



# Краткая справка о ВИЧ среди MSM в Грузии

2018



Евразийская коалиция  
по мужскому здоровью

## ВИЧ-инфекция в Грузии

Первый случай ВИЧ в стране был обнаружен в 1989 г. С тех пор число новых случаев растёт, к концу 2013 г. оно достигло 10,9 на 10 000<sup>1</sup>. Грузия является страной с низким уровнем распространённости ВИЧ среди взрослого населения – 0,4% (0,3-0,5%)<sup>2</sup>. Согласно последним данным Центра инфекционных заболеваний, СПИДа и клинической иммунологии (далее – СПИД-центр), по состоянию на апрель 2018 г. было зарегистрировано 6 942 случая ВИЧ-инфекции; мужчины – 5 197, женщины – 1 745. Число новых диагнозов ВИЧ в стране неуклонно возросло, но в 2017 г. оно несколько сократилось.

На начальном этапе эпидемии ВИЧ в Грузии употребление инъекционных наркотиков стало основным путём передачи (более чем 70% всех случаев). За последние несколько лет передача через сексуальные контакты стала доминирующей: в 2017 г. 45% всех случаев связаны с гетеросексуальными контактами, а сексуальные контакты между мужчинами составляют 10% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции. Тбилиси, как самый густонаселённый город в Грузии, по-прежнему остаётся городом, где больше всего людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ).

## ВИЧ среди МСМ

Эпидемия ВИЧ-инфекции сосредоточена среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ). В Грузии насчитывается приблизительно 17 200 МСМ<sup>3</sup>. Рост распространённости ВИЧ среди МСМ стал серьёзной проблемой для общественного здравоохранения. Интегрированное биоповеденческое исследование (IBBS) МСМ в 2015 г. показало, что распространённость ВИЧ увеличилась с 7% в 2010 г. до 25,1% в 2015 г. в Тбилиси (рисунок 1). Распространённость ВИЧ в Батуми также очень высока – 22,3%<sup>4</sup>. Также высоко распространён среди МСМ сифилис. Распространённость гепатита С выше в Батуми (18,9%), чем в Тбилиси (7%) (рисунок 2). Потребление инъекционных наркотиков является очень низким среди МСМ. Только 0,6% в Тбилиси и 4,9% в Батуми в течение последних 12 месяцев использовали инъекционные наркотики<sup>5</sup>.

Мероприятия по профилактике ВИЧ среди МСМ, в основном, финансируются Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией (ГФ). Широкий спектр профилактических мероприятий доступен в пяти городах (Тбилиси, Батуми, Кутаиси, Зугдиди и Телави) и включает в себя следующее: анонимное, конфиденциальное и добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ; тестирование и лечение ИППП; программа «Популярные общественные лидеры»; подходы равный к равному; образовательные мероприятия и тренинги, в том числе образовательная встреча с МСМ в тюрьмах; предоставление материалов для безопасного секса – презервативов и смазки; доконтактная профилактика (PrEP) – пилотная программа для 100 МСМ, началась в 2017 г. в Тбилиси.

Услуги по профилактике ВИЧ, ориентированные на МСМ, предоставляются организациями гражданского общества: «Танадгома – Центр информации и консультирования по вопросам репродуктивного здоровья», «Движение за равенство» (Equality Movement) и «Идентоба». Хотя Танадгома не является организацией сообщества, её аутрич-работники, работающие с МСМ, набираются из сообщества ЛГБТ.

