

Информационный бюллетень: Сексуальные меньшинства в контексте эпидемии ВИЧ

1. Что понимается под термином «сексуальные меньшинства»?

Словосочетание «сексуальные меньшинства» иногда используют в отношении людей, которые не являются гетеросексуалами или не причисляют себя ни к мужскому, ни к женскому полу. В различных социально-культурных условиях сексуальные меньшинства могут включать целый ряд половых или гендерных идентичностей. В некоторых регионах предпочитают использовать термины «лесбиянка», «гомосексуалист», «бисексуал» или «транссексуал», но они употребляются не повсеместно.

Мужчины, практикующие секс с мужчинами, могут относить либо не относить себя к гомосексуалистам, и их идентичности и социальные роли в различных культурах и ситуациях существенно разнятся. Сексуальные отношения между мужчинами случаются в условиях любой культуры и любого общества, хотя распространенность этого явления и отношение к нему общественности далеко не везде одинаковы.

В зависимости от конкретных культурных обстоятельств и условий транссексуалы также включают множество идентичностей и выступают в различных социальных ролях.

2. Почему важно уделять внимание сексуальным меньшинствам?

Сексуальные меньшинства существуют во всех странах. Зачастую они крайне уязвимы к ВИЧ из-за большого риска заражения ВИЧ и постоянной стигмы и дискриминации по отношению к ним. Среди наиболее уязвимых групп населения – мужчины, практикующие секс с мужчинами, и транссексуалы. Сексуальные меньшинства, одновременно являющиеся работниками секс-бизнеса или потребителями инъекционных наркотиков, а также те, кто находится в особых условиях, таких как военные части или тюрьмы, где зачастую практикуется насилие и секс по принуждению, еще больше подвергнуты риску заражения.

Бремя ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, является высоким во всем мире и составляет 9-25% в Африке, 2-5% в Восточной Европе и Центральной Азии, 1,4% на Ближнем Востоке и в Северной Африке, 11% в странах Карибского бассейна, до 40% в Азии и до 50% в некоторых странах Латинской Америки¹. Тем не менее, охват вмешательствами, направленными на данные группы населения, по-прежнему остается слишком низким, а правительства по-прежнему продолжают выделять ограниченные ресурсы для работы с ними. Комплексное оказание услуг для мужчин, практикующих секс с мужчинами, зачастую не входит в национальные планы по борьбе со СПИДом и в недостаточной мере предусматривается национальным эпиднадзором.

Глобальный фонд признает, что стигма и дискриминация не позволяют многим представителям сексуальных меньшинств иметь доступ к здравоохранению и прочим услугам.

¹ К. Карсерес, К. Конда, Е. Сегура, 2008 г.

Более того, во многих странах широко распространено насилие в отношении представителей сексуальных меньшинств.

Приблизительно в 85 странах-участницах ООН добровольный секс между взрослыми людьми одного пола является преступлением, среди них – половина всех стран Африканского континента. В десяти государствах предусмотрена смертная казнь за добровольные гомосексуальные отношения между взрослыми. Такие законы были признаны несоответствующими Международной конвенции о гражданских и политических правах. В таких ситуациях законы, политические курсы и установленные порядки, которые способствуют развитию стигмы и дискриминации, а также дальнейшей маргинализации сексуальных меньшинств и прочих групп повышенного риска, представляют собой существенные препятствия на пути создания и развития среды, необходимой для эффективной борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа.

3. Как можно включать вопрос сексуальных меньшинств в заявки?

Все страны должны «знать о своей эпидемии» посредством необходимого эпидемиологического надзора и оценки, подготавливать соответствующие ответные меры, в том числе вмешательства, направленные на группы населения с максимальным риском передачи ВИЧ.

Ресурсы Глобального фонда всегда могли использоваться для финансирования вмешательств, направленных на группы повышенного риска, включая сексуальные меньшинства. Например, многие финансируемые Глобальным фондом программы включают мероприятия по намеченным поведенческим изменениям, которые являются одними из самых рентабельных существующих профилактических вмешательств и составляют ядро любой комплексной национальной программы по профилактике ВИЧ.

Чтобы потребности сексуальных меньшинств были должным образом учтены, Национальные программы по СПИДу и Страновые координационные комитеты должны проводить подробные консультации с группами повышенного риска (включая сами сексуальные меньшинства).

