

## ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ: МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?

ФИНАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ РЕГИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ «ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ»

Дизайн и верстка: Анастасия Данилевская



***Распространяется бесплатно***

*При использовании материалов обязательным является ссылка на ЕКОМ — Евразийскую коалицию по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию.*

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

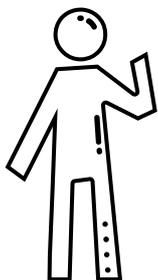
<b>ВВП</b>	Валовый внутренний продукт
<b>ВЕЦА</b>	Восточная Европа и Центральная Азия
<b>ВИЧ</b>	Вирус иммунодефицита человека
<b>ВОЗ</b>	Всемирная организация здравоохранения
<b>ЕКОМ</b>	Евразийская коалиция по мужскому здоровью
<b>ИГ</b>	Интернальная гомофобия
<b>ИППП</b>	Инфекции, передаваемые половым путем
<b>КГ</b>	Ключевые группы населения
<b>ЛГБТ</b>	Лесбиянки, геи, бисексуалы и транс*люди
<b>ЛЖВ</b>	Люди, живущие с ВИЧ
<b>МСМ</b>	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
<b>НПО</b>	Неправительственная организация
<b>ОО</b>	Общественная организация
<b>ООН</b>	Организация Объединенных Наций
<b>СКК</b>	Страновой координационный комитет
<b>СОГИ</b>	Сексуальная ориентация и гендерная идентичность
<b>СПИД</b>	Синдром приобретенного иммунодефицита
<b>ТБ</b>	Туберкулез
<b>ЦВЕЦА</b>	Центральная и Восточная Европа и Центральная Азия
<b>ЮНЭЙДС</b>	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
<b>ЮНФПА</b>	Фонд ООН в области народонаселения
<b>JESAP</b>	Стратегия и план совместного мультисекторального участия
<b>IBBS</b>	Интегрированное биоповеденческое исследование
<b>MSMIT</b>	Практическое руководство по реализации комплексных программ по ВИЧ и ИППП среди МСМ
<b>PrEP</b>	Доконтактная профилактика
<b>RAGSI</b>	Региональная консультативная группа по стратегической информации
<b>RPPR</b>	Региональная платформа по продвижению реформ в сфере ВИЧ среди МСМ и транс*людей

# ВВЕДЕНИЕ

Геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ), и трансгендерные (транс\*) люди, в особенности транс\* женщины, представляют собой ключевые группы (КГ) населения, подверженные высокому риску инфицирования ВИЧ. В Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии (ЦВЕЦА) эти группы сталкиваются с проблемами с получением адекватных услуг в сфере здоровья, в том числе услуг в связи с ВИЧ, так как учреждения здравоохранения не учитывают проблем ЛГБТИ, а среди их сотрудников широко распространены гомо- и трансфобия и дискриминация. Эти и другие факторы ограничивают доступ МСМ и транс\* людей к здравоохранению, правовым, социальным и другим услугам.

В ответ на это Евразийская коалиция по мужскому здоровью (ЕКОМ) при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в 2017 – 2019 гг. реализовала региональную программу «Право на здоровье». На протяжении 1095 дней команда ЕКОМ и партнеры совместно с гуманитарной НПО «Новое поколение» в Армении, молодежным объединением «Встреча» в Беларуси, НПО «Equality Movement» в Грузии, общественным объединением «Кыргыз Индиго» в Кыргызстане, НПО «Stronger Together, Association for Support of People Living with HIV» в Северной Македонии, а также организации в Азербайджане, Казахстане, Молдове, России, Таджикистане, Эстонии и Украине **делали все возможное, чтобы МСМ и транс\*люди из Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии:**

	принимали участие в управлении ответом на эпидемию ВИЧ .....	<b>стр. 3</b>
	имели доступ к полной и надежной стратегической информации об эпидемии ВИЧ в их странах .....	<b>стр. 8</b>
	пользовались современными инструментами и прогрессивными знаниями в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом и защиты прав МСМ и транс* людей .....	<b>стр. 14</b>
	жили в странах, где законы и инициативы не препятствуют получению эффективных услуг в сфере ВИЧ .....	<b>стр. 17</b>
	жили в обществе, свободном от стигмы и дискриминации .....	<b>стр. 24</b>
	могли работать в профессиональных и успешных общественных организациях .....	<b>стр. 30</b>



## КОМАНДА СТАВИЛА ПЕРЕД СОБОЙ ТРИ ЗАДАЧИ:

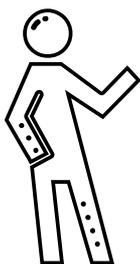
- ➔ укреплять участие МСМ и транс\* сообществ в национальных процессах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ-инфекции;
- ➔ усиливать потенциал организаций МСМ и транс\*сообществ;
- ➔ развивать благоприятную среду для оказания услуг в связи с ВИЧ для МСМ и транс\* сообществ.

Основной идеей региональной программы было то, что подготовленные сообщества через свои организации и активистов должны напрямую и значимо влиять на касающиеся их национальные программы ВИЧ.

И вот что у нас получилось...



## УЧАСТИЕ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ ЦВЕЦА В УПРАВЛЕНИИ ОТВЕТОМ НА ЭПИДЕМИЮ ВИЧ



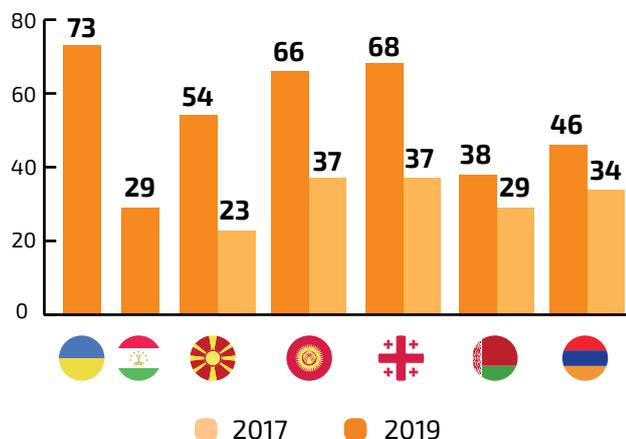
*Люди, отстаивающие свое право на здоровье, должны иметь возможность влиять на управление ответом на эпидемию ВИЧ. Участие МСМ и транс\* людей ЦВЕЦА в национальных координационных органах, а также в законодательных инициативах стран — неотъемлемая часть стратегии борьбы за право на здоровье. Благодаря этому у нас есть возможность изменить качество ответа на эпидемию ВИЧ.*

В 2017 году ЕКОМ провела базовое исследование, для того чтобы оценить имеющийся уровень участия МСМ и транс\* людей в процессах принятия решений в сфере ВИЧ в регионе ЦВЕЦА. Изначально оно затрагивало пять целевых стран региональной программы, а спустя год было проведено в Таджикистане и Украине. Помимо данных по участию мы собрали информацию экономико-демографического характера о странах (население, доля мужчин, уровень урбанизации, миграция, государственные расходы на здравоохранение, ВВП, доход на душу населения, уровень бедности, доступ к интернету и т.д.). Спустя два года для того, чтобы отследить изменения в процессах, такое исследование было проведено в пяти целевых странах региональной программы повторно. Сравнение результатов 2017 и 2019 гг. в Армении, Беларуси, Грузии, Кыргызстане и Северной Македонии показывает существенное

улучшение ситуации с участием МСМ и транс\* людей в процессах принятия решений. Наибольший прогресс в изученных странах наблюдается в сферах использования НПО государственных механизмов закупки социально-медицинских услуг и развития сообществ, адвокации и партнёрских отношений. Наименьший — в сфере участия МСМ и транс\* людей в управлении, формировании политики и финансировании ответа на ВИЧ.

В отчете даются рекомендации сообществ по дальнейшей работе, из основных — обмен опытом успешных практик работы с государством, совместная адвокация сообществ разных ключевых групп, достаточное сотрудничество с государственными органами, внедрение региональных инициатив, определение затрат на пакет услуг для МСМ и транс\* людей.

**Результаты оценки уровня вовлечения МСМ и транс\* людей в процессы принятия решений в сфере ВИЧ, сравнение прогресса по странам за 2017 – 2019 гг.**



**Общий прогресс вовлечения МСМ и транс\* людей в процессы принятия решений за 2017 – 2019 гг.**



Исследование базировалось на наличии или отсутствии данных о вовлеченности МСМ и транс\* людей в процессы принятия решений в своих странах. Каждый раздел информации оценивался в баллах: «0» = в основном не соответствует действительности, не достигнуто; «1» = достигнут существенный прогресс, однако есть значительные пробелы; «2» = в основном соответствует действительности. Таким образом, по каждому из вопросов мог быть присвоен максимальный балл «2» и минимальный балл «0». Максимальный общий балл, который могла получить страна — 70 (35 вопросов, 2 балла за вопрос). Для объектив-

ности сравнения баллы переведены в проценты (от 100%). Подробнее о результатах исследования вы можете прочитать по [ссылке](#). Участие МСМ и транс\* людей в страновых координационных комитетах играет большую роль в вовлечении сообщества в управление программами ответа на эпидемию. Сейчас в Беларуси, Грузии, Кыргызстане МСМ представлены в СКК, а в Беларуси и Украине членами СКК также являются и транс\* люди. Для Армении, в которой ни МСМ, ни транс\* люди не представлены в СКК, ЕКОМ отдельно разработала план вовлечения сообщества в процесс принятия решений.



*Национальная комиссия по ВИЧ — наш основной форум для адвокации. Благодаря проекту мы смогли быть более подготовленными к диалогу, быть более представленными, более активными, а также вовлекать самих представителей правительства в процессы сбора информации.*

**Андрей Сених, Stronger Together, Северная Македония**

Также на страновом уровне в первый год программы для каждой из пяти стран-участниц были разработаны адвокационные планы по доступу к услугам, связанным со здоровьем, для МСМ и транс\* людей. В последующие годы программы партнеры проводили адвокационные мероприя-

тия согласно планам. Как руководство для адвокации в рамках программы использовался универсальный международный инструмент MSMIT — практическое руководство по реализации комплексных программ по ВИЧ и ИППП среди МСМ.

Для того, чтобы инструмент стал понятнее представителям правительств, ЕКОМ при поддержке ЮНФПА провела региональный тренинг для 18 будущих тренеров по MSMIT из 9 стран. В дальнейшем обученные специалисты проводили тренинги и информационные сессии у себя в странах и, руководствуясь документом, занимались адвокацией интересов сообществ в связи с профилактикой ВИЧ.

ЕКОМ поддерживала национальные адвокационные активности, такие как конференции ЛГБТ-движения и МСМ-сервиса Украины, конференции ВИЧ-сервисных организаций и ЛГБТ-движения России, конференция «Новые вызовы ВИЧ и ТБ» в Кыргызстане, Балтик прайд, Тбилиси-прайд. На всех этих событиях на национальных уровнях ЕКОМ и партнеры активно продвигали вопросы здоровья геев и транс\* людей.