Считается, что популяция МСМ покрывается программами профилактики ВИЧ, если они получают по крайней мере две услуги из перечня базовых, а одна из них обязатель-

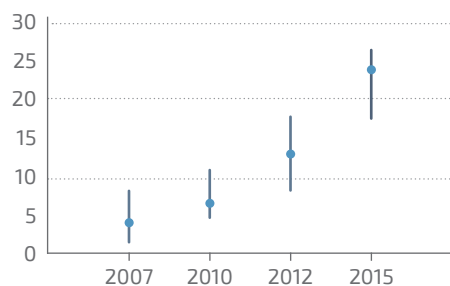


Рисунок 1. Распространённость ВИЧ среди МСМ в Тбилиси по данным интегрированных биоповеденческих исследований

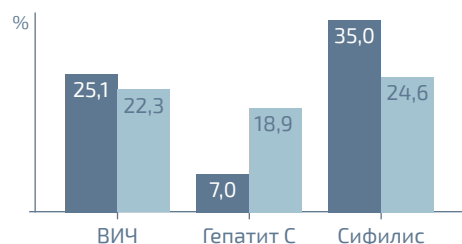


Рисунок 2. Распространённость ВИЧ, гепатита С и сифилиса среди МСМ в Тбилиси и Батуми по данным интегрированного биоповеденческого исследования 2015 г.<sup>6</sup>

<sup>1</sup> World Health Organization. HIV/AIDS treatment and care in Georgia. Evaluation report, Prepared by WHO Collaborating Centre for HIV and Viral Hepatitis, WHO, September 2014

<sup>2</sup> HIV risk and prevention behavior among MSM in Tbilisi and Batumi, Georgia. Bio-behavioural Surveillance Survey in 2015. Study Report. Curatio International Foundation; Information Counseling Center on Reproductive Health – Tanadgoma. Tbilisi, 2016.

<sup>3</sup> Population Size Estimation of Men Who Have Sex with Men in Georgia, 2014

<sup>4</sup> HIV risk and prevention behavior among MSM in Tbilisi and Batumi. Georgia. Bio-behavioral Surveillance Survey in 2015. Study Report. Curatio International Foundation; Information Counseling Center on Reproductive Health – Tanadgoma. Tbilisi, 2016.

<sup>5</sup> <http://new.tanadgomaweb.ge/upfiles/dfltcontent/3/152.pdf>

<sup>6</sup> HIV risk and prevention behaviors among MSM in Tbilisi and Batumi. CIF 2015



но должна быть обеспечение презервативами / смазкой, по крайней мере, один раз в течение последних 6 месяцев. Стандарты и стоимость услуг по профилактике ВИЧ для ключевых групп населения разработаны в Грузии в 2017 г., но ещё не утверждены правительством.

Поздняя диагностика и включение в лечение/уход ВИЧ-инфекции – главная проблема в Грузии. Среди общего населения почти половина ЛЖВ (48%), не знают свой ВИЧ статус. Особенно тревожной является ситуация среди МСМ, где только 14% от МСМ-ЛЖВ знают свой статус.

Такие низкие показатели являются результатом низкого охвата ВИЧ-тестированием среди ключевых групп населения и отсутствия возможностей тестирования на уровне первичной медико-санитарной помощи<sup>7</sup> (рисунок 3).

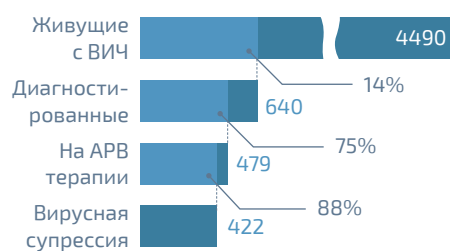


Рисунок 3. ВИЧ-каскад среди МСМ

Гомофобия и трансфобия остаются главной угрозой для МСМ, которая влияет на включение МСМ в услуги по тестированию и лечению ВИЧ. Несмотря на то, что среди МСМ и транс есть много случаев нарушений права на здоровья, документация случаев дискриминации по-прежнему довольно скудна<sup>8</sup>.

## Рискованное поведение и знания о ВИЧ среди МСМ

Исследования показали высокую сексуальную активность среди МСМ, а также значительную распространённость рискованных сексуальных практик. В среднем, у МСМ много разных типов партнёров, как мужчин, так и женщин. В тоже время, показатель использования презервативов остается низким, особенно их последовательное использование с любыми типами партнёров мужского и женского пола. Последовательное использование презервативов с любыми типами партнёров ниже (30%), чем использование презервативов при последнем анальном сексе (63,2%). Практика высокого риска не изменилась с 2010 по 2015 г., а в некоторых случаях ухудшилась за последние пять лет. Эти тенденции отражены в увеличении распространённости ВИЧ и вызывают озабоченность по поводу возможной роли «моста» МСМ в передаче ВИЧ к общему населению<sup>9</sup>.

