

**АНАЛИЗ КАСКАДА  
УСЛУГ ПО ВИЧ  
СРЕДИ ГЕЕВ,  
БИСЕКСУАЛОВ  
И ДРУГИХ МСМ  
В КЫРГЫЗСКОЙ  
РЕСПУБЛИКЕ**



Данная публикация подготовлена ЕКОМ, Евразийской коалицией по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию, и ОО «Кыргыз Индиго».

Материалы разработаны в рамках Регионального проекта “Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе Восточной Европы и Центральной Азии” (SoS\_Project 2.0), реализуемого консорциумом организаций под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с БО «100% Life», при финансовой поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и в рамках проекта «Mitigating the impact of COVID-19 on HIV programs» при поддержке Фонда имени Роберта Карра для сетей гражданского общества.

Мнения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения организаций консорциума и Глобального фонда.

Глобальный фонд не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

Содержание настоящей публикации можно свободно копировать и использовать в образовательных и других некоммерческих целях при условии, что каждое такое использование будет сопровождаться указанием на ЕКОМ как на источник.

**РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО**

Все права защищены.

ЕКОМ, 2022



**100%LIFE**



Исследование инициировано, разработано и проведено силами ЛГБТ-сообщества. Оно изучает, актуализирует и дает аналитическую оценку вопросам, связанным с ВИЧ среди геев, бисексуалов и других мужчин, практикующих секс с мужчинами (далее МСМ), для выявления пробелов в области предоставления услуг.

ОО “Кыргыз Индиго” — кыргызстанская ЛГБТ-организация, крупнейшая в регионе Центральной Азии. 30 ЛГБТ+ активистов и активисток ОО “Кыргыз Индиго” реализуют активности по защите прав человека и адвокации, а также проводят комплекс профилактических мероприятий, предоставляют услуги для сообществ. “Кыргыз Индиго” борется за равноправие и улучшение качества жизни ЛГБТ-людей, уверенно и целеустремленно создает крепкие партнерские взаимоотношения и повышает позитивную видимость ЛГБТ-людей среди организаций и государственных институтов, формирует лидеров сообществ позитивно и долгосрочно воздействуя на жизни ЛГБТ на страновом и региональном уровнях.

---

**Исследователи: Ришат Азиханов, Рамиля Алмазбеков**

**Координаторы проекта: Николай Лунченков, Елена Герман**

---

## **БЛАГОДАРНОСТИ**

Команда ОО “Кыргыз Индиго” выражает искреннюю благодарность ключевым партнерам и представителям РЦ СПИД, ПРООН, FHI 360 EpiC в Кыргызской Республике, Фонда “Сорос-Кыргызстан”, старшему кейс-менеджеру Белеку Курмантаеву, ВИЧ-консультанту Беке Эсенбекову за оказанную помощь и техническую поддержку при сборе данных и подготовке данного исследования.

# Содержание

---

<b>Список сокращений</b>	<b>5</b>
<b>Эпидемиологическая ситуация в сфере ВИЧ в Кыргызской Республике</b>	<b>7</b>
<b>Методология исследования</b>	<b>9</b>
Основные этапы проведения исследования каскада услуг по ВИЧ среди МСМ	9
<b>Результаты исследования</b>	<b>10</b>
Прогресс в достижении Глобальных целей “95-95-95” для ВИЧ-положительных МСМ в Кыргызстане	10
Профилактический каскад	16
Значимое вовлечение сообщества в ответных мерах на ВИЧ	19
Создание и поддержка благоприятной социальной среды	21
<b>Влияние пандемии COVID-19</b>	<b>27</b>
<b>Влияние на каскад</b>	<b>29</b>
<b>Рекомендации</b>	<b>32</b>

# Список сокращений

АРТц	Антиретровирусная(-ые) терапия (препараты)
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВИЧ+	ВИЧ-положительный
ГЦПБС	городской центр профилактики и борьбы со СПИДом
ДКП (PrEP)	доконтактная профилактика ВИЧ, показана людям с ВИЧ-отрицательным статусом для предотвращения возможного инфицирования ВИЧ
ДЭН (IBBS)	дозорный эпидемиологический надзор. Масштабное исследование для репрезентативной оценки эпидемиологической ситуации и характеристик в той или иной группе населения. Например, изучение уровня распространенности ВИЧ и других инфекций, уровня осведомленности, знаний и опыта, охват профилактическими услугами и их оценка
ЕСОМ	Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию
ИМН	изделия медицинского назначения
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
КГН	ключевые группы населения
Квир-люди	зонтичный термин ЛГБТ-людей
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и интерсексуалы
МПУ	минимальный пакет услуг (пакет, предоставляемый в рамках ВИЧ-сервисных проектов), в состав которого входят: презервативы, лубриканты, информационно-образовательные материалы, перенаправления/сопровождения к дружественным врачам узких специальностей (уролог, проктолог, дерматовенеролог)
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами

НВН	неопределяемая вирусная нагрузка
НПО	неправительственная организация
ОЦПБС	областной центр профилактики и борьбы со СПИДом
ПРООН	Программа развития ООН
РЦ СПИД	Республиканский центр СПИД
ТБ	туберкулез
ЭТ	экспресс-тестирование

# Эпидемиологическая ситуация в сфере ВИЧ среди МСМ в Кыргызской Республике

В Кыргызстане стремительно растет число новых случаев ВИЧ-инфекции. Так, согласно данным UNAIDS оценочное число людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), в Кыргызстане на 2021 год составляло 10 тыс. человек. По данным РЦ СПИД на 1 декабря 2017 года было зарегистрировано 7882 ВИЧ+ людей<sup>1</sup>. По ситуации на 1 сентября 2022 года этот показатель достиг 11831 человек<sup>2</sup>. За 5 лет количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции возросло на 50%. При этом, в структуре путей передачи ВИЧ за последние 4 года отмечается преобладающее большинство случаев полового пути передачи, который составил 69% от всех случаев зарегистрированных в 2021 г. Это актуализирует дискуссии об акценте мер, направленных на предотвращение развития генерализованной стадии эпидемии ВИЧ.

По данным ДЭН за 2016 год доля инфицирования ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), составляла 6,6% при общей численности в 16900 представителей. Последнее исследование данных показателей проводилось в конце 2021 года [R]. Обновленные данные указывают на общую распространенность ВИЧ среди МСМ в 10,8% при не изменившейся численности МСМ в стране в 16900 человек.

*При составлении каскада использовались показатели 16900 представителей и распространенность 10,8%*

В Кыргызстане была разработана обновленная Программа Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022–2026 гг.,<sup>3</sup> которая была разработана и утверждена согласно Глобальной стратегии UNAIDS<sup>4</sup> от 2021 года “95–95–95”, по неопределенным причинам сроки реализации госпрограммы изменились на 2023–2027 гг. Данная Программа также согласно пункту 3.2. отмечает острую необходимость “Ликвидировать стигму и дискриминацию в связи с ВИЧ, повысить толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения”. Кроме того, касательно до-контактной профилактики в соответствии с одним из основополагающих пунктов 1.4. программа предусматривает ряд мероприятий: “Предоставление комплексного пакета профилактических услуг для ключевых групп населения”, где Правительством отмечается приоритет в охвате 80% МСМ, ТГ, СР, ЛУН, партнеров ЛЖВ, получить услуги по ДКП из общего числа нуждающихся клиентов.

<sup>1</sup> URL: <https://aidscenter.kg/wp-content/uploads/2021/05/Situatsiya-po-VICH-na-01.12.2017.pdf>

<sup>2</sup> URL: <https://aidscenter.kg/wp-content/uploads/2022/10/01.09.2022.pdf>

<sup>3</sup> URL: [https://docs.google.com/document/d/1Y7mZ5d2xjRY\\_d0v9p9DDo23upEdzY-i/edit](https://docs.google.com/document/d/1Y7mZ5d2xjRY_d0v9p9DDo23upEdzY-i/edit)

<sup>4</sup> URL: [https://www.unaids.org/sites/default/files/infographic\\_framework\\_strategy\\_ru.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/infographic_framework_strategy_ru.pdf)

В 2021 году ожидался запуск пилотного проекта по выдаче ДКП на базе НПО (подробнее в главе: «Каскад по ДКП»). Данная направленность не была приоритизирована Министерством здравоохранения и РЦ СПИД, которые выразили обеспокоенность в связи с финансовой неустойчивостью НПО, оказывающих услуги КГН в связи с ВИЧ.

Согласно плану, озвученному представителями USAID, FHI 360 будет прилагаться масса усилий по лицензированию нескольких НПО, которые наиболее устойчивы и заручились достойным уровнем доверия в партнерстве с государственными учреждениями службы СПИД в Кыргызской Республике. Реализация данной активности предоставит дополнительную возможность НПО обрести дополнительный уровень устойчивости, расширит доступ к программам профилактики и лечения ВИЧ среди представителей КГН, наиболее подверженных риску инфицирования ВИЧ.

# Методология исследования

Каскад непрерывной помощи в связи с ВИЧ для МСМ — это инструмент для оценки ситуации, мониторинга деятельности, направленной на борьбу с эпидемией ВИЧ, планирования и адвокации по улучшению составляющих расширенного пакета профилактики и лечения в связи с ВИЧ. Каскад предоставляет данные соотношения между теми, кто получает услуги, и теми, кто в них нуждается [R].