На региональном уровне для обсуждения и выработки консолидированного ответа на вызовы, связанные с эпидемией ВИЧ среди МСМ и транс\* людей, ЕКОМ создала мультисекторальный механизм — Региональную платформу по продвижению реформ в сфере ВИЧ среди МСМ и транс\* людей (RPPR), которая занималась вопросами развития общего мультисекторального видения и подхода к поиску решений новых проблем в профилактике, лечении, уходе и поддержке, связанных с ВИЧ/СПИДом. Участниками и участницами платформы стали представители сообщества и государственного сектора региона

ЦВЕЦА, международные и региональные организации, вовлеченные в решение вопросов здоровья и ВИЧ среди МСМ и транс\* людей. В результате были созданы Стратегия и план совместного мультисекторального участия — JESAP, документ, описывающий адвокационную стратегию регионального уровня по вопросам ВИЧ среди МСМ и транс\* людей, а также вопросы координации между странами и проектами и фандрайзинговые инициативы. Стратегия и операционный план на 2020-2023 гг. будет имплементироваться при поддержке ЕКОМ.

В рамках программы мы провели две региональные консультации по вопросам ВИЧ-инфекции среди МСМ и транс\* людей в Восточной Европе и Центральной Азии. Первая подобная консультация по ВИЧ среди МСМ прошла в 2010 г., и после этого мероприятия такого формата в регионе не проводились 10 лет. Уникальность этих региональных консультаций заключалась в том, что они были инициированы не донорскими организациями и не агентствами ООН, а ЕКОМ — организацией сообщества. Консультации, проведенные в 2018 и 2019 гг., объединили как общественные организации из региона и экспертное сообщество, так и представителей государственных структур и международных организаций. В рамках Второй региональной консультации и была утверждена Стратегия совместного мультисекторального участия, разработанная RPPR, а во время третьей региональной консультации к стратегии был разработан и утвержден детальный план действий.



*Участие в региональных консультациях было крайне важно для нас, для развития нескольких наших проектов, которыми мы занимаемся сейчас уже не в рамках «Права на здоровье». К примеру, крайне важной была информация о доконтактной профилактике, которую мы получили в рамках консультации. Сейчас мы, совместно с двумя другими организациями, с которыми мы в программе «Право на здоровье» представляли консорциум, работаем над проектом по внедрению ДКП в Северной Македонии. И я надеюсь, что к середине этого года мы совместно запустим программу ДКП при поддержке Министерства Здравоохранения.*

**Андрей Сених, Stronger Together, Северная Македония**

В рамках программы «Право на здоровье» активно велась медиа-адвокация. Так, ЕКОМ выступила со-организатором медиа-кампании «Преследуй вирус, не людей». Одной из задач кампании было привлечение внимания к влиянию дискриминационного законодательства на качество жизни ЛГБТ-сообщества и рост эпидемии ВИЧ в регионе ВЕЦА. В 2019 году ЕКОМ адаптировала слоган кампании под нужды МСМ и транс\* людей — «Преследуй стигму, не людей». Национальные медиа-кампании с таким слоганом проводились в Армении, Грузии и Северной Македонии. В рам-

ках кампании проблемы геев, других МСМ, а также транс\* людей региона ВЕЦА были подняты на региональном и мировом уровне, сети и сообщества смогли объединиться, а результаты работы ЕКОМ были презентованы широкому обществу. Еще одна яркая онлайн медиа-кампания была проведена к 17 мая 2018 г. — Международному дню борьбы с гомофобией и трансфобией. Лицами кампании стали известные активисты и общественные деятели региона, а также представители структур ООН.



*Если посмотреть на конечного бенефициара, на ВИЧ-позитивного МСМ или транс\* человека, то, мне кажется, в результате работы программы этот отдельный человек узнал о тех инструментах, и о возможностях, которыми он располагает для получения достойного равного доступа к медицинским услугам. Он также узнал, что имеет право на уважительное отношение при посещении врача, имеет право на качественную медицинскую помощь, что он может обратиться в полицию, если его права будут ущемляться.*

**Александр Полуян, ЕКОМ**

## РЕЗУЛЬТАТЫ



### Украина, Беларусь

Транс\* люди участвуют в работе национальных координационных органов по ВИЧ



### Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан, Северная Македония

Разработаны планы перехода на госфинансирование



### Северная Македония

Национальная комиссия по ВИЧ в Северной Македонии служит хорошим примером сотрудничества между государственными и негосударственным секторами после ухода ГФ



### Армения, Грузия, Кыргызстан, Северная Македония

МСМ упоминаются в национальных планах по ВИЧ/СПИДу или аналогичных документах как ключевая группа





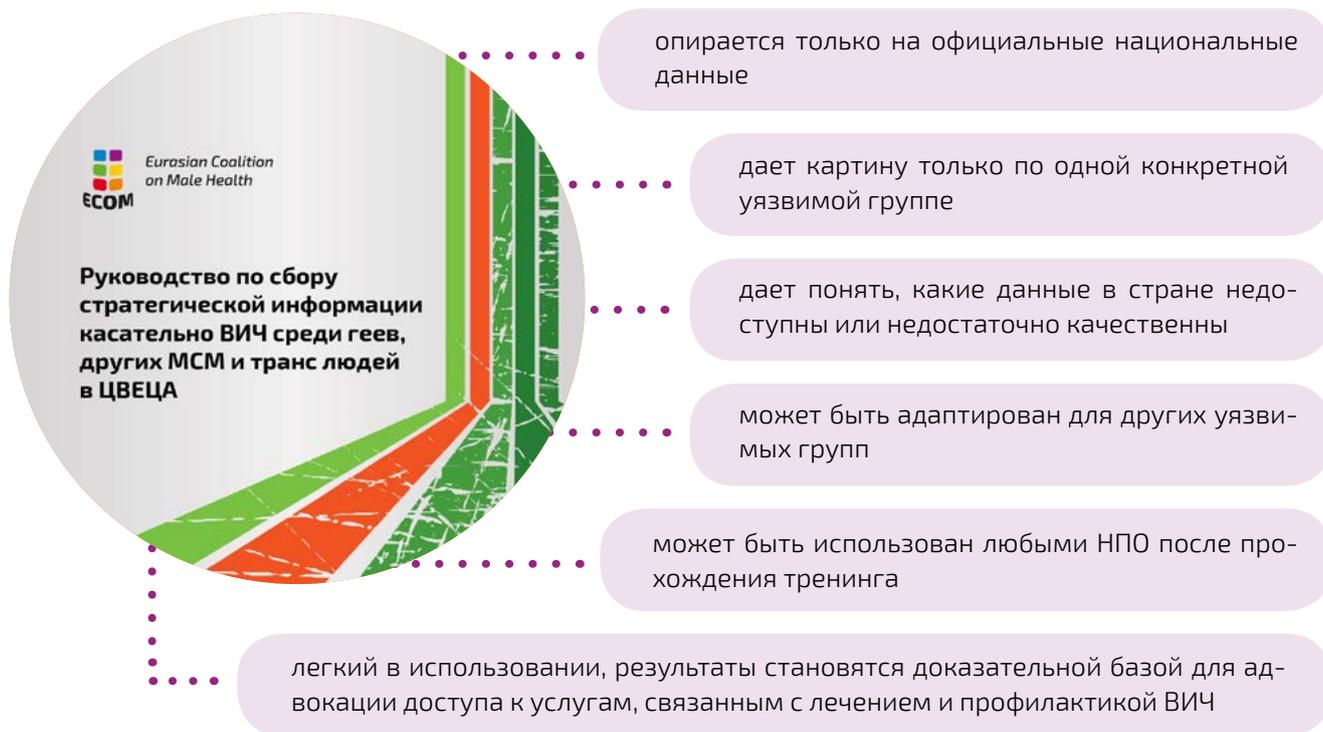
## ДОСТУПНОСТЬ ВСЕОБЪЕМЛЮЩЕЙ, ПОЛНОЙ И НАДЕЖНОЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБ ЭПИДЕМИИ ВИЧ ДЛЯ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ ЦВЕЦА



*В нашем регионе — низко качество данных, по которым можно мониторить и оценивать ответ на эпидемию: например, оценка численности наших групп часто не соответствует стандартам или просто отсутствуют. Именно поэтому было важно создать инструменты для сбора и оценки качественной стратегической информации о ВИЧ среди геев и других МСМ и транс\* людей.*

В 2017 г. начала свою работу Региональная консультативная группа по стратегической информации (RAGSI), основная цель которой заключалась в определении самых оптимальных способов улучшения качества стратегической информации в регионе. В ее состав вошли представители государственных структур 5 целевых стран программы «Право на здоровье», специалисты общественных организаций сообщества, а также эксперты и экспертки из международных благотворительных фондов и исследовательских институций. В 2017 году группа провела исследование о наличии качественной стратегической информации в целевых странах региональной программы и в Эстонии. В 2018 году группа раз-

работала и утвердила «Руководство по сбору стратегической информации касательно ВИЧ среди геев, других МСМ и транс\* людей в ЦВЕЦА». Руководство разработано с целью собрать и адаптировать все релевантные данные о стратегической информации по ВИЧ среди геев и других МСМ, и транс\* людей в одном структурированном и компактном документе, который будет полезен для исследователей, людей, вовлеченных в планирование, реализацию и управление программами по ВИЧ, неправительственных организаций и организаций на базе сообществ, работающих в сфере профилактики ВИЧ, а также для активистов из сообщества и ЛГБТКИ адвокатов.



*Значимой в программе была группа RAGSI по сбору стратегической информации. Очень важно, когда мы все собираемся - разные страны, разные эксперты, и от государства, и от гражданского общества, и делимся, что у кого происходит. Ведь необходимо, чтобы мы могли видеть общую картину. Одна страна может учиться у другой. В этом же ракурсе просто прекрасно сработали региональные консультации. И очень важно, чтобы такие активности продолжались и после окончания программы. Я знаю, что на такие вещи нужны ресурсы, поэтому искренне хочу пожелать ЕКОМ найти эти ресурсы, чтобы все продолжалось дальше.*

**Олег Еремин, РМОО «Встреча»**

В 2018 – 2019 гг. ЕКОМ разработала страновые брифы (справки) об эпидемиологической ситуации по ВИЧ среди МСМ и транс\* людей из 11-ти стран региона, и обзоры Каскада услуг по ВИЧ в ключевых странах. Если обобщить данные по всему региону, то видно, что не более 4 из 10 инфицированных ВИЧ геев и других МСМ в Восточной Европе и Центральной Азии, знали о наличии у них ВИЧ-инфекции. На основе этих данных в 2019 г. также был выпущен региональный обзор результатов национальных исследований каскада за 2018 год. Помимо обзора ситуации в исследовании также указываются причины, которые

препятствуют геем и другим МСМ проходить тестирование на ВИЧ и получать эффективное лечение, что маркирует основные зоны для дальнейшей адвокации. Среди основных — медленное внедрение в странах инновационных программ тестирования, среди которых тестирование на базе ЛГБТ организаций и самотестирование. Другим значительным препятствием является высокий уровень стигмы и частые случаи дискриминации, которые геи, другие МСМ и транс\* люди встречают при обращении за помощью в области сексуального здоровья.



Важными стали проблемы, с которыми мы столкнулись во время работы над каскадами. Могу выделить две - вопрос качества оценки численности целевой группы МСМ и вопрос качества данных о поведении риска в группе ВИЧ-позитивных людей. Эти проблемы — старые, все о них знали, но до сих пор не было наглядной документации, насколько это большие пробелы.

