушение	11	4	7
Оставить закон с его нынешними формулировками	22	10	12
Степень наказания нужно смягчить	3	2	1
Закон надо ужесточить	13	4	9
Затрудняюсь ответить	27	11	16

Меньше половины участников и участниц исследования считают, что **ответственность за инфицирование ВИЧ** необходимо отменить полностью, переквалифицировать в административное правонарушение или степень наказания нужно смягчить. В то же время, больше четверти затруднились ответить на этот вопрос.

Отношение к ответственности в случае приема антиретровирусной терапии, неопределяемой вирусной нагрузки и использовании презервативов

Таблица 15. Должна ли по Вашему мнению наступать уголовная ответственность в случае, если ВИЧ-положительный(ая) партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнеру/ке, но принимает лекарства и имеет неопределяемую вирусную нагрузку?

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Да	18	6	12
Нет	64	31	33
Затрудняюсь ответить	19	6	13

Большинство участников и участниц исследования считают, что ответственность не должна наступать, если партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнеру/ке, но принимает лекарства и имеет неопределяемую вирусную нагрузку. Пятая часть опрошенных затруднились ответить на этот вопрос.

Таблица 16. Должна ли по Вашему мнению наступать уголовная ответственность в случае, если ВИЧ-положительный(ая) партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнёру/ке, но предлагает использовать презервативы во время сексуального контакта?

Характеристики	N=101	Мужчина (n=43)	Женщина (n=58)
Да	17	7	10
Нет	68	28	40
Затрудняюсь ответить	16	8	8

Большинство участников и участниц исследования считают, что ответственность не должна наступать, если партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнёру/ке, но предлагает использовать презервативы во время сексуального контакта. Шестая часть опрошенных затруднились ответить на этот вопрос.

Аргументы за декриминализацию и криминализацию ВИЧ

Участников и участниц опроса, выступивших за декриминализацию хотя бы одной из норм, попросили объяснить свою позицию, при этом им была предоставлена возможность выбора нескольких вариантов ответов.

Ответ	Кол-во ответов
Криминализация ВИЧ не сдерживает эпидемию	27
Криминализация ВИЧ вредит всему сообществу ВИЧ-положительных людей, делая нас потенциально преступным	26
Криминализация ВИЧ ограничивает права ВИЧ-положительных людей в правах человека	21
Криминализация ВИЧ — это узаконенное представление о людях с ВИЧ, как о маргинализованной группе	20
Криминализация ВИЧ является барьером для тестирования на ВИЧ	18

На вопрос **«Зачем по Вашему мнению нужна отдельная статья, предусматривающая наказание для ВИЧ-положительных людей?»** 65 опрошенных отметили «Для сдерживания эпидемии», 17 человек отметили «Статья не нужна», 19 человек затруднились с ответом.

Некоторые цитаты из ответов:

«Чтобы все пили АРТ»

«Человек должен быть в ответе за свои действия и давать полный отчёт своим действиям»

«Чтобы наказать тех, кто заражает специально из мотивов мести»

«Потому как большинство заражённых такие же жертвы ВИЧ-позитивных лиц, но при этом большинство на данный момент принимают АРТ. Так как сам являюсь жертвой обстоятельств. Я не подавал в суд на партнёра. Так как сексуальный партнёр тоже не был осведомлён о своём статусе. Думаю, лучше будет сделать ВИЧ анализы обязательными, несмотря на род деятельности, возраст и положения в обществе»

«Чтобы берегли своё здоровье и сохранили здоровье своего партнёра»
«Чтобы понимали всю ответственность и серьёзность этой болезни»
«Для тех, кто знает статус, не пьёт АРТ и заражает других»
«Чтобы не распространять ВИЧ, а гасить его в этом поколении»
«Защита населения от диссидентов»
«Чтобы чувствовали ответственность за жизнь ближнего».

Выводы

Результаты опроса позволяют сделать следующие выводы об отношении сообщества ВИЧ-положительных людей Республики Казахстан к криминализации ВИЧ:

- Отмечается очень широкий охват в лечении ВИЧ-инфекции. АРВ-препараты принимают 99% участниц и участников опроса.
- 58% на момент опроса имели постоянного партнера/ку.
- 74% опрошенных, практиковавших различные виды пенетративного секса за последние 12 месяцев, используют презервативы всегда или почти всегда.
- 61,6% опрошенных, указавших на наличие сексуальных отношений в последний год, сообщали о ВИЧ всем или состоят в браке с партнером, который знает о ВИЧ-статусе.
- Более 35% опрошенных не раскрывают информацию о диагнозе ВИЧ из-за таких последствий, как: агрессия и другие формы насилия; шантаж разглашением статуса; разрыв отношений; страх возбуждения уголовного дела.
- 76% опрошенных ответили утвердительно на вопрос о том, что они были проинформированы о существовании ст.118 УК РК в момент постановки диагноза ВИЧ.
- Влияние информирования об уголовной ответственности за сокрытие диагноза ВИЧ: 60% приняли решение скрывать свой статус или рассказывать его ограниченному кругу людей (муж, жена, родители), 10% приняли решение не иметь романтических/сексуальных отношений, 5% фиксируют момент уведомления о диагнозе.
- 15% считают, что ответственность за поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ нужно отменить полностью. Тогда как 37% затруднились с ответом.
- 25% считают, что ответственность за передачу ВИЧ необходимо отменить полностью, так как в УК РК существует статья за причинение вреда здоровью и отдельная статья не нужна. 27% затруднились с ответом.
- 63% опрошенных ответили, что уголовная ответственность не должна наступать

в случае, если ВИЧ-положительный(ая) партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнеру/ке, но принимает лекарства и имеет неопределяемую вирусную нагрузку.

- 67% опрошенных ответили, что уголовная ответственность не должна наступать в случае, если ВИЧ-положительны(ая) партнёр/ка знает о своём статусе, не сообщает о нём партнёру/ке, но предлагает использовать презервативы во время сексуального контакта.
- 26% опрошенных считают, что криминализация ВИЧ не сдерживает эпидемию ВИЧ.



Евразийская Женская сеть по СПИДу

© Все права защищены

www.ewna.org