Для изучения каскада услуг по достижению Глобальных целей “95–95–95” были направлены письма-запросы в РЦ СПИД, ПРООН, FHI 360 о количестве:

- зарегистрированных случаев ВИЧ+ среди МСМ в КР;
- ВИЧ+ МСМ, состоящих на диспансерном учете и получающих лечение;
- ВИЧ+ МСМ с неопределяемой вирусной нагрузкой (НВН) из числа МСМ на АРТ;
- МСМ, охваченных программой экспресс-тестирования (ЭТ), количество предварительно положительных результатов ЭТ на базе НПО;
- количество ВИЧ+ МСМ на АРТ, которые получили профилактическую терапию от ТБ;

*Были запрошены данные по состоянию на октябрь 2022 г.*

## Основные этапы проведения исследования каскада услуг по ВИЧ для МСМ.

Анализ каскада услуг в связи с ВИЧ для МСМ был разделен на следующие этапы:

- 1 Составление рабочего плана: проведение встречи на основе Руководства по составлению каскада<sup>5</sup>, подготовка запросов в РЦ СПИД, ПРООН, FHI 360, определение целей, задач и охвата исследования, акцент и приоритеты составления адвокационного плана.**
- 2 Сбор данных: поиск опубликованных отчетов, касающихся ВИЧ среди МСМ, запрос данных от РЦ СПИД, ПРООН, FHI 360.**
- 3 Аналитический этап: расшифровка, внесение соответствующих данных в таблицу по формированию графиков, обработка и анализ полученных данных.**

<sup>5</sup> Руководство по составлению, анализу и использованию Каскада непрерывной помощи для МСМ в связи с ВИЧ-инфекцией. – ECOM. – 46 с. – URL: <https://ecom.ngo/resource/files/2022/06/cascade-guide-rus.pdf>

# Результаты исследования

## Прогресс в достижении целей Стратегии “95-95-95” для ВИЧ-положительных МСМ Кыргызстана

Глобальные цели Стратегии “95–95–95” были анонсированы в 2021 году. В политической декларации содержится призыв к странам предоставить доступ 95% всех людей, подвергающихся риску инфицирования ВИЧ, во всех эпидемиологически значимых группах, возрастных группах и географических регионах к ориентированным на людей и эффективным вариантам комбинированной профилактики ВИЧ [R]. Данная Стратегия также призывает страны обеспечить, чтобы 95% людей, живущих с ВИЧ, знали о своем ВИЧ-статусе, 95% людей, которые знают о своем статусе, получали лечение от ВИЧ, и у 95% людей, получающих лечение от ВИЧ, была достигнута подавленная вирусная нагрузка [R].

В политической декларации с озабоченностью отмечается, что ключевые группы населения—геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, секс-работники, люди, употребляющие инъекционные наркотики, трансгендеры и люди, находящиеся в тюрьмах и закрытых учреждениях—с большей вероятностью будут подвержены риску инфицирования ВИЧ и насилия, стигмы, дискриминации и законам, ограничивающим их передвижение или доступ к услугам. Государства-члены согласились с целью обеспечить, чтобы менее 10% стран имели ограничительные правовые и политические рамки, ведущие к отказу или ограничению доступа к услугам к 2025 году. Они также взяли на себя обязательства обеспечить, чтобы менее 10% людей, подверженных риску инфицирования или затронутых ВИЧ, к 2025 году сталкивались со стигмой и дискриминацией, в том числе за счет использования концепции неопределяемый = не передающий (люди, живущие с ВИЧ, которые достигли подавленной вирусной нагрузки, не способны передать ВИЧ) [R].

Данный анализ каскада услуг в связи с ВИЧ для МСМ дезагрегирует данные из общего каскада и помогает определить проблемы в спектре услуг для представителей МСМ сообщества Кыргызстана. Данные анализа помогут определить стадию прогресса достижения целей “95–95–95” в отношении МСМ.

Предложены следующие наиболее приоритетные формы каскада услуг по ВИЧ для МСМ:

- *Каскад по достижению Глобальных целей “95-95-95”;*
- *Профилактический каскад для оценки уровня доступности к услугам профилактики среди МСМ;*
- *Охват профилактическими услугами;*

- *Создание и поддержка благоприятной социальной среды;*
- *Значимое вовлечение сообщества в ответных мерах на ВИЧ.*

Оценочная численность ВИЧ-положительных МСМ необходима для составления каскада. Индикатор был получен из соотношения оценки численности представителей МСМ сообщества от процента распространенности ВИЧ согласно ДЭН от 2021 года [R].

**Полученные результаты:** при общей оценке численности МСМ в КР у 16900 представителей уровень распространенности ВИЧ среди МСМ составляет 10,8%, а оценочная численность ВИЧ+ МСМ—1825 человек. Оценочная численность МСМ в КР совпадает с полученными результатами в ходе ДЭН за 2019 год и составляет 16900 представителей данной группы. Распространенность ВИЧ среди МСМ увеличилась с 6,6% в 2019 году до 10,8% в 2021 году. Остальные данные, необходимые для полноценного анализа, были запрошены у РЦ СПИД по состоянию на 01.11.2022 г.

По данным РЦ СПИД на 01.11.2022 г. в целом по Республике зарегистрировано 443 ЛЖВ из числа МСМ<sup>6</sup>. Из них на Д-учете состоят 326 ЛЖВ МСМ, получают АРТ—316, а 276 из них достигли неопределяемого уровня ВН.

## КАСКАД ПО ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛИ “95-95-95” ДЛЯ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ МСМ: СРАВНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗА 2021-2022 ГГ.



График 1. Данные о ВИЧ+ МСМ в стране за 2021 и 2022 гг., абс.число

<sup>6</sup> URL: <https://aidscenter.kg/wp-content/uploads/2022/11/01.11.2022.pdf>

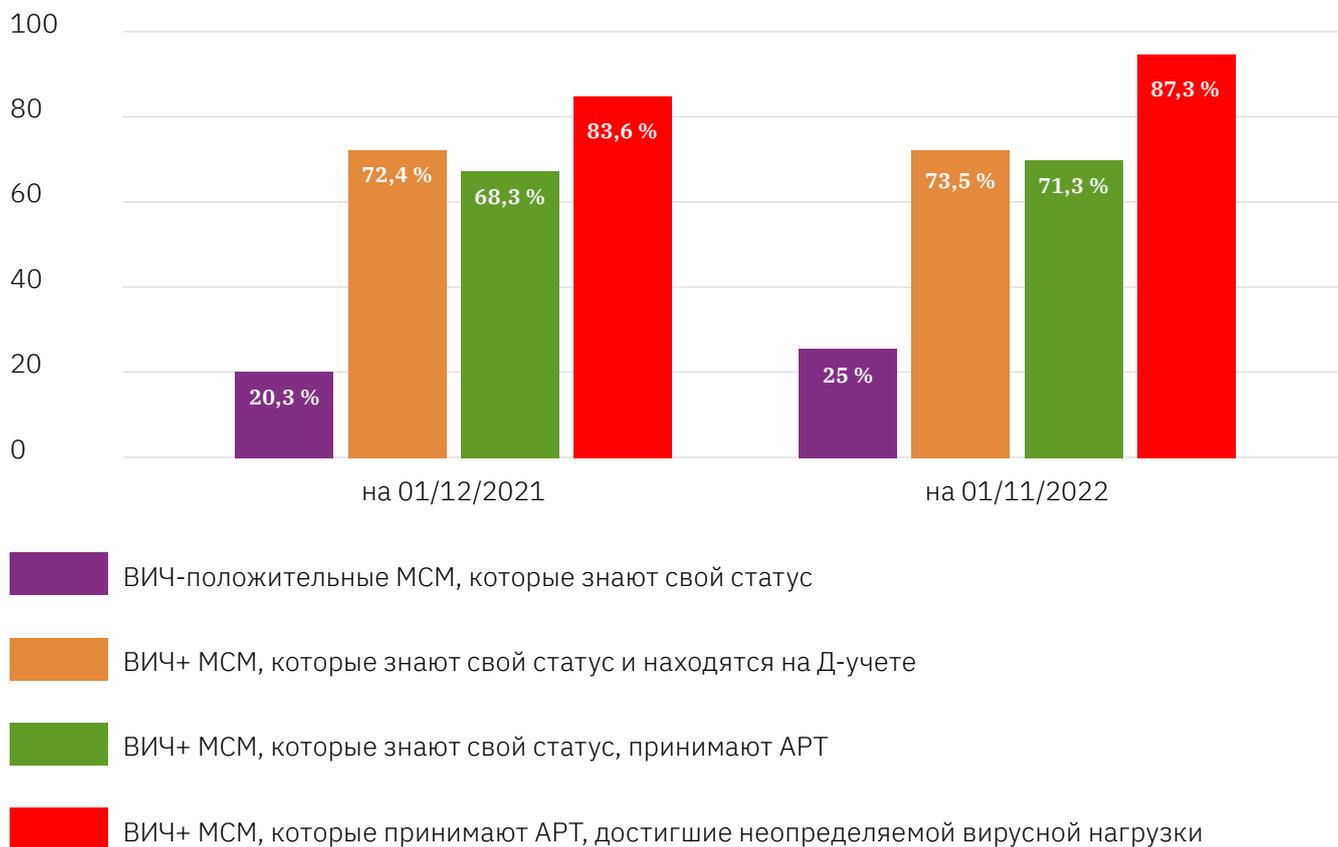


График 2. Данные о ВИЧ+ МСМ в стране в 2021 и 2022 гг., %

### КАСКАД ПО ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ “95-95-95” ДЛЯ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ МСМ ЗА 2021-2022 ГГ.