**Геннадий Рощупкин, ЕКОМ**

Взяв за основу рекомендации MSMIT и инструмент для анализа пробелов в финансировании, ЕКОМ разработала свой собственный инструмент, который позволяет анализировать пробелы в финансировании программ по ВИЧ/СПИДу среди МСМ в странах ВЕЦА. В начале программы, в 2017 г., при помощи разработанного инструмента в пяти целевых странах были проведены национальные анализы, а год спустя был опубликован региональный анализ, показывающий результативность проведенных исследований и предоставляющий рекомендации относительно финансирования программ по ВИЧ среди МСМ и мониторинга этих программ.

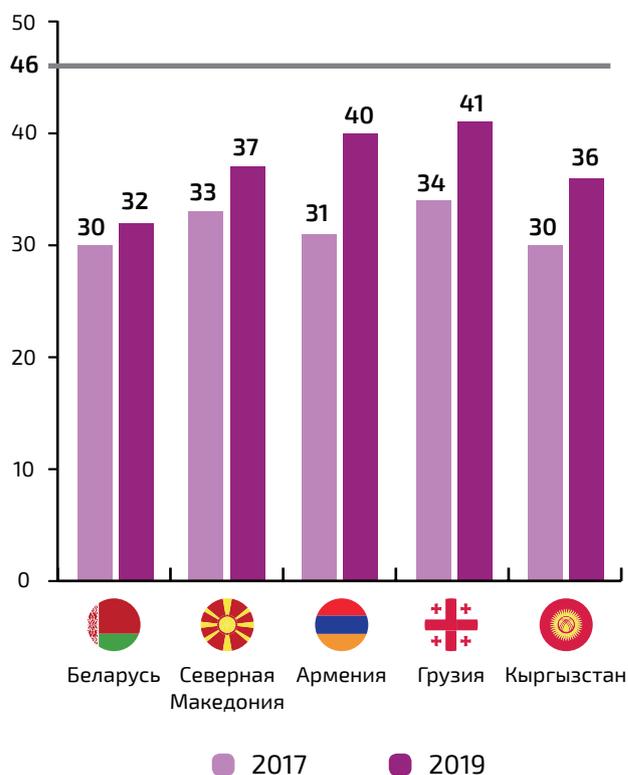
В последний год программы было проведено повторное исследование наличия качественной стратегической информации в ключевых странах и проведена оценка изменений ситуации в странах за два года. Исследование показывает увеличение качества стратегической информации, более высокий уровень взаимодействия и совместных адвокационных активностей между группами сообществ, НГО и международных организаций. Также отмечаются значительные улучшения в коммуникации между представителями государственных структур, группами сообществ и НГО. Особый фокус необходим на получении данных о транс\* людях.

В графике показана оценка наличия стратегической информации об МСМ в странах (оценка численности, уровень распространения ВИЧ и т.д.). Максимальное количество баллов шкалы – 46.

### Если вы хотите воспользоваться инструментом для анализа проблем финансирования, то:

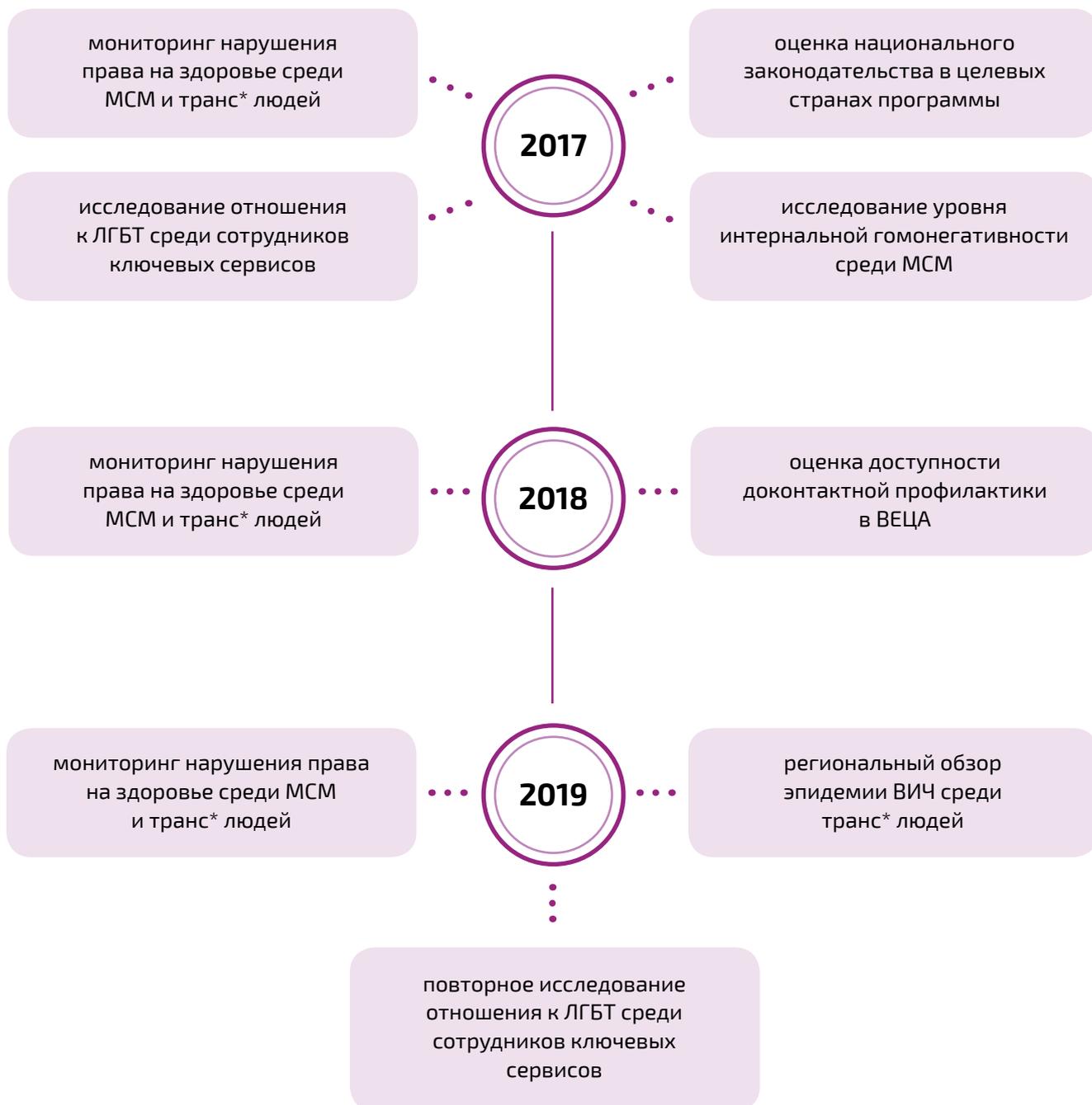
- ➔ он подходит для любых стран и любых ключевых групп
- ➔ необходим тем НПО, которые планируют получать государственное финансирование
- ➔ необходим предварительный тренинг для персонала НПО (для понимания результатов анализа)
- ➔ анализ должен проводить внешний эксперт

### Оценка наличия стратегической информации об МСМ в странах за 2017 – 2019 гг.

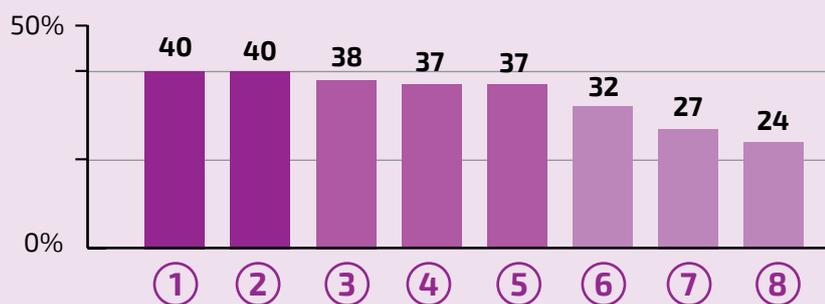


В рамках региональной программы команда ЕКОМ также отметила новый вызов, с которым сталкиваются местные проекты профилактики. И эта проблема — региональная миграция МСМ и сопутствующие этому факторы. Чтобы оптимизировать работу программ профилактики в стра-

нах, ЕКОМ провела исследование региональных трендов миграции МСМ/ЛГБТ, факторов, которые влияют на такую миграцию, основной географии и маршрутов миграции. Также изучались связь между миграцией ЛГБТ, уязвимостью этих групп и проблем общественного здоровья.



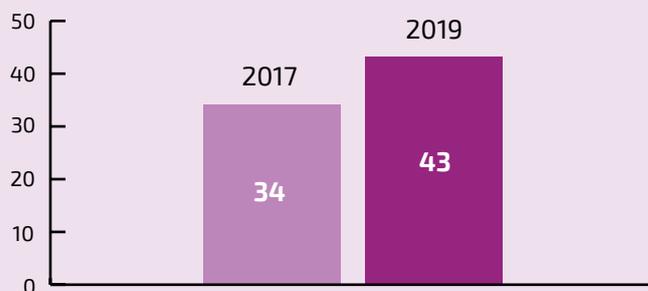
## НАЛИЧИЕ КАЧЕСТВЕННОЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЦЕЛЕВЫХ СТРАНАХ, СРАВНЕНИЕ 2017 – 2019 ГГ.



- ① Охват услугами профилактики ВИЧ
- ⑤ Распространенность ВИЧ
- ② Охват услугами тестирования на ВИЧ
- ⑥ Оценка численности
- ③ Использование результатов исследования и стратегической информации
- ⑦ Участие в оказании услуг при ВИЧ
- ④ Использование презервативов
- ⑧ Охват адвокацией

100% — эти данные существуют на национальном уровне; данные надежны, т.е. собраны в исследованиях, обладающих статистической достоверностью; данные обновляются регулярно раз в 2-3 года; данные используются государством в национальных планах и/или программах, финансируемых из государственного бюджета; данные используются НПО и сообществами для поиска средств, планирования проектов и/или адвокации; данные доступны в разбивке по городам и областям.

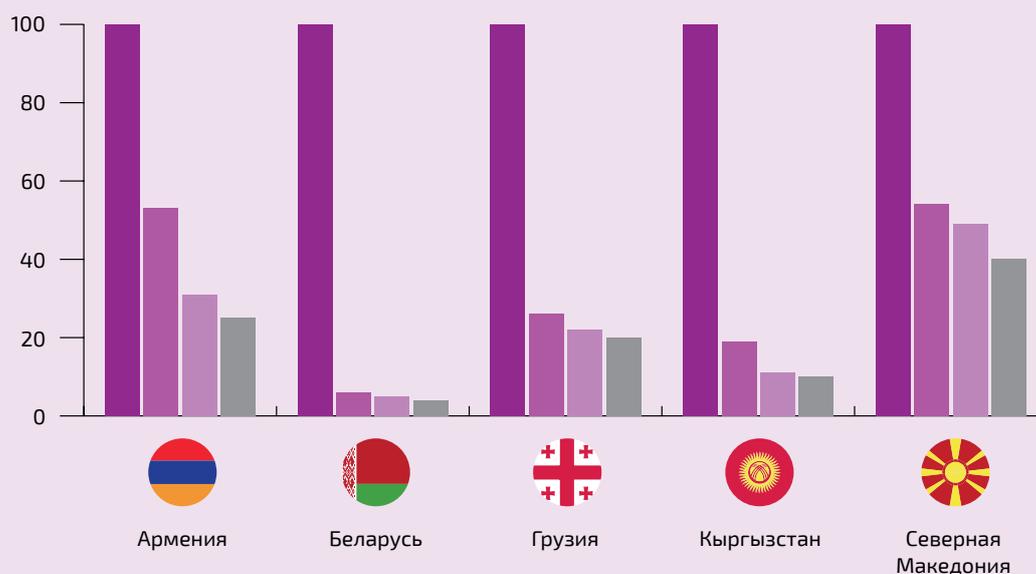
## ОБЩИЙ ПРОГРЕСС НАЛИЧИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В СТРАНАХ ЗА 2017 – 2019 ГГ.