В заявках на выделение помощи от Глобального фонда кандидатам рекомендуется указать, каким образом в их заявке были учтены принципы равноправия и справедливости при выборе приоритетов и целевых групп населения (включая сексуальные меньшинства), а также указать, получают ли конкретные группы приоритетный доступ к услугам, и обосновать такой подход. Кандидатам также следует на основе эпидемиологических данных указать, будет ли поддержка планируемых вмешательств способствовать укреплению социального равенства посредством охвата тех групп населения, которые наиболее нуждаются в помощи. Стоит отметить, что одним из требований соответствия квалификационным критериям заявок от стран, причисляемых Всемирным банком к странам с уровнем дохода ниже или выше среднего, является их первоочередная направленность на ключевые пострадавшие группы населения. К ним, в зависимости от конкретной ситуации в стране, могут в том числе относиться и мужчины, практикующие секс с мужчинами.

Многие из наиболее эффективных мер по борьбе с ВИЧ и СПИДом среди групп повышенного риска осуществляются через общины, зачастую самими представителями этих групп. Тем не менее, этим общинам нередко не хватает средств, чтобы выступать эффективными участниками национальных мероприятий в ответ на ВИЧ. Финансирование, направленное на усиление ответных мер на уровне общин и на конкретные потребности сексуальных меньшинств, имеет все шансы оказаться эффективным. Поэтому кандидатам рекомендуется рассмотреть системные недостатки, которые влияют на уровень доступа к услугам среди ключевых пострадавших групп населения, и запросить ресурсы на укрепление общинных

систем. Такие вмешательства могут включать в себя наращивание потенциала, развитие материально-технической базы, построение партнерств с организациями, представляющими сексуальные меньшинства или работающими с ними. Более подробная информация по данному вопросу содержится в «Информационном бюллетене по укреплению общинных систем», доступном на сайте Глобального фонда.

Гражданское общество и общинные организации здравоохранения могут служить эффективными партнерами в решении проблем сексуальных меньшинств при управлении и проведении профилактических мероприятий и оказании медицинских услуг. По этой причине, Глобальный фонд рекомендует, чтобы все заявки имели «Основных реципиентов» как от государственного, так и от неправительственных секторов. На уровне управления реализацией программы это позволит добиться взаимодополнения усилий, предпринимаемых правительством и организациями гражданского общества. Организации, которые представляют сексуальные меньшинства и/или занимаются оказанием им услуг, могут выдвинуть свои кандидатуры в качестве «Основных реципиентов» в ответ на соответствующее объявление Странового координационного комитета в ходе процесса разработки его заявки. Более подробная информация по данному вопросу содержится в «Информационном бюллетене по двухканальному финансированию», доступном на сайте Глобального фонда.

Глобальный фонд приветствует также участие уязвимых общин и представителей сексуальных меньшинств в составе Страновых координационных комитетов. Секретариатом Глобального фонда могут быть выделены небольшие суммы средств в поддержку такого участия.

Среди других программных сфер, которые были признаны приоритетными для сексуальных меньшинств и которые могут быть включены в заявки, можно выделить:

- разработку систем эпидемиологического надзора, призванных лучше оценить роль сексуальных меньшинств в национальной эпидемии ВИЧ;
- повышение качества сбора данных для проведения эффективных вмешательств среди сексуальных меньшинств, в т.ч. посредством оперативных исследований;
- внедрение показателей измерения степени охвата сексуальных меньшинств;
- меры по улучшению контроля за финансовыми потоками, выделяемыми для сексуальных меньшинств;
- пропагандистскую деятельность и обмен информацией;
- наращивание потенциала для увеличения числа организаций, выступающих в роли Основных и суб-реципиентов;
- вмешательства, учитывающие потребности женщин – партнеров мужчин, практикующих секс с мужчинами; и
- правовые и политические реформы, призванные укреплять соблюдение прав человека и доступ сексуальных меньшинств к услугам.

Дополнительные справочные документы:

ЮНЭЙДС: Практическое руководство по интенсификации профилактики ВИЧ. (Таблица 2.2 на стр. 49 содержит конкретные требования по профилактике ВИЧ и потребностям ключевых групп населения)

http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/PolicyGuidance/OperationGuidelines/HIV_prev_operational_guidelines.asp

Краткое описание политики ЮНЭЙДС: ВИЧ и секс среди мужчин (2006 г.)

http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/PolicyGuidance/Techpolicies/men_men_sex_technical_policies.asp