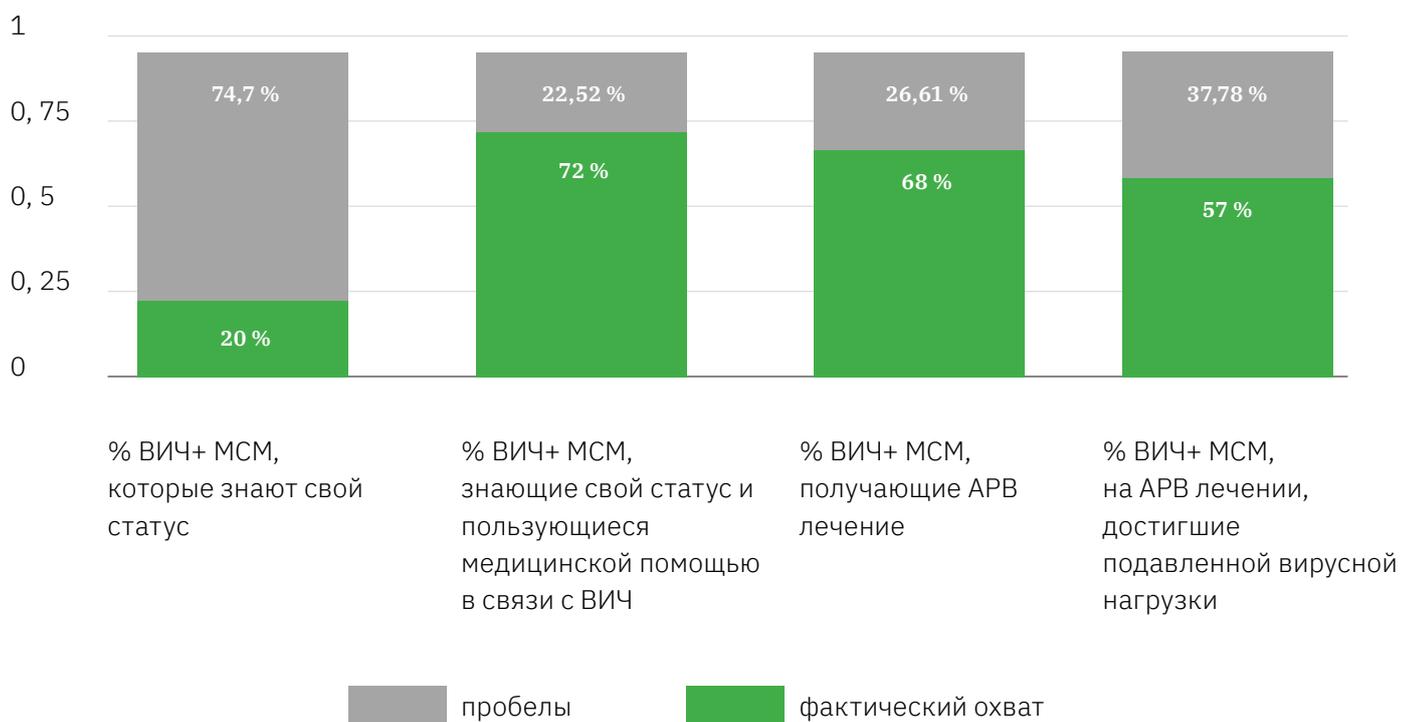


График 3. Каскад континуума услуг в сфере ВИЧ с учетом пробелов за 2021 г., %



График 4. Каскад континуума услуг в сфере ВИЧ с учетом пробелов за 2022 г., %

Количество новых случаев ВИЧ среди МСМ за 2021 год выросло более чем в 2 раза по сравнению с 2020 годом (89 новых случаев ВИЧ среди МСМ в 2021 году, 42 новых случая ВИЧ среди МСМ в 2020 году). Такого же рода динамика наблюдается и в 2022 году (по состоянию на 01.11.2022–76 новых случаев ВИЧ среди МСМ). Индикатор ВИЧ-положительных МСМ, знающих свой статус, растет в среднем на 5–6% в год. Это можно объяснить в том числе и тем, что ВИЧ-сервисные программы в КР включают обновленные рекомендации, разрабатываются и эффективно имплементируют новые подходы к охвату тестированием, проработанной системой сопровождения и результативной моделью социального сопровождения ЛЖВ МСМ.

Рост числа выявления новых случаев ВИЧ среди МСМ в 2021 году по сравнению с 2020 годом связаны принципиально с ограничительными мерами в связи с пандемией COVID-19, когда представители сообществ были ограничены в получении профилактических услуг/мероприятий. [Исследование о влиянии COVID-19 на МСМ](#)<sup>7</sup>, проведенное в 2022 году, свидетельствуют о том, что 28,1% представителей группы МСМ потеряли работу в связи с ограничительными мерами. Также 18% опрошенных отметили отсутствие доступа к тестированию на ВИЧ в течение пандемии, 20% опрошенных отметили ограничение доступа к ИМН.

Согласно полученным данным от представителей двух основных профилактических проектов в Кыргызстане, охватывающих МСМ как целевую аудиторию, ПРООН и ЕpiC от FHI 360, за 2021 год в рамках реализации проектных активностей было выявлено **74 новых случая ВИЧ среди МСМ**, которые прошли подтверждающий тест ИФА и были поставлены на Д-учет (83,1% от общестрановой статистики выявления новых случаев

<sup>7</sup> URL: <https://ecom.ngo/news-ecom/ekom-prezentovala-issledovanie-kovid-19>

ВИЧ среди МСМ). Данный показатель свидетельствует о значимой вовлеченности и результативности ВИЧ-сервисных проектов в борьбе с эпидемией ВИЧ.

В 2020 году был запущен проект “Здоровье мигрантов”, финансируемый EJAF, фокус работы которого направлен на поддержку и информирование трудовых мигрантов — граждан Кыргызской Республики из ЛГБТ-сообщества, находящихся на территории Российской Федерации (в частности г. Москва и Московская область). Ключевой активностью данного проекта является информирование, поддержка и сопровождение представителей ЛГБТ-сообщества (с преобладающим числом представителей сообщества МСМ) в ВИЧ-сервисных НПО г. Москва для прохождения тестирования на ВИЧ. В случае выявления ВИЧ среди МСМ, бенефициарам предоставляется возможность выбора: перенаправление в ОО “Кыргыз Индиго” для обеспечения дальнейшего каскада услуг с дистанционной постановкой на диспансерный учет с возможностью получения АРТ службой доставки, либо приобретать за свой счет препараты для лечения непосредственно в аптечных пунктах на территории РФ.

Согласно Плану мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022–2026 гг. был включен Пункт 2 в “Стратегическое направление 2. Укрепление системы здравоохранения для обеспечения эффективных мер по прекращению эпидемии ВИЧ-инфекции”, который предусматривает разработку и внедрение на национальном уровне механизмов дистанционного учета, консультирования и предоставления лечения для ЛЖВ, находящихся в трудовой миграции. Благодаря указанному пункту за 3 квартал 2022 года дистанционно на диспансерный учет были поставлены 12 ЛЖВ МСМ.

29 декабря 2021 г. вступили в силу изменения в Федеральный Закон “О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации” (№ 274-ФЗ от 1 июля 2021 года).<sup>8</sup>

Согласно вышеупомянутому закону, с 29 декабря 2021 **ВСЕ иностранные граждане**, которые прибыли в РФ для осуществления трудовой деятельности, обязаны пройти медицинское освидетельствование в течение 30 календарных дней со дня въезда в страну, а именно:

- Прибыли в Россию в целях, не связанных с работой, на срок более 90 дней обязаны пройти медицинское освидетельствование в течение 90 календарных дней со дня въезда в РФ;
- Обязательному обследованию подлежат инфекционные заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция;
- По результатам освидетельствования выдается сертификат, срок действия которого составляет 12 месяцев.

Данный закон стигматизирует и дискриминирует ВИЧ-положительных людей, нарушает право на свободу передвижения (возможность включения ВИЧ+ людей в состав

---

<sup>8</sup> URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202107010039?index=12&rangeSize=1>

«черного списка» для въезда на территорию РФ), запрещает трудовую деятельность, которые непосредственно отражаются на социально-экономической составляющей жизни, особенно представителей ЛГБТ-людей и их семей.

Представители МСМ сообщества, выезжают на заработки в РФ (в большинстве случаев они вовлечены в секс-работу, при это наблюдается высокий уровень практик химсекса, высокие риски инфицироваться ВИЧ), а критически низкий процент МСМ-мигрантов регулярно проводят тестирование на ВИЧ и знают свой статус. Вышеуказанный закон повышает страх раскрытия ВИЧ-статуса при вынужденном прохождении тестирования на ВИЧ, так как при выявлении нового случая инфицирования, мигранты подвержены ограничению трудовой деятельности в РФ и вынуждены возвращаться в Кыргызстан. Данная когорта бенефициаров охватывается профилактическими мероприятиями силами сообществ с предоставлением условий и услуг по тестированию и программой дальнейшего социального сопровождения уже на территории Кыргызской Республики.

## **ВТОРОЙ ИНДИКАТОР ГЛОБАЛЬНОЙ ЦЕЛИ “95-95-95”**

За 2021 год на диспансерный учет был поставлен 71 представитель МСМ сообщества, что составляет 79,9% от общего числа выявленных ЛЖВ МСМ. В 2022 году на Д-учет поставлены 73 ЛЖВ МСМ, что составляет 96% от числа выявленных случаев ВИЧ среди МСМ в 2022 году. Согласно полученным данным более 80% впервые выявленных ЛЖВ МСМ были поставлены на Д-учет в течение первого месяца. Одним факторов достижения высокого показателя является индикатор профессионализма и исключительный опыт консультантов, работающих в сфере ВИЧ, а так же высокое качество информирования клиентов, мотивирования клиентов встать на Д-учет и скорейшее начало АРТ, что тем самым повышает уровень готовности к лечению и привитие приверженности ЛЖВ МСМ. В 2021 году количество ЛЖВ МСМ на Д-учете, которые начали прием АРТ, выросло до 92,9%. В 2022 году ЛЖВ МСМ на Д-учете, которые начали прием АРТ, составляет 98,6%. Эти положительные изменения связаны с концепцией продвижения Н=Н среди КГН, совершенствование и повышение квалификации врачей, усиление компонента взаимодействия представителей НПО с медицинскими специалистами, оптимальной схемой лечения ВИЧ-инфекции, обновленные протоколы лечения ВИЧ-инфекции, проработанные алгоритмы поддержки лечения ЛЖВ МСМ, находящихся в трудовой миграции.

## **ТРЕТИЙ ИНДИКАТОР ГЛОБАЛЬНОЙ ЦЕЛИ “95-95-95”**

Данный индикатор остается самым высоким в цепочке каскада и наиболее приближенным к Глобальной цели “95–95–95”. В 2021 году он составил 57% и напрямую взаимосвязан с количеством ЛЖВ МСМ, которые состоят на Д-учете и принимают АРТ. В 2022 году этот показатель достиг 87%, что связано с тем, что большинство ЛЖВ МСМ на Д-учете, недавно начали прием АРТ.

Увеличение показателя последних “95” свидетельствует о качественной работе ВИЧ-консультантов, которые сопровождают ЛЖВ МСМ на всем протяжении каскада и ведут мотивационную работу по началу АРТ и приверженности к терапии, а также увеличение ВИЧ+ МСМ, которые начали прием АРТ. Результат неопределяемой вирусной нагрузки связан также непосредственно со схемой терапии, отличительной эффективностью самих препаратов АРТ.