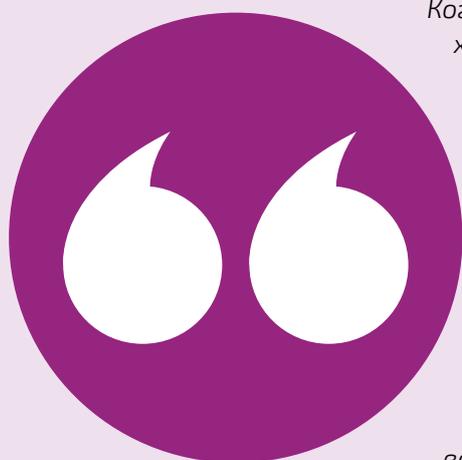
*Очень интересная была проделана работа по анализу данных, полученных в каскадах. На вопрос, почему такой большой разрыв между оценочным числом ВИЧ+ МСМ и первыми «90» в свое время отвечали многие, а вот дойти до второго слоя, проанализировать существующи сервисы и пробелы — такого комплексно, не фрагментарного анализа еще не делали. Это то направление работы, которое я вижу нужно расширять дальше и над которым работать. Каскад открыл дверь на большую территорию, которая касается качества данных. Когда данных нет, а проблема есть, это значит, что проблему игнорируют. А это уже социальный аспект!*

**Геннадий Рощупкин, ЭКОМ**

## РЕЗУЛЬТАТЫ КАСКАДА ПО СТРАНАМ ЗА 2019 Г.



	Оценочное число ВИЧ-положительных МСМ в стране	Число и процент ВИЧ+ МСМ, знающих о своем ВИЧ+ статусе	ВИЧ+ МСМ, получающие АРВ терапию	ВИЧ+ МСМ, получающие АРВ терапию, у кого достигнута неопределяемая вирусная нагрузка
	300	158 / 53%	93 / 59%	76 / 82%
	5880	348 / 6%	292 / 84%	250 / 86%
	2997	773 / 26%	648 / 84%	584 / 90%
	1115	207 / 19%	123 / 59%	112 / 91%
	338	181 / 54%	165 / 91%	134 / 81%

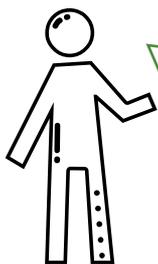


Когда мы проводим тренинги, когда мы пишем отчеты, когда мы выходим на диалог с государством, мы постоянно возвращаемся к этим данным. Как например документ по финансированию — он как путеводная звезда освещает для нас большинство процессов. Все мероприятия программы «Право на здоровье» были очень логичными. У нас много проектов по сервисной части, а вот стратегическая, адвокационная часть не была налажена. И поэтому каскад услуг, оценка правовой среды, внутренней гомофобии, оценка того, как в национальную программу были заложены и реализованы направления работы по МСМ и ЛГБТ сообщества — это очень помогло нам. Я считаю, что все, что мы делали в программе «Право на здоровье» оно будет дальше продолжаться, потому что все это эффективные инструменты ведения адвокационной деятельности.

**Адилет Алимкулов, ОО «Кыргыз Индиго», Кыргызстан**



## СОВРЕМЕННЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ В СФЕРАХ БОРЬБЫ С ВИЧ/СПИДОМ И ЗАЩИТЫ ПРАВ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ



Современные инструменты в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом больше не являются набором отдельных руководств, методик или механизмов. Наша борьба за право на здоровье – это стратегический комплекс, где мы занимаемся как всесторонней адвокацией прав МСМ и транс\* людей так и адвокацией доступа к услугам, связанным со здоровьем.

### КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ:

- ✓ Всестороннее изучение эпидемии и групп, затронутых ею. Эти данные имеют отображение в стратегической информации, которая при помощи инструментов (уникальных или адаптированных под специфику стран/регионов) может собираться силами сообществ и при значимом участии государства.



Очень важная вещь, которую мы сделали в рамках программы — это улучшили качество генерирования стратегических данных. До этого в стране не делался общий каскад доступа к лечению, и подавно не делался он в отношении доступа к лечению МСМ и транс\* людей. Может быть об этом рано говорить, но мне кажется, что практика сбора этих данных институализируется в Северной Македонии, а именно Национальным институтом общественного здоровья. И эта институализация происходит благодаря программе «Право на здоровье» и нашей адвокации.

**Андрей Сених, Stronger Together, Северная Македония**



Изменение роли самого сообщества и возможностей сообщества повлиять на эпидемию. Имеются существенные различия между просто программами и программами, которые реализуются для МСМ и транс\* людей под руководством МСМ и транс\* людей. Когда программы реализуются под руководством представителей сообществ, это приводит к улучшению охвата, доступа, качества услуг, пользования услугами, использования презервативов и участия представителей сообществ в национальных стратегиях и программах.



*До начала региональной программы ни в одной из пяти целевых стран транс\* люди не были определены ключевая группа и мест в СКК для них не было выделено. Только год назад первая страна, Кыргызстан, внесла в список ключевых групп населения транс\* людей. В Армении создали консультативный совет по вопросам здоровья и прав геев и, в том числе при поддержке региональной программы, в стране началось экспресс-тестирование на базе сообществ. Здесь же сообщество включилось и в процесс проведения IBBS, благодаря которому оценку численности МСМ подняли с 10 тыс. человек до 16 тыс., что дало другой взгляд на скачок эпидемии в каскаде услуг по ВИЧ среди МСМ в Армении. В Македонии был получен социальный заказ в один миллион динар на профилактику ВИЧ среди МСМ. Это все не прямые результаты работы исключительно только программы «Права на здоровье», но это большой комплекс усилий по вовлечению сообществ в управление ответом на эпидемию, и его результаты в регионе — заслуга в том числе программы.*

**Елена Герман, ЕКОМ**



Взаимосвязь понятия «права» с понятием «здоровье». Это комплексный подход, который включает в себя как право на определённые свободы и защиту от их нарушений, так и право на доступ к услугам, связанным со здоровьем.



*Когда мы только начинали работу, был вопрос — где здоровье и где права ЛГБТ? Почему-то в наших головах, в обществе, эти два понятия особенно четко разделялись — понятие «права» и понятие «здоровья». В региональной программе мы показали, что это все взаимосвязано, проиллюстрировали как нарушение прав влияет на доступ к услугам, связанным со здоровьем. И это научило сообщество более четкому взгляду на соотношение этих двух понятий.*

**Виталий Джума, ЕКОМ**



Знание об услугах и о пакетах услуг, которые включают в себя не только сервисы, но и работу над вопросами борьбы со стигмой и дискриминацией.

Укрепление сообществ, для качественного и устойчивого ответа на эпидемию.



*Для меня региональная программа, в которой мы принимали участие, был в первую очередь о том, что окрепшее сообщество готово к комплексной борьбе — против ВИЧ и за защиту своих прав!*

**Алина Мирзоян, New Generation, Армения**



устойчивая методологическая поддержка. Все знания, методологии, инструменты и наработки должны быть устойчивыми — использоваться организациями и сообществами для диалога с государствами и международными организациями вне зависимости от проектных рамок. ЕКОМ документирует и публикует все наработки экспертных команд, а также регулярно обновляет стратегические данные и публикует новые инструменты, собственные или уже существующие международные, адаптированные под нужды региона.



*Нынешние правительства проявили большой интерес к работе и сотрудничеству с НПО в вопросах здоровья. И все наши инструменты и исследования, которые мы нарабатывали в рамках программы, немедленно использовались в качестве инструментов для диалога. Мы очень быстро насытили потребность в этом процессе, сделали существенное дополнение в тот диалог, который был между НПО и правительством.*

**Юрий Йорский, ЕКОМ**



Все инструменты, разработанные и примененные в рамках региональной программы «Право на здоровье», а также вся стратегическая информация, собранная в ходе программы, доступны в едином сборнике инструментов для усиления ответа на ВИЧ среди MSM и транс\* людей.



## УСТРАНЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ И ПОЛИТИЧЕСКИХ ПРЕПЯТСТВИЙ К ПОЛУЧЕНИЮ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЬМИ ЦВЕЦА ЭФФЕКТИВНЫХ УСЛУГ В СФЕРЕ ВИЧ



*Право на наивысший достижимый уровень здоровья — это одно из наших основополагающих прав. А возможность реализации этого права напрямую зависит от мер, которые наши государства принимают для его обеспечения. В региональной программе «Право на здоровье» мы работали над улучшением среды, в которой каждый МСМ и транс\* человек мог бы иметь равный доступ к ВИЧ услугам.*

С началом программы было проведено картирование потенциала правозащитной работы – в пяти ключевых странах были идентифицированы более 100 активистов и активисток, которые в дальнейшем занимались правовым компонентом. Отобранные активисты прошли тренинг по правовой грамотности и навыкам активизма, были обучены тому, как проходит процесс мониторинга и документирования случаев нарушения прав, какие международные правовые механизмы существуют и как на основе полученных данных происходит международная адвокация. В результате была создана сеть мониторов, в пяти странах, которые документировали кейсы нарушения прав людей и обучали волонтеров осно-

вам мониторинга. Самые устойчивые сети были созданы в Кыргызстане и Северной Македонии. Основной сложностью в работе сети в остальных странах стала постоянная смена активистов. Мониторинг ситуации с нарушениями права на здоровье в отношении МСМ и транс\* людей проводился страновыми сетями мониторов в 2017, 2018 и 2019 годах (результаты третьего года мониторинга доступны по [ссылке](#)). Общие результаты мониторинга отображены в двух региональных отчетах (за 2017 и 2018 гг.), которые были использованы региональной программой в качестве доказательной базы при адвокации законодательных изменений на международном уровне.

В тоже время национальные отчеты, которые партнеры ежегодно готовили на базе собранных кейсов нарушений прав и которые легли в основу региональных отчетов, стали основой для страновой адвокации в договорных органах ООН с целью получения рекомендаций. По результатам мониторинга 2017 – 2019 гг. в пяти ключевых странах было задокументировано 198 случаев

нарушения права на здоровье. С каждым годом количество кейсов увеличивалось. На основе кейсов, иллюстрирующих основные тенденции в нарушениях прав ЛГБТ сообщества и транс\* людей, каждой страной были разработаны правовые адвокационные планы, которые затем были интегрированы в общие адвокационные планы.