IBBS среди МСМ в Грузии в 2015 г. также подтверждает обеспокоенность сообщества и работников здравоохранения. Большинство опрошенных (88,9% в Тбилиси и 86,9% в Батуми) слышали о ВИЧ/СПИДе. Тем не менее, около трети респондентов в Тбилиси (30,4%) продемонстрировали наличие правильных базовых знаний о ВИЧ. В Батуми этот показатель достиг 35,2%<sup>10</sup>.

## Вовлечение сообществ в предоставление услуг в связи с ВИЧ

Важность участия НПО и сообществ в предоставлении услуг по профилактике ВИЧ признана на всех уровнях в Грузии. Члены сообщества играют ключевую роль в обучении равный равному, создают спрос на услуги, оказывают психосоциальную поддержку, содействуют группам поддержки, пишут грантовые заявки и проекты, поддерживают приверженность к лечению и т. д. Без участия сообщества существующие ВИЧ-услуги могут оставаться недостаточно используемыми и неэффективными.

В настоящее время все услуги по профилактике ВИЧ-инфекции для МСМ, включая аутич-тестирование и тестирование на уровне общин, финансируются Глобальным Фондом. Общественные организации выражают свою обеспокоенность в связи со сценарием финансирования после выхода ГФ из страны. В 2017 г. число общинных ресурсных центров возросло с 3 до 5 (Тбилиси, Батуми, Кутаиси, Зугдиди и Телави) и, как ожидается, они улучшат связь МСМ с услугами по профилактике и лечению ВИЧ. Это расширение положительно сказалось на масштабах тестирования на ВИЧ на уровне общин. В общей сложности 1 114 МСМ были протестированы с помощью экспресс-тестов на ВИЧ в общинных центрах под управлением «Equality Movement» в 2017 г. Кроме того, в течение 2017 г. 3 846 МСМ были охвачены консультациями и предоставлением информации о ВИЧ/ИППП и проблемах репродуктивного здоровья, 2 291 МСМ были протестированы на ВИЧ аутич-работниками и консультантами НПО «Танадгома». 882 МСМ лечились по различным ИППП в рамках программы ГФ<sup>11</sup>. Хотя тестирование

<sup>7</sup> Latest HIV spectrum data provided from AIDS center. April 2018

<sup>8</sup> National report on the violation of human rights of gay men, other MSM and trans people, in particular right to health in Georgia in 2017. Report prepared by Mariami Kvaratskhelia and Nino Bolkvadze, «Equality Movement»

<sup>9</sup> HIV risk and prevention behavior among Men who have Sex with Men in Tbilisi and Batumi, Georgia. Bio-Behavioral Surveillance Survey in 2015

<sup>10</sup> <http://new.tanadgomaweb.ge/upfiles/dfltcontent/3/152.pdf>

<sup>11</sup> Programmatic data received from «Tanadgoma» and «Equality Movement». 2017



МСМ на ВИЧ почти утроилось с 2014 г., оно всё же ниже индикаторов, установленных в Национальном стратегическом плане по ВИЧ/СПИД в Грузии на 2016–2018 г. Следует подчеркнуть, что нет упоминания о транс людях как уязвимой группе, и поэтому для них отдельно не предусматривается предоставление ВИЧ-услуг. В Грузии нет оценки размера и исследований IBBS среди транс людей. Также отсутствуют исследования в качественной методологии о потребностях сексуального и репродуктивного здоровья среди транс людей в Грузии<sup>12</sup>.