## Профилактический каскад

Индикаторы профилактического каскада:

- количество МСМ в Кыргызстане;
- количество МСМ, которые получили МПУ;
- количество МСМ, которые прошли экспресс-тестирование на ВИЧ.

Профилактический каскад: сравнение показателей за 2021–2022 гг.

ОБЩАЯ ОЦЕНОЧНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ МСМ ПО СТРАНЕ – 16900 ЧЕЛ.

Обозначение индикаторов	2021 г.	1-ое полугодие 2022 г.
<i>Охват МСМ МПУ (% от ОЧ МСМ)</i>	<b>13061 (77,3%)</b>	<b>12655 (74,8%)</b>
<i>Количество МСМ, прошедших ЭТ (% от ОЧ МСМ)</i>	<b>9542 (56,4%)</b>	<b>6206 (36,7%)</b>
<i>Количество предварительно-положительных результатов ЭТ, проведенных на базе НПО</i>	<b>85</b>	<b>56</b>

Согласно полученным данным от ПРООН<sup>9</sup> и FHI 360<sup>10</sup>, отмечается значительное увеличение количества МСМ, которые были охвачены МПУ. В 2021 году охват МСМ МПУ вырос до 77,3% от оценочного числа МСМ в стране по сравнению с 2020 годом. Это на 17,8% больше, чем в 2020 году (59,4%).

В 2021 году 73% МСМ из числа охваченных МПУ прошли ЭТ на ВИЧ (или 56,4% от оценочного количества МСМ в КР), и за 1 полугодие 2022 года – 49% соответственно (36,7% от оценочного количества МСМ в КР). Данный показатель связан с расширением фокуса вовлеченности и работы ВИЧ консультантов, усилением модели “Онлайн аутрич”, ассистированное привлечение половых партнеров из сети рискованного поведения, а также большей вовлеченностью ВИЧ консультантов в имплементацию основных индикаторов по охвату и тестированием.

<sup>9</sup> URL: [https://docs.google.com/spreadsheets/d/150XQNm9\\_yJhCpTwqDTgCRswHiQuOTiEL/edit#gid=676906455](https://docs.google.com/spreadsheets/d/150XQNm9_yJhCpTwqDTgCRswHiQuOTiEL/edit#gid=676906455)

<sup>10</sup> URL: [https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1bJqjnaZ5-SxrOCfjGexQxQ3uczO0a-7\\_](https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1bJqjnaZ5-SxrOCfjGexQxQ3uczO0a-7_)

Полученные данные от 2-х стейкхолдеров (ПРООН, ПОУ МСМ, и EpiC) были интегрированы, так как в проектах ведутся отдельные базы клиентов, которые исключают возможность дублирования и идентифицирования уникальных клиентов (данные интегрированы в методологии).

## КАСКАД ПО ДКП

Кыргызстан является одной из передовых стран в Центральной Азии по эффективной и своевременной имплементации обновленных рекомендаций ВОЗ по охвату программой доконтактной профилактики (ДКП, PrEP) представителей КГН, с фокусом на МСМ и серодискордантные пары, среди которых за последнее время отмечается рост уровня распространенности ВИЧ.

Согласно Клиническому протоколу лечения и профилактики ВИЧ-инфекции<sup>11</sup> доконтактная профилактика показана всем желающим, кто расценивает себя как лицо, подверженное возможному инфицированию ВИЧ. Противопоказаниями являются общепринятые:

- наличие ВИЧ-инфекции;
- расчетный показатель клиренса креатинина <60 мл/мин (если известно); однако, если уровень креатинина неизвестен, это не должно быть основанием для отказа от ДКП;
- признаки / симптомы острой ВИЧ-инфекции (ОВИ);
- противопоказание к приему любого компонента в режиме ДКП;
- наличие ВГВ-инфекции.

По данным на 01.11.2022 г. общее количество МСМ, подключенных к программе ДКП 133 клиента<sup>12</sup>.

С сентября 2022 года на базе ОО “Кыргыз Индиго” в рамках Проекта EpiC в КР от FHI 360 был запущен пилотный проект по выдаче препаратов ДКП для МСМ. Эта модель является инклюзивной в Кыргызской Республике по возможному охвату профилактическими мероприятиями (в частности ДКП) на базе сообщества. Данная услуга предоставляется врачом-инфекционистом из ГЦПБС г. Бишкек. За отчетный период сентябрь-октябрь ДКП было хвачено 10 клиентов из числа МСМ на базе НПО.

Новая Дорожная карта “Профилактика ВИЧ 2025” определяет План действий на страновом уровне. Для достижения амбициозных целей, связанных с профилактикой ВИЧ, к 2025 году Эти цели вытекают из Политической декларации по ВИЧ и СПИДу, принятой Генеральной Ассамблеей ООН в июне 2021 года, и основаны на Глобальной стратегии противодействия СПИДу на период 2021–2026 годов. В Стратегии изложены принципы,

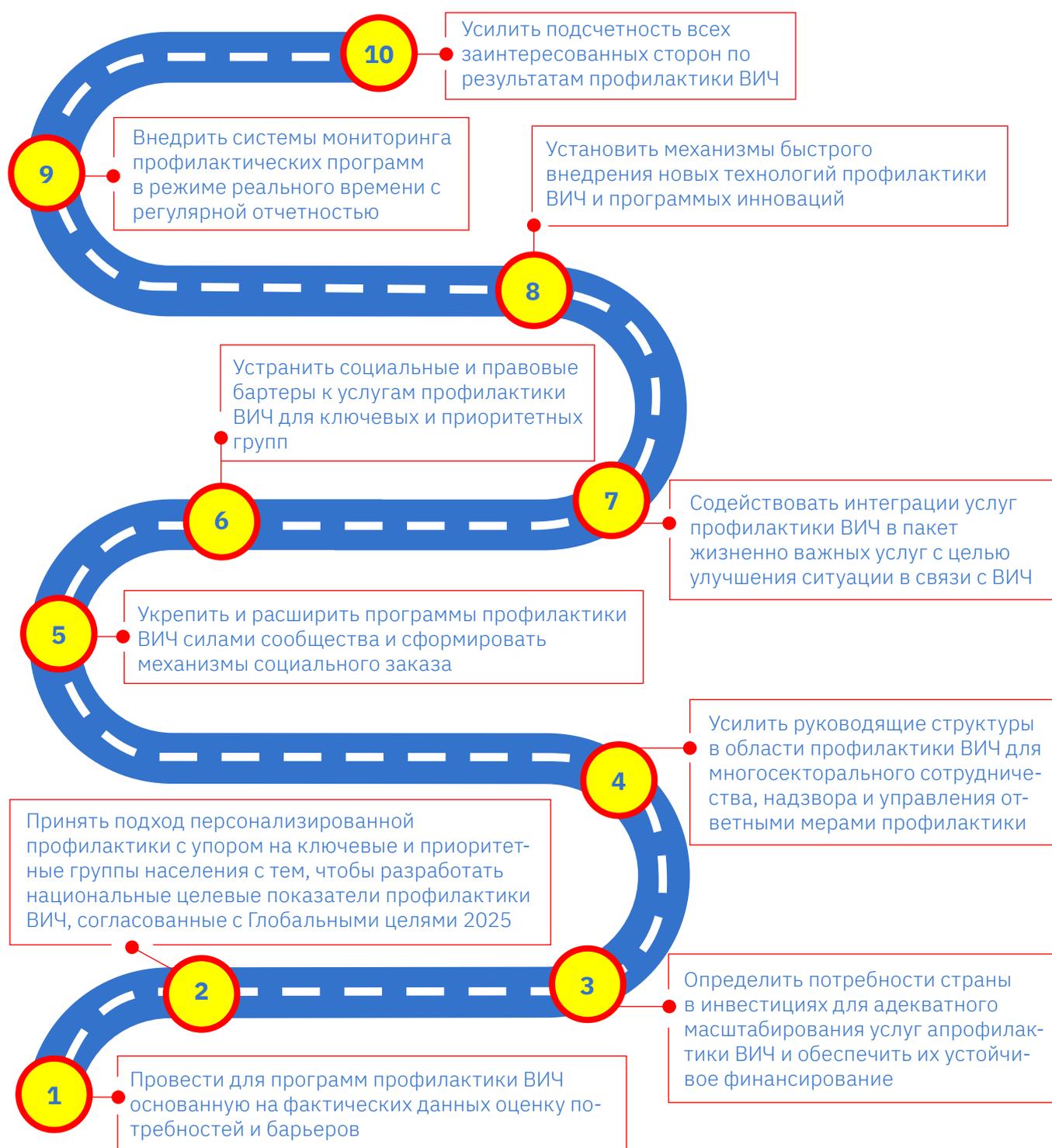
<sup>11</sup> URL: <https://aidscenter.kg/wp-content/uploads/2022/04/KP-po-VICH-2022.pdf>

<sup>12</sup> URL: [https://docs.google.com/document/d/1uPvzkE0Pj4pmF7WRHU77HULGJU8h\\_SZX/edit](https://docs.google.com/document/d/1uPvzkE0Pj4pmF7WRHU77HULGJU8h_SZX/edit)

подходы, приоритетная область действий и программные цели глобальных мер в ответ на ВИЧ.

В Дорожной карте «Профилактика ВИЧ 2025» основное внимание уделяется расширению возможностей (масштабированию) первичной профилактики ВИЧ-инфекции и внедрению политических, правовых и социальных инструментов, которые могут предотвратить дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции.

## В ДОРОЖНОЙ КАРТЕ «ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ 2025»: ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ИЗ 10 ПУНКТОВ



Дорожная карта “Профилактика ВИЧ 2025” предусматривает и призывает к развитию лидерства сообществ, предоставлению услуг и мониторинга. Увеличить доли услуг в связи с ВИЧ, предоставляемых силами сообществ, для достижения целевых показателей «30–60–80», обеспечить устойчивое финансирование соответствующих сетей и организаций, их участие в принятии решений, а также возможность сбора данных путем мониторинга и исследований силами сообщества.