## БЕЛАРУСЬ



2017 год — подан альтернативный отчет в комитет по правам человека ООН, получены рекомендации на изменения политики страны в связи с системным нарушением прав ЛГБТ и трансгендеров. Страна должна будет отчитаться перед комитетом по этим рекомендациям в 2021 году. В январе 2019 года был официально опубликован подписанный Президентом Республики Беларусь Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые кодексы Республики Беларусь».



## СЕВЕРНАЯ МАКЕДОНИЯ



2018 год — совместно с «Коалицией организаций по защите прав человека из Македонии» подали отчет в CEDAW о Статусе секс-работников в Республике Македония, который включал информацию о секс-работниках, в том числе транс\* секс-работницах, и их возможностях доступа к здравоохранению. Отчет стал одним из инструментов, которые помогли активистам добиться принятия в марте 2019 года закона о предотвращении дискриминации и защите от неё, включая запрет на дискриминацию в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью. 2019 год — адвокаты свободы мирных собраний с использованием кейсов программы.



## АРМЕНИЯ



2019 год — совместно с гуманитарной НПО «Новое поколение» подали альтернативный отчет в комитет против пыток на список вопросов: основная проблема нарушение прав геев в тюрьмах, в том числе права на здоровье. В результате комитет задал вопрос, по которому страна должна отчитаться в июне 2020. Также гражданское общество Армении разработало свой законопроект о гендерной экспрессии, адвокация его продвижения запланирована на 2020 год.



## ТАДЖИКИСТАН, ЭСТОНИЯ



Подан отчет в Комитет по правам человека.



## КЫРГЫЗСТАН

Общественное Объединение «Кыргыз Индиго», используя методологию региональной программы, самостоятельно составило и подало от лица коалиции НГО отчет в Комитет по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Вопросы адвокации прав трансженщин включены в список вопросов, по которым страна будет отчитываться в 2020. Также гражданское общество Кыргызстана внесло изменения в комплексный законопроект о запрете дискриминации и готовит план его адвокации на 2020 год.



## ГРУЗИЯ

Гражданское общество работает над адвокацией усиления роли Омбудсмана и над контролем за эффективным и своевременным расследованием случаев дискриминации и преступлений на почве ненависти.



## АЗЕРБАЙДЖАН

Подан отчет в Комитет по экономическим, социальным и культурным правам.



## УЗБЕКИСТАН

Подан отчет и список вопросов в Комитет ООН против пыток, а также отчет в Комитет по правам человека.



## КАЗАХСТАН

Подан отчет в Комитет по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.

Для того, чтобы заявители кейсов могли найти необходимую юридическую помощь, ЕКОМ подготовила онлайн-справочник организаций, в которые МСМ, геи, бисексуалы и транс\* люди могут обратиться за юридической помощью у себя в стране или в любой другой стране региона.

Было разработано методическое пособие, пошагово объясняющее вопросы прав человека, как они используются в адвокационной работе, а также нюансы документирования кейсов. Это пособие поможет партнерам ЕКОМ и всем желающим организациям самостоятельно проводить регулярный мониторинг ситуации с нарушениями права на здоровье и после окончания проекта и использовать данные для адвокации права на здоровье.

Анализ кейсов показал, что представители государств часто отрицают существование дискриминации МСМ и транс\* людей на почве СОГИ. В связи с этим ЕКОМ разработала сборник международных стандартов по СОГИ и ВИЧ, который стал первым подобным интерсекциональным документом, адаптированным для региона ЦВЕЦА. Также мы подготовили комплексный тренинговый модуль по противодействию стигме и дискриминации по признакам СОГИ, на базе которого были проведены тренинги в ключевых странах. Модуль доступен онлайн.



*Устойчивость результатов работы в правовом компоненте для меня заключается в том, что активисты региона теперь понимают как работает система, как работает мировая бюрократическая машина с точки зрения прав человека. Коллеги смогли понять, что права человека — не даются. Они не даются как норма. За них нужно бороться. И теперь наши активисты знают зачем рутинно ежегодно собирать кейсы, систематически писать скучные отчеты. Они увидели, что они могут изменить ситуацию, они поверили в себя и в изменения.*

**Юрий Йорский, ЕКОМ**

В 2017 году ЕКОМ и партнеры провели оценку национального законодательства во всех пяти странах. С ее помощью можно определить правовые барьеры для МСМ и транс\* людей. Оценку рекомендуется проводить 1 раз в три года. На ос-

нове результатов оценки организации-партнеры при поддержке ЕКОМ разработали черновики законопроектов, необходимых к принятию для изменения ситуации с защитой права на здоровье в ключевых странах.



### **КЫРГЫЗСТАН**

Разработали черновик комплексного антидискриминационного законодательства



### **АРМЕНИЯ**

Разработали черновик законопроекта по смене гендерного маркера для транс\* людей

В 2019 году мы подготовили сравнительный анализ национальных законодательств, связанных с правами ЛГБТ и ВИЧ, в 5 целевых странах региональной программы. Результаты анализа можно найти в сборнике инструментов для усиления от-

вета на ВИЧ среди МСМ и транс\* людей, ссылка на который находится в разделе «Современные инструменты в сферах борьбы с ВИЧ/СПИДом и защиты прав МСМ и транс\* людей»

## ИЗМЕНЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПРАВОВЫХ БАРЬЕРОВ И УРОВНЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ, КОТОРЫЕ ПРОИЗОШЛИ С 2017 ПО 2019 ГОД В АРМЕНИИ, БЕЛАРУСИ, ГРУЗИИ, КЫРГЫЗСТАНЕ И СЕВЕРНОЙ МАКЕДОНИИ



**АРМЕНИЯ.** В 2018-2019 гг. количество правовых барьеров увеличилось, в то же время повысился уровень защиты прав, создана система финансирования социальных услуг через госзаказ, обеспечиваются безопасные условия для тестирования и последующего консультирования. Существенно улучшилась коммуникация между активистами, местной властью и полицией в отношении обеспечения общественного порядка и безопасности активистов и активисток во время проведения мирных собраний.

**БЕЛАРУСЬ.** Количество правовых барьеров не изменилось по сравнению с 2018 г., в то же время повысился уровень защиты прав. Значительным успехом работы национальных активистов является системное адвокатирование на уровне комитетов ООН и получение рекомендаций, которые в результате возвращаются правительству в виде чётких планов действий, охватывающих «проблемные зоны».

**ГРУЗИЯ.** Существенно снизился уровень правовых барьеров и повысился уровень защиты прав. Были устранены барьеры в сфере охраны здоровья, принято решение Конституционного суда Грузии о не конституционности запрета быть донорами крови для геев, других МСМ и транс\*

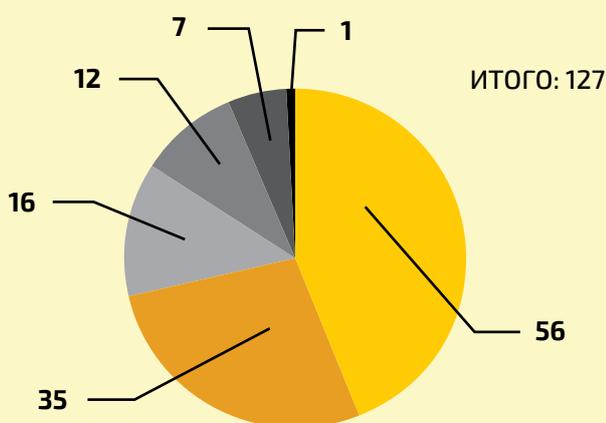
людей; успехом стали работа, направленная на обучение полиции и повышение их потенциала в расследовании преступлений на почве ненависти, работа с сообществом, направленная на увеличение количества случаев, сообщаемых в полицию; развитие гражданского общества и его потенциала в защите прав ЛГБТ, в том числе усилия, направленные на повышение видимости и возможность пользоваться такими правами как свобода слова и свобода мирных собраний наравне с другими группами, консолидация вокруг Тбилиси-Прайда 2019 года и поиск компромиссных решений с властями.

**КЫРГЫЗСТАН.** Количество правовых барьеров и уровень защиты прав остались неизменными, но в стране произошли довольно значимые изменения: активизация и консолидация местных лидеров движения за права ЛГБТ и других правозащитных организаций, что привело к вынесению вопроса о разработке и принятии закона о защите от дискриминации на повестку дня, в том числе и внесению его в правительственный план. Ведётся активная работа по подготовке правозащитного законопроекта к общественным слушаниям. Начата работа по выполнению госзаказа в сфере социальных услуг по профилактике ВИЧ.

**СЕВЕРНАЯ МАКЕДОНИЯ.** Количество правовых барьеров осталось на уровне 2018 г., тогда как уровень защиты прав существенно увеличился. В Северной Македонии произошли самые важные законодательные изменения, а именно включение конкретного упоминания СОГИ в перечень защищённых от дискриминации признаков в национальный закон о запрете дискриминации, включение СОГИ в уголовный кодекс для установления ответственности за гомофобные и

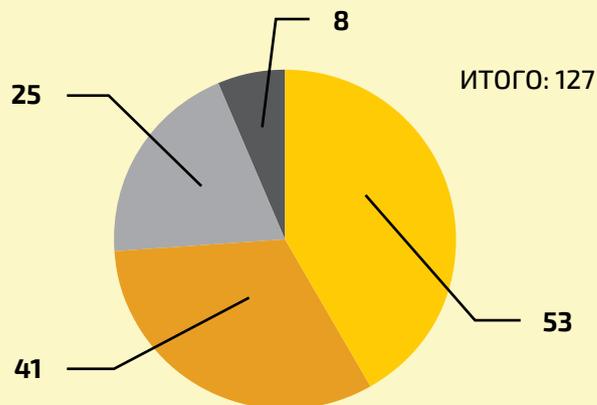
трансфобные преступления и создание рабочей группы для последующей гармонизации оставшегося законодательства для усиления системы защиты от дискриминации. Второй важнейшей победой местного ЛГБТ-сообщества стало проведение первого в истории публичного марша за равенство в 2019 году. Была создана и активно работает с участием местных активистов рабочая группа при Министерстве Юстиции, готовящая законопроект о процедуре коррекции пола.

**Наиболее распространенные нарушения прав ЛГБТ и транс\* людей (кумулятивные данные по 5 ключевым странам за 2017 – 2018 гг.)**



- Язык вражды
- Преступления на почве ненависти
- Отказ в предоставлении услуг здравоохранения
- Злоупотребление властью
- Раскрытие личных данных
- Требование от работодателя пройти тест на ВИЧ

**Кто чаще всех нарушает права ЛГБТ и транс\* людей (кумулятивные данные по 5 ключевым странам за 2017 – 2018 гг.)**



- Рядовые граждане в общественных местах, на улицах, арендодатели, члены семьи и т.д.
- Медицинские работники или институты
- Полицейские и госслужащие, включая министров
- Журналисты, представители частного бизнеса и других организаций



*С каждым годом число заявленных кейсов нарушения прав растет. А это значит, что МСМ и транс\* люди все меньше боятся заявлять о своей сексуальной ориентации и гендерной идентичности и говорить о том, что нарушаются их права. Благодаря ЕКОМ этот процесс уже запущен, число заявлений будет продолжать расти. Станет видно, что в каждой стране есть нарушения права на здоровье на основе СОГИ и что есть заявления, которые подтверждают это. А значит, будут рассматриваться дела и будут судебные решения. Это многое изменит!*

**Юрий Йорский, ЕКОМ**

## ПРИМЕРЫ КЕЙСОВ



*История одного человека влияет на историю его страны. Каждый кейс иллюстрирует что-то, что в стране происходит. И мы можем использовать эти кейсы, чтобы изменить систему!*

**Елена Герман, ЕКОМ**



**Если ты транс\* мужчина, живущий в Беларуси** — то гинеколог, перенаправляя тебя на дальнейшее лечение, может назвать тебя неадекватной женщиной.