## Непрерывное финансирование общественных организаций

Непрерывное финансирование ВИЧ-профилактических услуг на уровне общин для МСМ предотвратит увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, снизит передачу ВИЧ-инфекции среди сексуальных партнёров МСМ, уменьшит давление на систему клинических и социальных услуг, а также будущие расходы на здравоохранение для лечения ВИЧ-инфекции. Принимая во внимание ожидаемое значительное сокращение финансирования из внешних источников, правительство Грузии планирует увеличить ассигнования государственного бюджета на профилактику и лечение ВИЧ, включая на услуги для ключевых группы населения до уровня, необходимого для поддержания ответных мер страны по снижению ВИЧ-инфекции<sup>13</sup>.

НПО-сектор, работающий по вопросам ВИЧ, хорошо развит и не сталкивается с юридическими или другими легальными препятствиями для работы. Для правительственных организаций не существует юридического барьера для контрактирования НПО, однако существуют жёсткие процедуры проведения тендеров, ограничивающие участие сравнительно слабых организаций в финансовом и организационном отношении (например, требуется банковская гарантия). Ещё одной проблемой является потенциал государственных организаций по разработке тендерных спецификаций и трудности в процессе отбора, по крайней мере, по второму критерию, помимо финансового предложения. Государство признает эту слабость и планирует повысить соответствующий потенциал, поскольку это может исключить из государственных тендеров те НПО, которые не являются финансово или организационно сильными, но в тоже время имеют ценный опыт работы на местах с представителями уязвимых групп<sup>14</sup>.

## Дальнейшие действия

В целях расширения охвата МСМ услугами по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ необходимо:

- Расширить мандат деятельности общественных организаций по профилактике ВИЧ и укрепить их потенциал для проведения аутрич-работы, консультирования и тестирования на ВИЧ;
- Предоставить инструменты, примеры передовой практики и упражнения по наращиванию потенциала по вопросам транс здоровья и ВИЧ среди сообществ и организаций, предоставляющим ВИЧ-услуги;
- Включить вопросы транс здоровья в качестве отдельной части национальных мероприятий по преодолению эпидемии ВИЧ;
- Провести совместную адвокацию сообществ в отношении Министерства труда, здравоохранения и социальной помощи для утверждения стандартов и стоимости услуг для профилактики ВИЧ среди МСМ;
- Создать общий адвокационный план по вопросам ВИЧ для всех общественных организаций, занимающихся проблемами здравоохранения;
- Усилить потенциал местных сообществ для отношения партнёрства с академическими и/или высшими учебными заведениями для поддержки исследований в области ВИЧ;
- Упростить государственные тендерные процедуры для НПО;
- Усилить документирование случаев дискриминации по вопросам права на здоровье среди МСМ;
- Максимально использовать в бюджетной адвокации и борьбе со стигмой и дискриминацией существующие платформы или коалиции, такие как Платформа «Сексуальное и Репродуктивное Здоровье и Право», Городская целевая группа и прочие возможности для сотрудничества с другими целевыми группами;
- Организации сообщества должны проводить активный сбор средств для привлечения новых доноров для поддержки ЛГБТ-организаций, работающих в области ВИЧ и МСМ/ЛГБТ-здравоохранения в стране.

*Серго Чихладзе*

<sup>12</sup> Assessment of Existing Strategic Information on HIV among MSM and Trans\* People in Armenia, Belarus, Georgia, Kyrgyzstan, and Macedonia. 2017. Assessment commissioned by ECOM through the GFATM program «Right to Health»

<sup>13</sup> THE GEORGIAN NATIONAL HIV/AIDS STRATEGIC PLAN FOR 2016–2018. Endorsed by the CCM Georgia on April 15th 2015

<sup>14</sup> [http://curatiofoundation.org/wp-content/uploads/2017/01/GEORGIA-TS-CASE-STUDY\\_Final\\_Jan25-2016.pdf](http://curatiofoundation.org/wp-content/uploads/2017/01/GEORGIA-TS-CASE-STUDY_Final_Jan25-2016.pdf)