Крайне важно, что новая Дорожная карта заостряет внимание на достижении целевого показателя и призывает Правительства стран и людей, принимающих решения, обеспечить охват 95% всех людей, подверженных риску инфицирования ВИЧ. Акцент в Дорожной карте делается на высокоэффективные программы профилактики для ключевых и приоритетных групп населения и жизненно важную роль организаций сообщества для реализации этих планов в масштабах, которые позволят кардинально сократить число новых случаев ВИЧ-инфицирования.

## Значимое вовлечение сообщества в ответных мерах на ВИЧ

В Кыргызстане 6 НПО и 4 ИГ, которые охватывают профилактическими услугами в связи с ВИЧ МСМ. Лишь 3 организации предоставляют данные услуги силами сообщества — это ОО “Кыргыз Индиго” и ОЮЛ “АнтиСПИД”, ОФ “Мусаада”, а также все 3 ИГ имплементируют активности силами сообщества. Данный показатель свидетельствует о важности и стратегической вовлеченности представителей сообщества в борьбе с эпидемией ВИЧ в КР.

Сообщества играют жизненно важную роль в противодействии ВИЧ-инфекции, способствуя подотчетности, активизируя деятельность по профилактике, реализуя мероприятия и внедряя инновации, которые имеют решающее значение для устойчивости прогресса<sup>1415</sup>. Площадки, которые используют для предоставления услуг организации сообществ, как правило, более эффективны, чем официальные площадки, организуемые на базе медицинских учреждений, так как способствуют большему охвату маргинализированных групп населения, особенно в условиях, когда широко распространены стигматизация и дискриминация<sup>16</sup>. Организации сообществ имеют все возможности для выявления недочетов в обслуживании, ограничений, сдерживающих предоставление и получение услуг, а также возможностей сделать такие услуги более клиент-ориентированными, удобными и эффективными.

---

<sup>14</sup> Communities at the centre: Global AIDS Update, 2019. – Geneva: UNAIDS. – 2019. – URL: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2019-global-AIDS-update\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-global-AIDS-update_en.pdf)

<sup>15</sup> Preventing HIV infections at the time of a new pandemic: a synthesis report on programme disruptions and adaptations during the COVID-19 pandemic in 2020. – Geneva: UNAIDS. – 2021. – URL: [https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/20210701\\_HIVPrevention\\_new\\_pandemic](https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/20210701_HIVPrevention_new_pandemic)

<sup>16</sup> Communities at the centre: Global AIDS Update, 2019. – Geneva: UNAIDS. – 2019. – URL: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2019-global-AIDS-update\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-global-AIDS-update_en.pdf)

Предоставление услуг организациями сообществ выходит за рамки сферы здравоохранения. Это проявляется в ценном вкладе в адвокатию правовых и политических реформ, мониторинге нарушений прав человека и деятельности по поддержке сообществ в снижении уровня насилия, обеспечении правовой грамотности и помощи в получении средств к существованию.

Согласно Политической декларации от 2021 года, необходимо предпринять четкие и скоординированные действия по расширению доступа к услугам комплексной профилактики, снизить уровень стигмы и дискриминации, обеспечить равное и полноценное вовлечение представителей гражданского сектора, которые активно вовлекаются в преодоление барьеров и ведут профилактическую работу.

В борьбе с эпидемией задействовано много игроков — врачи, исследователи, госслужащие, представители “третьего сектора”; но критически важную роль играют представители самих сообществ, наиболее уязвимых к ВИЧ. Эпидемия ВИЧ имеет социальный характер вследствие ряда политических и экономических факторов, формирующих ее (например: узкая и закрытая группа гомо- и бисексуальных МСМ, имеющих множество сексуальных связей друг с другом, экономические причины, толкающие женщин на секс-работу, вопрос контроля и власти в данной ситуации, др.). Таким образом, вследствие неравного распределения контроля за ресурсами одни группы более уязвимы к вирусу, чем другие.

Дискриминация ключевых групп населения (отсутствие должного внимания к ним со стороны государства, в частности, отказ в равных правах) делает их более уязвимыми к ВИЧ/СПИДу. Кроме дискриминации и преследования, также наблюдается меньшая возможность доступа к базовым услугам для представителей КГН.

Права человека — основная ценность и принцип, лежащие в основе любой стратегии противодействия ВИЧ, потому что нарушение прав отдельных групп делает их менее достижимыми (например, стигматизация приводит к тому, что группа закрыта, и в нее сложно проникнуть с профилактическими интервенциями).

Ответ сообществ на эпидемию ВИЧ/СПИДа является критически важным, потому что система здравоохранения не может обеспечить адекватный ответ на эпидемию. Во всем мире это вызвано:

- *недостатком политического желания/мотивации;*
- *недостатком ресурсов (финансовых/организационных).*

Для скорейшего и эффективного достижения Глобальных целей “95–95–95” и целевых показателей “30–60–80” перед Силовым полем стоят ключевые задачи по развитию сообщества:

- *обеспечение выделения средств на эффективный ответ на эпидемию на уровне сообщества;*

- *выработка доказательной базы, как работает и на что влияет мобилизация сообществ;*
- *адвокация эффективных и сфокусированных национальных программ по ВИЧ.*

## РЕСУРСЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ВЫСТРАИВАНИЯ КОНЦЕПЦИИ РАБОТЫ И ЛИДЕРСТВА СООБЩЕСТВ:

### 1 *Выстроить/наладить коммуникации внутри сообществ.*

Данный подход обеспечивает репрезентативность взглядов и интересов сообщества, повышает видимость и лидерство сообществ в ответных мерах на эпидемию ВИЧ в стране, способствует обмену опытом, стратегическими направленностями и консолидации ресурсов.

### 2 *Создание коалиций, объединяющих людей вокруг конкретной проблемы.*

Усилия “сообща” создают большее пространство для реализации плана действия по адвокации и расширения доступа к услугам по лечению и профилактики ВИЧ, что позволяет выстраивать более эффективные схемы коммуникации, повышать уровень осведомленности о текущих обстоятельствах в связи с ВИЧ в стране и регионе.

## Создание и поддержка благоприятной социальной среды

На распространение ВИЧ и процесса достижения Глобальной стратегии “95–95–95” влияют общие экономические, социальные и культурные условия в Кыргызстане на МСМ и ЛГБТ-сообщество в целом. Законодательная среда страны является нестабильной, что негативно отражается на соблюдении основных прав и свобод человека. В 2021 году были приняты новая Конституция КР<sup>17</sup> и Концепция духовно-нравственного развития и физического воспитания личности<sup>18</sup>, где прямо призывают народ к патриотизму и пресечению действий, несоответствующих моральных и нравственных принципов народа. Депутат Парламента Д. Бекешев высказал опасения по поводу концепции духовного развития,<sup>19</sup> обосновывая это тем, что “концепция не сработает, ибо это очередной формальный документ”. Также добавил: “Президент должен стать стоиком, аскетом, любимцем народа, вызывать доверие. Иначе из нас хотят сделать послушных баранов, а самим жить припеваючи, жить за счёт других, а нам навязывать честнейший труд”.<sup>20</sup>

В целом и без применения законов, ЛГБТ-люди, активисты(–ки), общинные организации продолжают использоваться в политических целях для отвлечения внимания гражданского населения от актуальных проблем в стране.

<sup>17</sup> URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/112213?cl=ru-ru>

<sup>18</sup> URL: [https://www.president.kg/ru/sobytiya/20167\\_utverghdena\\_koncepciya\\_oduhovno\\_nravstvennom\\_razvitiifizicheskom\\_vospitanii\\_lichnosti](https://www.president.kg/ru/sobytiya/20167_utverghdena_koncepciya_oduhovno_nravstvennom_razvitiifizicheskom_vospitanii_lichnosti)

<sup>19</sup> URL: <https://labrys.kg/news/tpost/lxrribve71-daidzhest-o-situatsii-lgbt-v-kr-za-2-i-k>

<sup>20</sup> URL: <https://knews.kg/2021/05/14/iz-nas-hotyat-sdelat-poslushnyh-baranov-a-sami-zhit-pripevayuchi-dastan-bekeshev-o-kontseptsii-duhovno-nravstvennogo-razvitiya/>

В то же время государство не отрицает существование ЛГБТ-движения и получает иностранное финансирование на темы ВИЧ, включая МСМ людей в повестку. Однако фокус смещается на ВИЧ масштабно, не определяя истинных проблем ЛГБТ и КГН.

В 2022 году на 136 сессии КПЧ ООН представитель официальной делегации Кыргызстана на вопрос от члена комитета по принятию мер защиты в отношении ЛГБТ-сообщества ответил, что ЛГБТ-движение в Кыргызстане прошло путь от тотального табу и непринятия в обществе, а сейчас имеет видимость в медиа. Также он добавил, что “антидискриминационный закон будет принят тогда, когда общество выразит потребность в этом”. КИ выражает позицию, что данное заявление представителя власти КР не является релевантным противодействию дискриминации ЛГБТ-сообщества в КР, а также несет собой вредный посыл, который исключает толерантность и разделяет общество.

*В 2021 году во время формирования нового созыва Парламента КР, транс\* активистка была приглашена на закрытую беседу с политической партией. Вследствие чего без разрешения транс\* активистки было снято видео ее разговора, смонтировано и выложено в интернет с контекстом того, что она благодарна политической партии за поддержку ЛГБТ.*

2021 год на ЛГБТ-движении отразился кризисно. На митинге “Я не хочу быть убитой” за поддержку Айзады Канатбековой были провокаторы, ложно распространяющие информацию о том, что участники и участницы митинга — представители и представительницы ЛГБТ-сообщества. Через несколько дней был также организован митинг против “ЛГБТ+ и НПО”<sup>21</sup> с посылом, что ЛГБТ — это “разрушение семейных устоев и моральных ценностей”. В этот же год была выпущена серия видеороликов о ЛГБТ-организациях и квир-баре с раскрытием конфиденциальных данных сотрудников и сотрудниц и адресов. За офисом ОО «Кыргыз Индиго» была установлена слежка, где неизвестные мужчины пытались проникнуть в офис.