**Если ты гей, живущий в Кыргызстане** — то врач невропатолог может вызывать полицию в связи с тем, что считает, что быть геем — преступление.



**Если ты гей, живущий в Беларуси** — то твой президент может прилюдно заявить, что лучше быть диктатором, чем тобой.



**Если ты 19-летний гей, живущий в Украине** — то врач в детской поликлинике может пообещать тебе, что ты перерастешь свою сексуальную ориентацию.

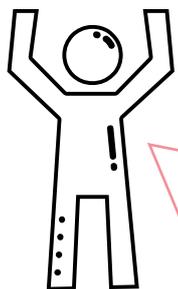


**Если ты гей, живущий в Таджикистане** — то в СПИД-центре врач может отказать тебе в тестировании на ВИЧ в связи с твоей сексуальной ориентацией.

**ВСЕ ЭТИ (И ДРУГИЕ) КЕЙСЫ БЫЛИ ЗАДОКУМЕНТИРОВАНЫ В СТРАНАХ СЕТЬЮ ОБУЧЕННЫХ МОНИТОРОВ, ВКЛЮЧЕНЫ В НАЦИОНАЛЬНЫЕ ОТЧЕТЫ И ПОДАНЫ В ДОГОВОРНЫЕ ОРГАНЫ ООН**



## СНИЖЕНИЕ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ В ОТНОШЕНИИ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ В СТРАНАХ ЦВЕЦА



*Интернализированная гомонегативность, преступления на почве ненависти, бытовая стигматизация и дискриминация нередки в отношении к ЛГБТ в регионе ВЕЦА, а это влияет на доступ к услугам, связанным с нашим здоровьем. Чтобы повлиять на ситуацию на протяжении трех лет региональной программы мы совместно с партнерами проводили всесторонние исследования, документировали кейсы проявления стигмы и дискриминации в отношении ЛГБТ, проводили обучающие мероприятия для активистов и лиц, влияющих на жизнь и здоровье ЛГБТ, занимались правовой международной и страновой адвокацией.*

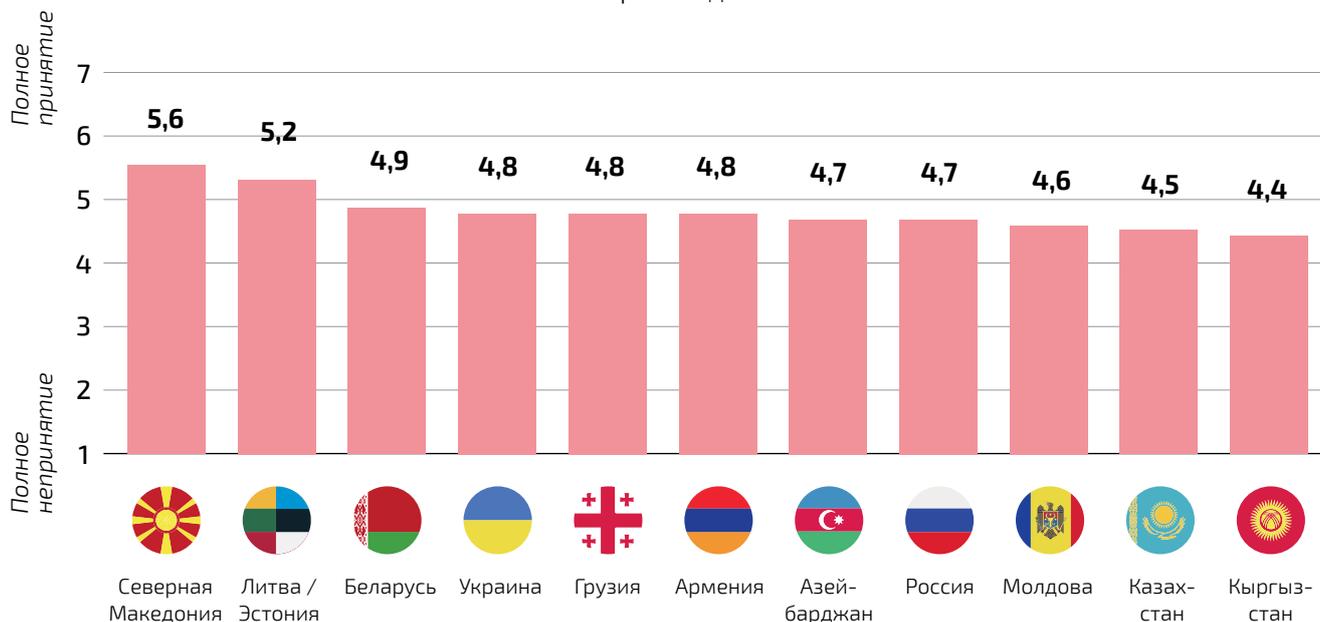
### ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ВНУТРЕННЕЙ ГОМОФОБИИ

В 2017 году в рамках региональной программы мы провели уникальное для региона исследование уровня интернализированной гомонегативности (негативное отношение к собственной гомосексуальности или внутренняя гомофобия) среди геев, бисексуалов и других МСМ. В исследовании приняли участие более 8239 респондентов из 12 стран региона. Исследование показало связь внутренней гомофобии и пользования услугами в сфере здоровья и ВИЧ: чем более негативно че-

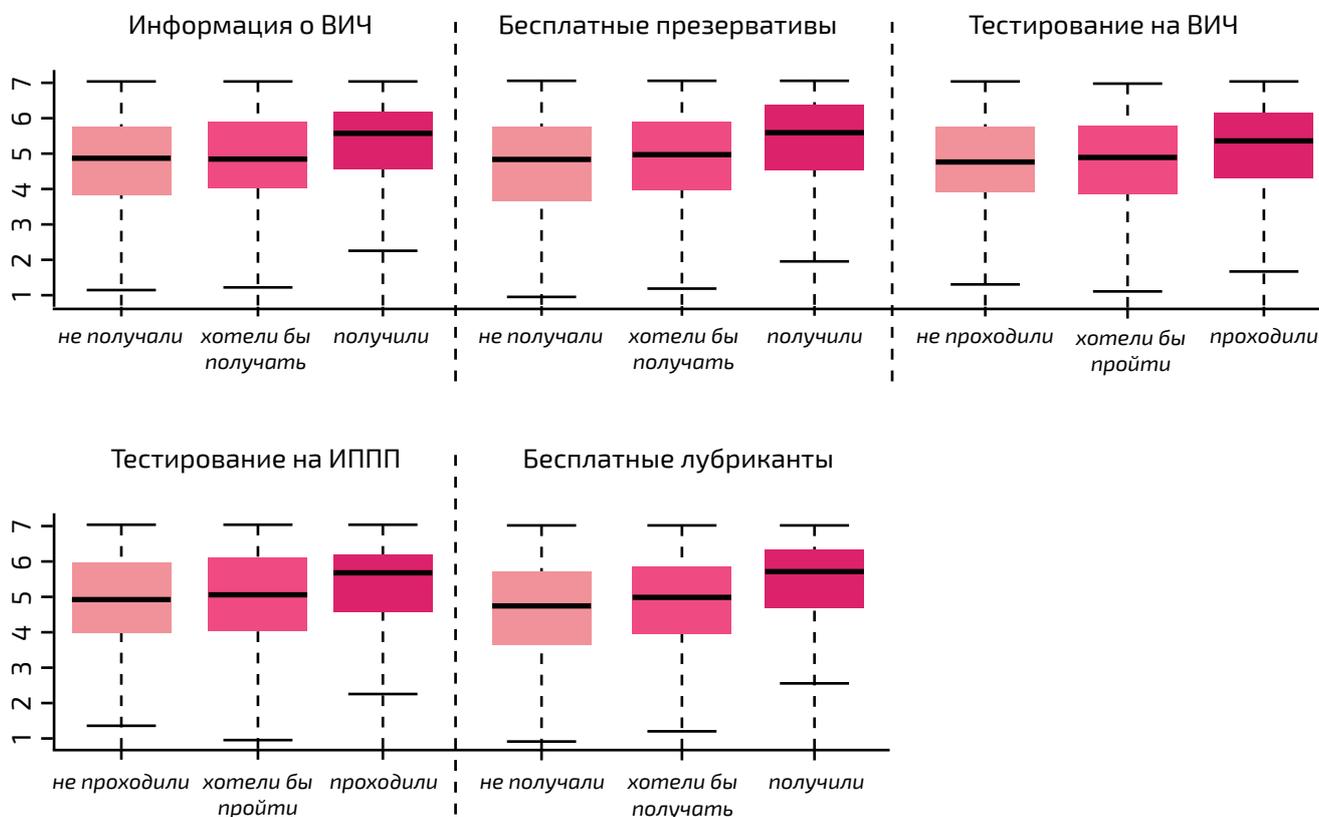
ловек относится к своей гомосексуальности, тем реже он пользуется услугами профилактики ВИЧ и тем меньше участвует в работе организаций для геев и бисексуалов. Рекомендации, выработанные по итогам исследования, говорят, что работа по снижению уровня интернализированной гомонегативности может стать дополнительным фактором в улучшении доступа МСМ к услугам в сфере здоровья.

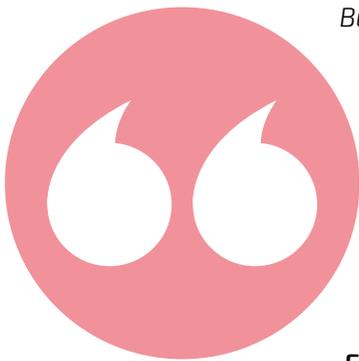
## РЕСПОНДЕНТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

8260 респондентов



## ИНТЕРНАЛИЗИРОВАННАЯ ГОМОНЕГАТИВНОСТЬ И ПОКРЫТИЕ УСЛУГАМИ





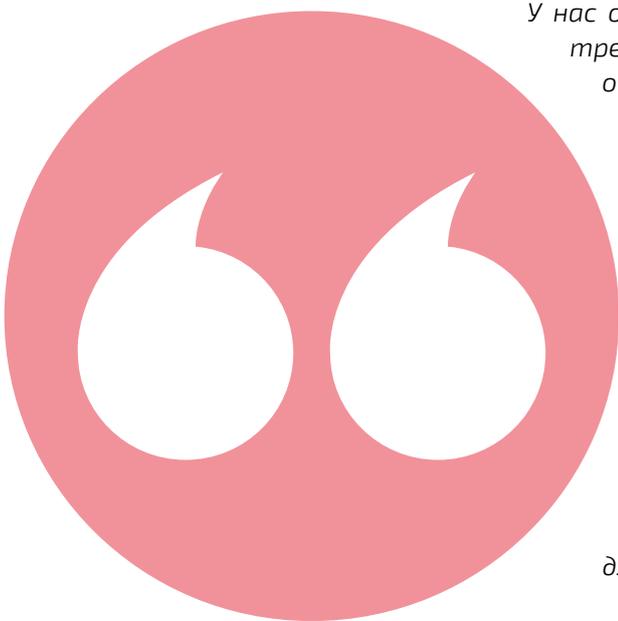
*Выводы исследования стали четким адвокационным аргументом для НПО, объясняющим то, почему нужно работать по уменьшению внутренней стигмы и гомофобии и почему, например, в проектах профилактики ВИЧ нужны психологи и комьюнити центры. Для людей с высоким уровнем интернализированной гомонегативности можно повысить привлекательность услуг профилактики, если будет доступно онлайн-консультирование с психологом. Это станет инструментом по последующему привлечению людей в комьюнити центры и офисы организаций для тестирования на ВИЧ.*

**Елена Герман, ЕКОМ**

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ К ЛГБТ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ КЛЮЧЕВЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТРУКТУР**

В рамках программы ЕКОМ также провела исследование отношения к ЛГБТ среди сотрудников ключевых государственных структур. Исследование проводилось дважды — с целью сравнить результаты и отследить изменения в отношении медицинских и социальных работников, а также полиции в пяти ключевых странах. Оценка проводилась по двум направлениям: личное отношение к ЛГБТ и оценка респондентами отношения к ЛГБТ представителей своей профессиональной

группы. По результатам оценки был разработан тренинговый модуль для обучения государственных служащих по правам человека и противодействию стигматизации и дискриминации по отношению к геям, другим МСМ и транс\* людям. Для отслеживания изменений, происходящих в странах, в третий год проекта была проведена повторная оценка отношения к ЛГБТ. Исследование показывает позитивную динамику.

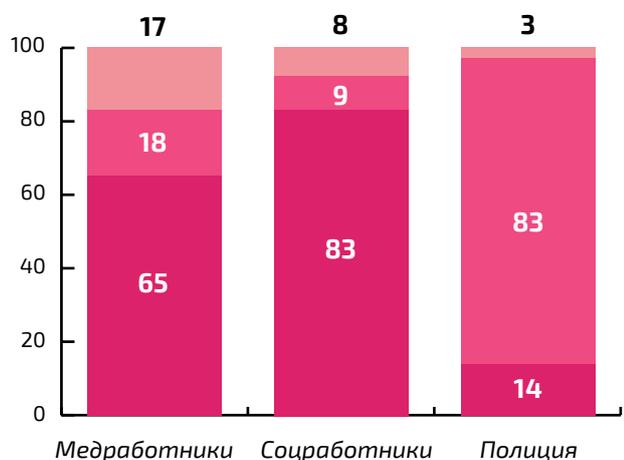


*У нас очень наладились отношения с Министерством внутренних дел. Впервые в истории Грузии и гражданского общества НПО провела тренинг для следователей и сотрудников полиции в полицейской академии. Это был тренинг об эффективном расследовании преступлений на почве ненависти и вопросах, связанных с гендером и сексуальностью. Он был основан на модуле ЕКОМ. Впервые мы смогли услышать о кейсах и особенностях расследования от самих следователей. Большим сюрпризом для нас стало то, что среди следователей оказалось есть сотрудники, которые дружелюбны к ЛГБТ! Каждый год мы проводим церемонию награждения за вклад в борьбу за равенство. И в 2019 году мы вручили приз за борьбу за равенство ЛГБТ сообщества именно следователю, что необычайно редко и ценно для Грузии!*

**Мариам Гулиашвили, Equality Movement, Грузия**

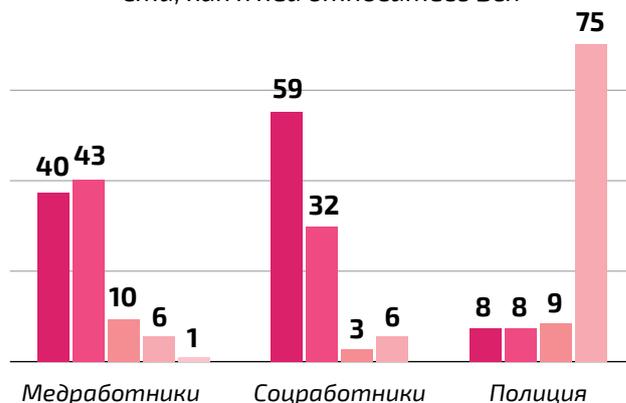
## НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ОТНОШЕНИЯ К ЛГБТ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ КЛЮЧЕВЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТРУКТУР

Какие из этих выражений ближе всего выражают Ваше мнение?



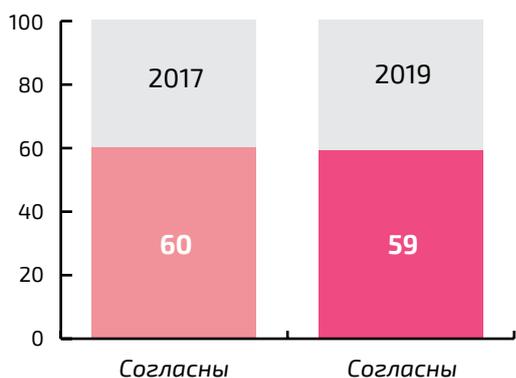
- гомосексуальность должна быть принята в обществе
- гомосексуальность нельзя принимать в обществе
- ни одно из этих утверждений

У людей разное отношение к гомосексуальности, как к ней относитесь Вы?



- сексуальная ориентация, имеющая равное с гетеросексуальной право на существование
- факт жизни, за счет которого нельзя ни наказывать, ни прославлять
- распущенность, вредная привычка
- болезнь, результат психической травмы
- признак особой одаренности, таланта

### Отношение к ЛГБТ трех ключевых профессиональных групп по всем странам, сравнение результатов 2017 и 2019 гг

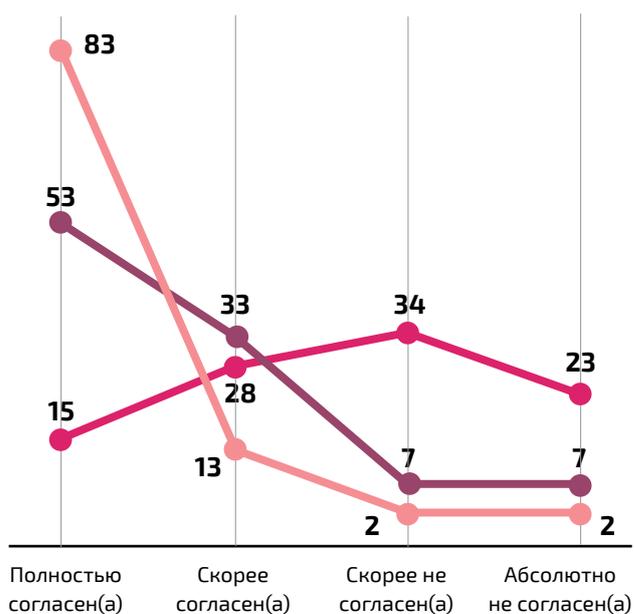


Гомосексуальность должна быть принята в обществе

\* улучшения показателя в Беларуси, Грузии и Северной Македонии, незначительное ухудшение в Кыргызстане, и существенное в Армении среди медработников

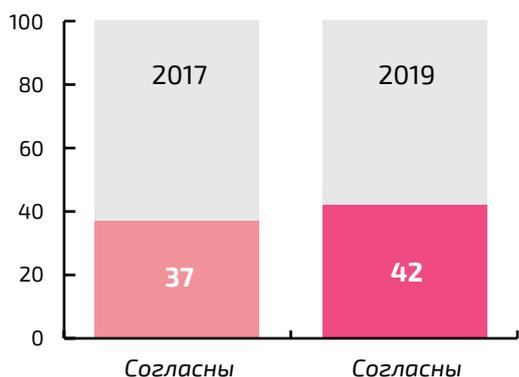
### Отношение к ЛГБТ людям, равные права

Согласны ли Вы с таким выражением, что геи и лесбиянки должны иметь такие же права, как и другие граждане?



- Соцработники
- Медработники
- Полиция

### Сравнение 2017 и 2019 гг



*Гомосексуальность — это сексуальная ориентация, имеющая равное с гетеросексуальной право на существование*

На протяжении всех трех лет работы проекта в ключевых странах проходил мониторинг и сбор кейсов нарушений права МСМ и транс\* людей на здоровье, в том числе в связи со стигмой и дискриминацией. Кейсы были отображены в пяти ежегодных страновых отчетах, а также в двух региональных отчетах за 2017 и 2018 гг. В региональном отчете за 2018 г. было задокументировано 68 кейсов и все они касались случаев дискриминации, общий признак которой сексуальная ориентация и гендерная идентичность. Из 68 кейсов 23 имеют прямое нарушение права на здоровье — отказ в предоставлении медицинских услуг и раскрытие медицинского диагноза или СОГИ, что вынудило пациентов прекратить лечение.

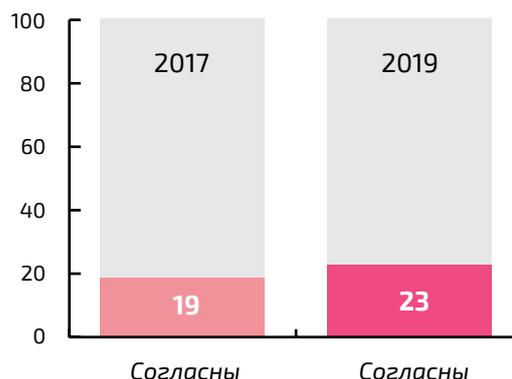


*Одним из важнейших для нас инструментов стал инструмент по документированию кейсов нарушения прав МСМ и транс\* людей. Мы однозначно будем продолжать использовать его и после окончания проекта.*

**Алина Мирзоян, New Generation, Армения**

В 2019 году в пяти целевых стран был проведен сравнительный анализ национальных законодательств, связанный с правами ЛГБТ и ВИЧ, в котором также был дан обзор ситуации с защитой от дискриминации в ключевых странах и расследованием преступлений на почве ненависти, а также рекомендации по борьбе с этими явлениями.

### Гомосексуальные пары могут воспитывать и/или усыновлять детей



*Геи и лесбиянки должны пользоваться такими же правами, как и другие граждане*

Практика документирования кейсов дискриминации на почве СОГИ показала себя эффективной: страновые команды сообщили о повышении доверия к организациям, большего количества ЛГБТ, готовых делиться личными историями о нарушениях; активисты использовали процесс документирования кейсов для обучения и сенситизации сообщества. Становые отчеты с задокументированными кейсами в свою очередь были представлены в договорных органах ООН, о чем детально рассказывается в разделе «Устранение юридических и политических препятствий к получению МСМ и транс\* людьми ЦВЕЦА эффективных услуг в сфере ВИЧ».