Правозащитники, журналисты и ЛГБТ-люди/активисты подвергаются преследованию и незаконным действиям со стороны государственных органов. Любые митинги и марши за права человека, женщин и свободу слова воспринимаются пропагандой ЛГБТ для общества. Третьи лица не из числа активистов и активисток продолжают снимать без разрешения на видео/фото гражданских активистов и активисток и публиковать в интернет под недостоверным сюжетом ассоциируемым с ЛГБТ. Также продолжают случаи, когда транс\* женщин снимают на видео и выкладывают в интернет-платформе TikTok с трансфобным контекстом.

Случаи использования ЛГБТ в провокациях были замечены и 25 ноября 2022 года на митинге за свободу слова в поддержку журналиста Болота Темирова, где присутствовали митингующие с плакатами “Azattyk, Kloop, Kaktus — нет пропаганде ЛГБТ”.<sup>22</sup>

<sup>21</sup> URL: [https://www.vb.kg/doc/399693\\_nasha\\_cel\\_ne\\_istrebliat\\_geev\\_a\\_chtoby\\_oni\\_ne\\_vmeshivalis\\_v\\_politiky\\_kr.html](https://www.vb.kg/doc/399693_nasha_cel_ne_istrebliat_geev_a_chtoby_oni_ne_vmeshivalis_v_politiky_kr.html)

<sup>22</sup> URL: [https://twitter.com/bashtan\\_bashta/status/1596099687429591046?s=20&t=2NAtRUCd39TgXp\\_R\\_HswGQ](https://twitter.com/bashtan_bashta/status/1596099687429591046?s=20&t=2NAtRUCd39TgXp_R_HswGQ)

Публичный призыв к нетерпимости по отношению к ЛГБТ-людям негативно отражается на видимости и доверии ЛГБТ-людей к обществу и государственным органам. В основном, пользователи в медиа пространстве выражают язык ненависти и нетерпимость к представителям ЛГБТ-сообщества. Так, в 2022 году в честь Месяца Гордости посольство США организовало мероприятие для ЛГБТ-активистов и активисток к Кыргызстана и опубликовало на своей странице Instagram фото участников и участниц мероприятия с радужным флагом. В итоге под публикацией было 687 комментариев разного содержания, где 2 комментария призывали организовать митинг возле посольства США и 10 комментариев содержали в себе призыв к убийству<sup>23</sup>. Однако стоит отметить и положительные события, где международное сообщество стало в открытую поддерживать ЛГБТ-сообщество. В честь 17 мая Представительство Европейского Союза организовало встречу с ЛГБТ-активистами и активистками для обсуждения общей проблемы и ситуации ЛГБТ-людей в Кыргызстане<sup>24</sup>. Новостное издание Kloop выпустило видео-репортаж о проекте “Розовые вершины” Дастана Касмамытова (открытого ЛГБТ-активиста и альпиниста). Также местное ЛГБТ-сообщество стало мобилизоваться и выходить на новый уровень культурного самовыражения: организаторы ежемесячной вечеринки “Отуруш” с дрэг и вог танцевальными элементами получили широкое признание не только среди ЛГБТ+-людей, но и дружественных союзников и союзниц сообщества. ОО «Кыргыз Индиго» два года подряд организуют квир-бал как ежегодную традицию и пример поддержки ЛГБТ-сообщества; в особенности, бал 2022 года содержал элемент этно-стиля, который подчеркивал разнообразность и уникальность квирности через призму кыргызского этноса. ЛГБТ-движение ценит свою значимость и для усиления своего голоса всегда празднует Дни видимости и памяти транс\* людей, Международный день борьбы с гомофобией (IDAHOBIT), Месяц гордости, Национальный день каминг-аута, День прав человека, Всемирный день борьбы со СПИДом и другие даты. С каждым годом ЛГБТ-движение становится сплоченным, продвигая инклюзивную и интерсекциональную повестку, также объединяясь с другими ключевыми группами населения.

Однако, несмотря на позитивные продвижения в обществе, неблагоприятная среда для ЛГБТ-людей ставит в уязвимость сообщество, влияя и на превенцию ВИЧ. Чтобы отследить общую ситуацию по нарушениям прав ЛГБТ и отдельно по МСМ, были запрошены данные у отдела адвокации и правозащиты ОО «Кыргыз Индиго» и уличных юристов и юристок в базе REAct. Всего за 2021 и 2022 годы было зафиксировано 353 нарушений прав ЛГБТ, из них 77 по МСМ. Все нижеуказанные данные по разбивке процентов и количества кейсов, были рассчитаны от общего числа кейсов по ЛГБТ.

Так, ЛГБТ-люди, в первую очередь, сталкиваются с неприятием СОГИ со стороны семьи, партнеров и законных супругов, с последующим психологическим и физическим насилием, вынужденными браками, конверсионной терапией (практика изменения

<sup>23</sup> Как ЛГБТ+ упоминались в медиа пространстве и как читатели реагировали на материалы о них. Полу-годовой отчет за 2022 г. – ОО «Кыргыз Индиго», 2022. – URL: [https://admin.indigo.kg/uploads/4\\_kak\\_lgbt\\_upominalis\\_v\\_media\\_prostranstve\\_1412e22321.pdf](https://admin.indigo.kg/uploads/4_kak_lgbt_upominalis_v_media_prostranstve_1412e22321.pdf)

<sup>24</sup> URL: [https://www.instagram.com/p/CdqQiQdI-HM/?utm\\_source=ig\\_web\\_copy\\_link](https://www.instagram.com/p/CdqQiQdI-HM/?utm_source=ig_web_copy_link)

СОГИ), как, например, посещение религиозных деятелей, в особенности молдо (исламские религиозные деятели), психологов и психотерапевтов для “излечения” от гомо/бисексуальности. За 2021–2022 год было задокументировано<sup>25</sup> 11 кейсов по МСМ, то есть 3% ЛГБТ-людей, испытывающих неравенство и насилие в семье. Особенными случаями является непринятие СОГИ, сопровождающееся положительным ВИЧ-статусом.

- *Мужчина, практикующий секс с мужчинами и живущий с ВИЧ, обратился за консультацией о том, что его супруга угрожает раскрытием положительного статуса ВИЧ окружающим.*
- *Мужчина, практикующий секс с мужчинами, обратился за помощью через друга, что хочет сбежать из дома. Его родители знают СОГИ и проявляют психологическое и физическое насилие. В прошлом году отец этого мужчины пытался задушить его и угрожал ножом. Сейчас планирует отдать в армию.*

На происходящие нарушения прав ЛГБТ-людей со стороны их семей, правоохранительные органы игнорируют и не возбуждают уголовные дела, аргументируя тем, что это их “семейное дело” и милиция не имеет права вмешиваться<sup>26</sup>. В национальной статистике же “семейное насилие” интерпретируется как насилие между супругами (мужем и женой), куда насилие над несовершеннолетними детьми и совершеннолетними молодыми людьми не подпадает.

Распространенным видом нарушений прав ЛГБТ-людей, является буллинг в обществе и сети, угрозы аутигом и непосредственно сам аутинг СОГИ и ВИЧ-статуса, вымогательство денежных средств, рейды вокруг квир-бара и организация подставных свиданий, в особенности для МСМ.

- *В 2022 году мужчина, практикующий секс с мужчинами, работающий в НПО, подвергся шантажу со стороны людей, которые представились сотрудниками правоохранительных органов. Они показали ему скриншот видео, где он и другой мужчина занимались сексом. Они потребовали от пострадавшего «сотрудничать» и передавать информацию о его коллегах по запросу, а в случае отказа пригрозили молодому человеку распространить это видео среди его знакомых, родственников и по всей стране. Так как пострадавший был иностранцем, он покинул КР, а через несколько месяцев пытался вернуться, но на границе ему дали документ об отказе во въезде, подписанный национальным комитетом по безопасности. Причина запрета не была указана<sup>27</sup>.*

<sup>25</sup> Данные о задокументированных кейсах в количестве 353 по ЛГБТ суммарно взяты из базы REAct и журнала задокументированных кейсов ОО «Кыргыз Индиго», 2021-2022.

<sup>26</sup> Альтернативный отчет по включение ЛГБТ+ в ЦУР. – 2020. – с. 29. – URL: <https://indigo.kg/uploads/File/2021/01/14/Альтернативный-отчет-по-ЦУР.pdf>

<sup>27</sup> Альтернативный доклад “Насилие и дискриминация в отношении ЛГБТ+ людей в Кыргызской Республике” / 136 сессия Комитета по правам человека ООН. – URL: [https://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2FCCPR%2FNGO%2FKGZ%2F50269&Lang=en](https://tbinternet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2FCCPR%2FNGO%2FKGZ%2F50269&Lang=en)

За прошедшие два года для МСМ участились подставные свидания, а со стороны гомофобных лиц удалось задокументировать только 9 случаев, сопровождающихся насилием, нанесением телесных повреждений, грабежом личных вещей, насильственным лишением свободы человека и вымогательством денег. В основном, ЛГБТ-люди не обращаются никуда, даже в общинные организации из-за страха раскрытия СОГИ.

- *Мужчина, практикующий секс с мужчинами, познакомился с человеком в социальной сети. Они вместе поехали за город. Его приятель предложил ему выпить алкоголь, на что тот отказался. Вследствие чего упомянутый приятель нанёс ему телесные повреждения и под угрозой расправы, принудил сделать каминг-аут на видео. Далее угрожал, что если жертва обратится в правоохранительные органы, то данное видео распространится в сети.*
- *МСМ столкнулся с подставным свиданием, в ходе которого был избит и ограблен.*

Зачастую сотрудники правоохранительных органов могут объединяться с ультра гомофобными группами и также устраивать подставные свидания.

- *МСМ через социальную сеть познакомился с неизвестным человеком, который просил встретиться, предлагая вступить в сексуальный контакт, а также просил принести наркотические вещества. При встрече, МСМ был задержан, а неизвестный человек из социальной сети оказался оперативным сотрудником милиции. У пострадавшего не было наркотических веществ, но в отделении милиции у него требовали подписать готовую объяснительную.*

ЛГБТ активистское движение в 2021–2022 годах отчиталось в Комитет против пыток и Комитет по правам человека ООН с обеспокоенностью о продолжающихся преступлениях на почве ненависти, пытках и других бесчеловечных действий в отношении ЛГБТ. Несмотря на рекомендации международного сообщества, ситуация не улучшается. Одной из причин является отсутствие механизма фактической защиты от дискриминации по СОГИ и ВИЧ-статусу МСМ и ЛГБТ-людей. За 2021–2022 годы было задокументировано 77 кейсов по нарушению прав МСМ (22%).

Зачастую ЛГБТ-люди не доверяют правоохранительным органам и не просят защиты, так как сотрудники милиции относятся квир-фобно к ЛГБТ и сами являются участниками насилия и дискриминации. Так, 7% сотрудников правоохранительных органов (25 кейсов) испытывают негативное отношение к МСМ.

- *Сотрудники милиции под угрозой аутинга вымогают у ЛГБТ-человека деньги;*
- *Сотрудники ГКНБ подкинули наркотики человеку и вымогают денежные средства;*
- *Член сообщества был избит на свидании, где отобрали у него телефон. При обращении в РОВД с уличной юристкой сервисной организации, сотрудники РОВД отказались рассматривать заявление;*

- *В 2022 году ЛГБТ-человека задержали за кражу. Во время задержания сотрудники милиции отобрали телефон и нашли личное интимное видео, которое раскрывает СОГИ человека. Вследствие чего сотрудники милиции шантажировали распространением видео и вымогали денежные средства.*

В настоящее время проект антидискриминационного закона находится на рассмотрении в Парламенте КР, однако отсутствует защищаемая характеристика по СОГИ<sup>28</sup>, что означает несоответствие международным стандартам.

Несмотря на прогресс в сфере здравоохранения, как принятие национальной программы по ВИЧ, включающей геев и бисексуалов как уязвимую группу и позитивно сформировавшей независимую категорию для транс\* людей, продолжает со стороны сектора здравоохранения наблюдаться недостаточная компетентность и чувствительность к ЛГБТ. Так, за 2021–2022 годы было задокументировано 9 кейсов (3%) по негативному отношению к МСМ.

- *МСМ с инвалидностью, отправился сдать тест на ВИЧ в РЦ СПИД, где у него выявили положительный статус. После этого его отправили встать на учёт, чтобы получать АРВ-терапию, и там он раскрыл своё СОГИ, после чего ему стали задавать некорректные вопросы вплоть до того, как он занимается сексуальным актом в коляске. И зачем ему это вообще с его идентичностью;*
- *Заведующая лаборатории для тестирования по ВИЧ сказала, чтобы после сбора анализа от мужчины-ЛЖВ тщательно “продезинфицировать”, а в последующем принимать его в другом месте (по словам мужчины, это место не соответствовало гигиеническо-санитарным нормам).*

Все вышеперечисленные социальные барьеры, в совокупности со стигмой и дискриминацией в сфере здравоохранения, затрудняют проявления доверия и препятствуют готовности сдавать тест в центрах СПИД, обращаться за консультациями и вовсе приходить в общинные организации, боясь ассоциации с ЛГБТ.

# Влияние пандемии COVID-19<sup>29</sup>

Пандемия коронавирусной инфекции внесла значительные коррективы в жизни людей. Длительные ограничительные мероприятия, отсутствие возможности заработка, социально-экономические сложности в трудоустройстве, поиске жилья, отсутствие доступа к программам профилактики и лечения негативно отразились на качестве жизни большинства людей, в особенности на представителях ключевых групп населения.

## У ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, ВЫШЕ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ COVID-19

- Люди, живущие с ВИЧ, испытывают более серьезные последствия COVID-19 и чаще страдают от сопутствующих заболеваний, чем ВИЧ-отрицательные люди;
- Многократные визиты в клиники, оказывающие услуги в связи с ВИЧ, для получения лекарственных препаратов подвергают людей риску инфицирования COVID-19;
- Одновременная борьба с пандемиями ВИЧ и COVID-19 сильно повлияла на психическое здоровье людей, живущих с ВИЧ.

НПО и инициативные группы (ИГ), напрямую взаимодействующие с представителями сообществ, в кратчайшие сроки смогли мобилизоваться и переформатировать работу на поддержку бенефициаров и борьбу с COVID-19.

Участие сообществ — ключевой фактор, способствующий быстрому восстановлению многих программ противодействия ВИЧ.

## ЗАТРУДНИЛСЯ ДОСТУП К ЛЕЧЕНИЮ:

- Введенные ограничительные меры в связи с карантином оставили людей, живущих с ВИЧ, уехавших из дома, без возможности получать лечение;
- Нарушена схема направления на лечение в случае ВИЧ — недавно диагностированные люди часто не могут своевременно начать лечение;
- У людей возникли трудности с доступом к лечению от ВИЧ;
- Нарушен механизм оказания услуг тестирования на ВИЧ — новые случаи ВИЧ не диагностируются;
- Значительно замедлился глобальный рост тестирования на вирусную нагрузку;
- Больше не оказываются услуги по поддержке психического здоровья.

<sup>29</sup> Влияние пандемии COVID-19 на меры по противодействию ВИЧ. – ЮНЕЙДС. – URL: <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2021/effects-of-covid19-pandemic-on-hiv-response>

## РЕАКЦИЯ:

*Были мобилизованы силы сообществ, по поддержке ЛЖВ МСМ;*

*Сформированы бригады совместно с врачами по доставке АРТ и забору анализов крови;*

*Запущена дополнительная возможность онлайн-консультирования силами психологов;*

*Усиление модели самотестирования, доставка наборов с ИМН.*

## ПРЕРВАНЫ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ВИЧ:

- Ухудшился доступ к услугам программ профилактики (ИМН, ДКП);
- Ограничен доступ к программам снижения вреда.

## РЕАКЦИЯ:

*Услуги по снижению вреда были адаптированы и ориентированы на людей таргетно.*

## ВОЗРОС УРОВЕНЬ НАСИЛИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛЮДЕЙ ИЗ УЯЗВИМЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

- В период карантина вырос уровень насилия на гендерной основе;
- Во время пандемии COVID-19 наблюдается рост уровня насилия, притеснений и арестов в отношении работников секс-бизнеса, мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, а также трансгендерных лиц.

## РЕАКЦИЯ:

*открыты шелтеры для пострадавших от домашнего насилия;*

*организована поддержка с выдачей пакетов гуманитарной помощи.*

## УСИЛИЛИСЬ СТИГМА И ДИСКРИМИНАЦИЯ

- Стигма, связанная с COVID-19, была также направлена на людей, живущих с ВИЧ;
- Ухудшился доступ к правосудию, и COVID-19 используется как оправдание для введения карательных мер в рамках законов, направленных против трансгендерных лиц и людей, живущих с ВИЧ.

## РЕАКЦИЯ:

*Общественные организации отслеживают и передают огласке проблемы нарушения прав человека, что в некоторых случаях приводит к быстрым и эффективным изменениям в политике и принятой практике.*

# Влияние на каскад

На распространенность ВИЧ-инфекции и готовность группы МСМ посещать медицинские учреждения влияют такие факторы, как условия и безопасность при оказании услуг, профессионализм и компетентность медицинских специалистов, увеличение числа МСМ, практикующих химсекс (употребление новых психоактивных веществ). Подобные практики накладывают дополнительный уровень стигмы и дискриминации на представителей ЛГБТ-сообщества.

К сожалению, ЛГБТ-сообщество в Кыргызстане часто сталкивается с прессингом, проявлением насилия со стороны радикальных группировок, правоохранительных органов. Также в 2021 году было сфабриковано видео о деятельности ЛГБТ-организации, ОО “Кыргыз Индиго”, где были раскрыты личные данные некоторых сотрудников (–ниц), адрес офиса, использовались тематики ЛГБТ в политических играх, отражающий и вызывающий негативный дискурс об ЛГБТ-сообществе среди общего населения, призыв к проявлению насилия в отношении ЛГБТ-организаций – “иностранных агентов”, которые по мнению радикальных групп проводят пропаганду среди детей и подростков, разрушают моральные, традиционные устои общества. Столкнувшись с такого рода прессингом, многие индивидуальные активисты (–ки) подверглись нападкам, физическому и психологическому насилию. Благополучатели услуг стали опасаться любого рода коммуникации с представителями (–цами) ЛГБТ-НПО, оказывающими также ВИЧ-сервисные и психологические услуги, что непосредственно отразилось на годами выстраиваемом авторитете крупнейших в Центральной Азии ЛГБТ-организаций.

В 2014 году Парламентом КР был инициирован законопроект, известный в обществе как закон о запрете “гей-пропаганды”, который увеличил негативный дискурс в отношении представителей сообщества, а также НПО. Закон не был одобрен, но до сих пор находится в Парламенте и в любой момент может вернуться на рассмотрение, особенно в свете последних событий, которые наблюдаются в КР с октября 2020 года.

В Кыргызстане инициируются новые изменения в Закон «О некоммерческих организациях» и в Уголовный Кодекс об уголовной ответственности представителей НКО, которые прямо и косвенно могут повлиять на деятельность ЛГБТ-организаций<sup>3031</sup>. Закон противоречит Конституции Кыргызстана и другим нормативно-правовым актам, тем самым требуя новые ограничения деятельности НКО через перерегистрацию, дополнительную отчетность, ежегодные финансовые аудиты, предоставленные Министерством юстиции право вмешиваться во внутренние дела. Предварительно Аппарат Омбудсмена, БДПИЧ, Правовая клиника “Адилет” и другие институты выразили обеспокоенность по поводу законодательных инициатив, проведя консультации с гражданским движением Кыргызстана.

<sup>30</sup> URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/112282?cl=ru-ru>

<sup>31</sup> URL: [https://kaktus.media/doc/470957\\_nadira\\_narmatova\\_predlozila\\_svoi\\_popravki\\_v\\_zakon\\_ob\\_nko\\_i\\_v\\_ygolovnyy\\_kodeks.html](https://kaktus.media/doc/470957_nadira_narmatova_predlozila_svoi_popravki_v_zakon_ob_nko_i_v_ygolovnyy_kodeks.html)

Также команда ОО «Кыргыз Индиго» выражает собственную обеспокоенность по поводу уже принятого Закона КР “О защите недостоверной (ложной) информации”<sup>32</sup> от 27 октября 2022 года. Министерство культуры, информации, спорта и молодежной политики Кыргызстана, наделенное произвольным правом наложения цензуры на независимые СМИ, ставит под угрозу свободу слова и выражения мнения всему гражданскому движению, включая голос и ЛГБТ.