В рамках этого исследования странам-партнерам было предложено выделить приоритеты для адвокации прав МСМ и транс\* людей, в том числе в области борьбы против стигмы и дискриминации. Большинство стран выбрали своим приоритетом работу над принятием антидискриминационного закона.

## СНИЖЕНИЕ СТИГМАТИЗАЦИИ И ДИСКРИМИНАЦИИ В ОТНОШЕНИИ МСМ И ТРАНС\* ЛЮДЕЙ В СТРАНАХ ЦВЕЦА



### СЕВЕРНАЯ МАКЕДОНИЯ

2019 г. принят закон о предотвращении дискриминации и защите от неё, включая запрет на дискриминацию в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью. Создана рабочая группа для координации изменений, необходимых в другие законы в связи с дополнениями, принятыми в закон о запрете дискриминации, в том числе речь идёт и про внесение СОГИ как признаков, защищённых от дискриминации в перечни признаков в других законодательных актах.



### КЫРГЫЗСТАН

Черновик комплексного антидискриминационного законодательства. В результате международной адвокации гражданского общества за последние годы правительство Республики Кыргызстан неоднократно получало рекомендацию разработать и принять закон о защите от дискриминации. Это задание было внесено в государственный план действий по правам человека со сроком исполнения до 2021 года.



### КЫРГЫЗСТАН

Общественная организация «Кыргыз-Индиго» помогает пострадавшим подавать заявления в полицию, что способствует увеличению количества жалоб. Случаи преступлений на почве ненависти, которые раньше замалчивались, теперь попадают как в мониторинги НПО, так и в статистику правоохранительных органов.

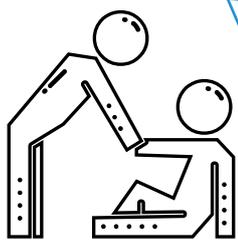


### АРМЕНИЯ, ГРУЗИЯ

В том или ином виде существуют системы поддержки потерпевших, реализуемые местными общественными организациями.



## УСИЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИЙ МСМ И ТРАНС\* СООБЩЕСТВ



*От потенциала организаций, в которых мы работаем, напрямую зависит качество ответа на эпидемию ВИЧ. Только когда мы можем вести грамотный диалог с представителями госструктур, партнерскими и донорскими организациями, только когда мы работаем в сильных НПО с устойчивой деятельностью, мы сможем добиться повышения доступа к услугам.*

В рамках региональной программы «Право на здоровье» ЕКОМ занималась развитием организационного потенциала партнеров в пяти ключевых странах, а также поддерживал малыми грантами и предоставлял техническую помощь другим организациям в странах региона ВЕЦА. На протяжении трех лет в рамках проекта проходили тренинги и вебинары, совершались менторские визиты, предоставлялись образцы документов, создавались возможности для обмена опытом с организациями и активистами в других странах региона. Помимо основной работы с целевыми странами программы, в рамках направления малых грантов для молодых организаций и групп сообществ ЕКОМ поддержала 23 проекта в различных сферах укрепления адвокационного потенциала и самой адвокации, а также по участию сообществ в разработке политик в сфере здравоохранения на местном и национальном

уровнях. В мае 2019 г. была создана Рабочая группа транс\* людей по вопросам ВИЧ и сексуального здоровья в Восточной Европе и Центральной Азии (РГТ). Это единственная группа регионального уровня, членами и экспертами которой выступают исключительно транс\* люди. Группа объединяет более 20 активистов и активисток из 9 стран ВЕЦА. За шесть месяцев своего существования группа разработала пособие по терминологии в отношении транс\* людей «Транс\* глоссарий», выпустила подборку лучших практик оказания услуг транс\* людям, провела сессию по вопросам транс\* здоровья на 3-й Региональной консультации и выпустила публичное заявление о недопустимости насилия и дискриминации в отношении транс\* людей, посвященное 20 ноября — международному дню памяти транс\* людей, погибших от трансфобии.

В Украине на протяжении всех трех лет работы региональной программы ЕКОМ поддерживал Экспертную группу по вопросам здоровья и прав МСМ. За это время группа выпустила ряд изданий, фиксирующий украинский опыт, опубликовала уникальное исследование социальных вопросов и вопросов здоровья лесбиянок, бисексуалок и других женщин, практикующих секс с женщинами, а также издала пособие по проведению национальных конференций.

В Таджикистане в процессе регистрации НПО была поддержана полностью состоящая из транс\* людей инициативная группа "LighT". В Македонии при поддержке ЕКОМ начался диалог между инициативной группой TransFormA и государством, который привел к началу внесения изменений в законодательство, регулирующее в стране изменение пола.

Особое внимание мы уделяли развитию организационного потенциала наших партнеров, которые реализовывали региональную программу в пяти целевых странах.

На основе существующего инструмента оценки потенциала организаций ЕКОМ разработал собственный универсальный инструмент ЕСАТ (ЕКОМ Capacity Assessment Tool), при помощи которого можно измерить уровень институционального, программного и финансового развития НПО. Разработанный инструмент учитывает специфику организаций, занимающихся адвокацией права на здоровье, такие как, к примеру, начальный уровень организационного развития, ориентация на адвокационную работу. В 2017 году ЕКОМ провела первичную оценку организаций-партнеров в пяти целевых странах. На ее основе для каждой организации были разработаны планы организационного развития и планы технической поддержки. В конце реализации запланированной помощи была проведена повторная оценка.

### Также был разработан целый пакет поддержки, доступный онлайн:

- ✓ вебинар по самооценке организационного потенциала
- ✓ пособие по работе с волонтерами
- ✓ основные вопросы кадровой политики
- ✓ основы эффективных систем мониторинга и оценки для организаций сообществ
- ✓ обучающий модуль по фандрайзингу для общественных организаций

### Изменение суммарного показателя институционального, программного и финансового развития по странам за 2017 – 2019 гг

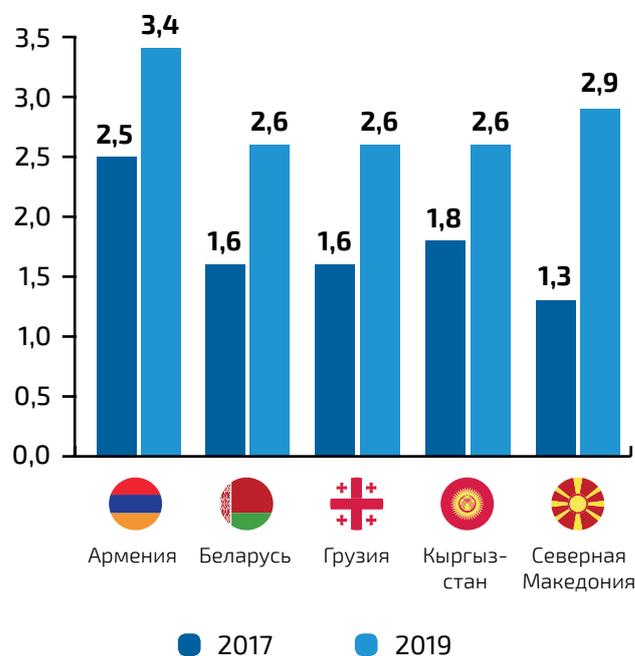


График включает в себя сумму оценок по институциональному, программному и финансовому компонентам.

За время работы региональной программы «Право на здоровье» произошёл качественный рост уровня организационного развития во всех целевых странах программы. Наибольший рост произошёл в тех странах, где изначально организационный потенциал был самым низким. Во всех трёх компонентах (институциональный, программный и финансовый) наблюдается рост показателей, где наибольший рост демонстрирует показатель финансовой устойчивости, затем следует программная и институциональная устойчивость.

В большинстве стран были зафиксированы успехи во влиянии на государственную политику: в некоторых — до принятия решения о финансировании организаций из государственного бюджета (Северная Македония), в некоторых — небольшие, но продуктивные примеры сотрудничества в решении специфических проблем, ограничивающих права бенефициаров организаций (например, Беларусь проводит анализ законодательства с точки зрения ущемления прав людей, живущих с ВИЧ).



*Хорошим показателем изменения потенциала организаций была внутренняя коммуникация, а именно – качество подаваемых странами отчетов. В начале проекта подача отчетов проходила болезненно. Большая часть наших коллег в странах — не писатели, а активисты. Но отчеты, которые партнеры стали присылать после трех лет, стали другими — более точными, ясными, написанными только по делу. Коллеги научились спокойно, коротко и точно рассказывать о своей работе. Отчет который через три дня не понимает даже сам написавший — это выброшенные деньги. Отчет, которые спустя годы может понять любой партнер — это уже управление знаниями. Стало понятно — качество анализа в наших организациях сильно выросло!*

**Геннадий Рощупкин, ЕКОМ**

## ВЫВОДЫ



*ЕКОМ, как ассоциация на базе сообществ, показала себя большой силой. Мы усилили партнеров и усилились сами. Укрепляя других мы сами окрепли! Мы хотели конкретных результатов, которыми смогут воспользоваться активисты сообщества, а конечным получателем этих результатов будет все сообщество. И нам это удалось!*

**Виталий Джума, ЕКОМ**

Региональная программа «Право на здоровье» использовала сквозной подход к реализации трех поставленных задач — укрепление сообщества, его вовлечение в процессы принятия решений, и снижение правовых барьеров и улучшение среды, в которой оказываются услуги МСМ и транс\* людям.

Партнеры программы в странах региона получили уникальный набор инструментов и навыков, который позволяет комплексно и стратегически подходить к реализации своего права на здоровье. Уровень участия сообщества в процессах принятия решений, а также влияние сообщества на изменения, связанные с ответом на эпидемию, значительно возросли. Организации-партнеры продолжают использовать полученные инструменты и навыки вне рамок проекта.

Со своей стороны, ЕКОМ также продолжает начатую в рамках проекта работу по сбору стратегической информации и правовой адвокации, используя наработки, инструменты и опыт, кото-

рый был получен в процессе реализации «Права на здоровье». Продолжается работа и по инструменту MSMIT и по PrEP. Для обеспечения устойчивости консолидированного ответа на вызовы, связанные с эпидемией ВИЧ среди МСМ и транс\* людей во всем регионе, ЕКОМ, совместно с международными партнерами, планирует и дальше поддерживать созданные в рамках проекта региональные координационные инструменты, такие как проведение Региональной консультации по вопросам ВИЧ-инфекции среди МСМ и транс\* людей в Восточной Европе и Центральной Азии, а также поддерживать имплементацию стратегии и операционный план JESAP на 2020-2023 гг.

За три года реализации региональная программа «Право на здоровье» заложила прочный фундамент для того, чтобы сообщество имело все необходимые инструменты и ресурсы для работы над тем, чтобы как можно большее количество МСМ и транс\*людей имели постоянный доступ к услугам в континууме ВИЧ в регионе Восточной и Центральной Европы и Центральной Азии.



*Для меня эта программа — в первую очередь про сотрудничество и про взаимопомощь как часть сотрудничества. Это был большой вызов — как сделать работу в каждой отдельной стране полезной другим странам. Сотрудничество и сетевое взаимодействие — для меня это про это. Программа сделала большой вклад в то, чтобы люди больше и активнее работали вместе.*

**Геннадий Рощупкин, ЕКОМ**