Общие законодательные барьеры и угрозы для ведения качественной деятельности общинных организаций населения влияют на уровень доверия ключевых групп населения.

Законодательно незащищенный статус транс\* людей также влияет на каскад услуг MSM и ТГ. 17 июня 2020 году при пересмотре Закона КР “Об актах гражданского состояния” норма, предоставляющая возможность сменить гендерный маркер транс\* людям “если представлен документ установленной формы об изменении пола, выданный медицинской организацией”<sup>33</sup> была исключена. Информация о данном барьере в законодательстве КР была представлена в КЛДЖ, КПП (2021) и КЭСКО (2022). В 2022 году в Закон КР “Об актах гражданского состояния” были предложены новые изменения и законопроект был опубликован на общественных слушаниях. В координационной таблице к рассматриваемому драфту документа предложение о возвращении смены гендерного маркера отклонено. В разделе аргументации прописано, что возвращение данного права послужит началом “однополых браков”<sup>34</sup>. Данный барьер влияет на транс\* людей как невозможность поступить на учебу и получить высшее образование, устроиться на работу и получать социальные, банковские и медицинские услуги.

В особенности следует подчеркнуть уязвимость транс\* женщин в Кыргызстане. Из-за невозможности изменить гендерный маркер на юридическом уровне, транс\* женщины испытывают большое непринятие со стороны общества. Трансфобия сопровождается лукизмом, стигмой, дискриминацией, насилием и речами ненависти из-за патриархального и традиционного уклада образа жизни граждан в Кыргызстане. В основном, большинство транс\* женщин вынуждены заниматься секс-работой для ежедневного заработка и поддержания жизнедеятельности, где сталкиваются с объективизацией, сексуализацией, насилием и риском для их здоровья. Исследование о транс\* женщинах секс-работницах, имеющих опыт<sup>35</sup> миграции свидетельствует о 26% ВИЧ среди опрошенных. Эти цифры не могут распространяться на всю транс\* группу, однако являются тревожным сигналом о распространенности ВИЧ среди транс\* людей и говорят о необходимости целенаправленной работы с транс\* людьми в вопросах профилактики ВИЧ.

<sup>32</sup> URL: <https://cpj.org/ru/2022/08/власти-кыргызстана-заблокировали-но/>

<sup>33</sup> Закон об актах гражданского состояния, статья 72, п. 3. URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/1655> (в новой версии от 01.08.2020 г., статья 35, п. 3 отсутствует. – URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/112094>)

<sup>34</sup> Координационная таблица к Закону Кыргызской Республики «Об актах гражданского состояния» от 01.08.2020 г. № 110 в открытом доступе отсутствует (доступ только у рабочей группы по внесению изменений в данный закон).

<sup>35</sup> Вызовы и барьеры как последствия экономической уязвимости транс\* женщин. – ОО «Кыргыз Индиго». – 46 с. – URL: <http://surl.li/etyyb>

Также из-за отсутствия документов транс\* женщины чаще всего не обращаются за помощью в правоохранительные органы, поскольку представители правоохранительных органов – это группа, которая, пользуясь законной незащищенностью транс\* женщин, злоупотребляют должностными полномочиями, сопровождающимися угрозами, шантажом и вымогательствами. Ультраправые группы вместе с милицией и журналистами имеют практику незаконно снимать и выкладывать видео с оскорбительным сюжетом о транс\* женщинах на YouTube каналах, “ТВ кайгуул”, TikTok страницах и в целом в интернет пространстве.

В альтернативном отчете по ЦУР за 2020 год определяется, что любые факторы внутри ЛГБТ-сообщества влияют друг на друга. Так единичные случаи дискриминации могут влиять на все сообщество. Из-за того, что несколько транс\* людей столкнулось с отказом в предоставлении экстренной помощи, многие транс\* люди испытывают страх получить отказ в услугах экстренной медицины, когда они будут в наиболее уязвимом положении<sup>36</sup>.

Наибольшее взаимодействие медицинского персонала с группой МСМ происходит в крупных городах – Бишкек и Ош. Соответственно, данная когорта врачей в наибольшей степени проинформирована и имеет опыт работы в данной сфере. Услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями в регионах не всегда бывают дружелюбными для МСМ, что связано с наименьшим уровнем взаимодействия, отсутствием практических навыков и опыта с представителями субгруппы, большим проявлением стигмы и дискриминации в отношении ЛГБТ-сообщества.

---

<sup>36</sup> Альтернативный отчет по включение ЛГБТ+ в ЦУР, 2020. – с. 13. – URL: <https://indigo.kg/uploads/File/2021/01/14/Альтернативный-отчет-по-ЦУР.pdf>

# Рекомендации

## ОБЩИЕ:

- На национальном уровне способствовать снижению уровней стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ-инфекции среди общего населения, НПО расширить работу с фокусом на снижение уровня стигмы внутри сообществ, повышать агентность сообществ в борьбе с эпидемией ВИЧ;
- Гражданскому сектору, государственным органам, международным организациям необходимо консолидировать усилия в противодействии негативных последствий в связи с ВИЧ на ключевые группы населения и ВИЧ-положительных людей;
- РЦ СПИД и международным донорам/партнерам необходимо усилить действия и решительность в поддержке НПО и предоставить возможность имплементировать подходы по поддержке клиентов препаратами профилактики ВИЧ в организациях на базе сообществ;
- Необходимо усовершенствовать процесс сбора и хранения данных с сегрегацией сервисов для ЛЖВ МСМ;
- Включение молодых представителей КГН в борьбу с эпидемией ВИЧ, повышать потенциал, мобилизацию молодых представителей, обеспечить значимое вовлечение в деятельность и оказывать содействие в институциональной поддержке молодежных движений на страновом и региональном уровнях;
- Создать рабочую группу из числа представителей государственных органов и гражданского общества для решения вопросов насилия и дискриминации в отношении ЛГБТ-людей не только в контексте здоровья.

## ГОСУДАРСТВЕННЫМ СТРУКТУРАМ:

- Парламенту Кыргызской Республики принять всеобъемлющий антидискриминационный закон, отвечающий международным стандартам, с включением сексуальной ориентации и гендерной идентичности как защищаемые характеристики;
- Пересмотреть закон об НКО, адаптировать и дополнить его в соответствии с международными стандартами, защищающими и обеспечивающими условия для эффективной работы социально значимых неправительственных организаций;
- Апробировать модель регистрации кейсов нарушения прав человека на национальном уровне; необходимо полноценно вести регистрацию подобного рода кейсов с возможностью дальнейшей поддержки и помощи клиентам, подвергшихся насилию и преследованиям;
- Доработать Закон КР “О защите недостоверной (ложной) информации”, исключая коллизию права и злоупотребление властью государственными органами;

- Пересмотреть Закон «Об НКО», адаптировать и дополнить его в соответствии с международными стандартами, защищающими и обеспечивающими условия для эффективной работы социально значимых неправительственных организаций;
- Внести изменения в Уголовный Кодекс КР о преступлениях на почве ненависти с включением СОГИ как защищаемых характеристик;
- Провести справедливое расследование случаев разглашения личной информации ЛГБТ-людей в публичном пространстве;
- Провести служебное расследование разглашения личной информации об ЛГБТ-людях, актах насилия, угроз и шантажа со стороны сотрудников правоохранительных органов;
- Провести справедливое расследования нападений на участников мирных собраний / срывов их проведения;
- Провести служебное расследования относительно бездействий сотрудников милиции при таких нападениях и их сотрудничестве с провокаторами на мирных собраниях;
- Провести расследование случаев, когда сотрудники государственных органов пытаются воспрепятствовать ЛГБТ-людям участвовать в мирных собраниях;
- Ввести запрет на речи ненависти относительно КГН;
- Принять законодательство о гендерном признании для транс\* людей, которое позволит менять гендерный маркер в документах;
- Включить понятие “семейное насилие” в национальную статистику Кыргызстана, в том числе аспекты насилия над несовершеннолетними детьми и совершеннолетними лицами.

## МЕЖДУНАРОДНОМУ СЕКТОРУ:

- Основным членам и альтернатам в СКК (Страновой координационный комитет) активно вести коммуникацию с сообществами КГН для сбора обратной связи по приоритетным и актуальным направлениям, учитывая специфику работы с представителями КГН с возможностью расширения пакета услуг лечения и профилактики ВИЧ среди КГН;
- Национальным партнерам совместно с РЦ СПИД необходимо проводить мониторинг затраченных средств и усилий по компонентам лечения и профилактики с учетом значимого вовлечения гражданского сектора, отслеживать результативность и эффективность ВИЧ-сервисных проектов по выполнению основных индикаторов;
- Проводить ДЭН как минимум раз в 3 года с включением обновленных рекомендаций, моделей процесса сбора данных;

- Необходимо расширить доступ представителям КГН к наборам для ЭТ, чтобы минимизировать контакты/коммуникацию с медицинским персоналом, сотрудниками НПО (особенно это касается той когорты клиентов, которые по определенным причинам отказываются получать подобного рода услуги в госучреждениях, либо же в НПО).

## НПО:

- НПО и Министерству здравоохранения и социальной защиты совместно работать над сенситизацией медицинского персонала в регионах КР для повышения осведомленности проблематик МСМ-сообщества, эффективной работы по предоставлению медицинской помощи и услуг;
- Проводить тренинги по сенситизации сотрудников милиции с привлечением ЛГБТ-организаций;
- Способствовать расширению выхода на представителей сообщества МСМ/ГБ путем оказания институциональной, технической и экспертной поддержки инициативным группам и НПО;
- Разработать и внедрить процедуры внутреннего мониторинга процессов программы социального сопровождения клиентов;
- Повышать потенциал аутрич-сотрудников, «равных навигаторов» и консультантов;
- Усиливать компонент онлайн-работы для выхода на закрытую когорту клиентов из числа МСМ;
- Адаптировать модели онлайн- и офлайн-аутрича для более эффективного вовлечения представителей сообщества МСМ к получению профилактических услуг