



Краткая справка о ВИЧ среди MSM и транс людей в Украине

2018



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью

Общий обзор эпидемии ВИЧ в Украине

В странах Восточной Европы и Центральной Азии развитие эпидемии ВИЧ продолжается, при этом Украина занимает одно из первых мест в регионе по темпам распространения ВИЧ-инфекции¹.

По оценочным данным на начало 2018 года в Украине проживало 244 000 людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ)². Распространённость ВИЧ среди населения в возрасте от 15 до 49 лет в 2017 году составляет 0,9%³.

В последние годы имеет место увеличение числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекции: 18 194 человек в 2017 году, 17 066 в 2016 году, 15 869 в 2015 году. Среди новых случаев инфицирования ВИЧ преобладают мужчины, а также люди в возрасте 25-49 лет. В течение последнего десятилетия среди впервые зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции наблюдается тенденция к снижению доли молодых людей в возрасте 15-24 лет и увеличение доли лиц от 50 лет и старше⁴.

Эпидемия ВИЧ остается сконцентрированной среди ключевых и наиболее уязвимых групп населения, в частности – среди людей, употребляющих наркотики инъекционно (ЛУНИ), лиц, оказывающих сексуальные услуги (ЛСУ), мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ). К группам повышенного риска инфицирования ВИЧ в Украине отнесены также половые партнерши и партнеры ЛУНИ, клиенты ЛСУ, половые партнерши МСМ, в то же время, трансгендеры и заключенные группами повышенного риска до сих пор не признаются.

По результатам биоповеденческих исследований (IBBS), проведенных в 2017-2018 гг. среди ключевых и наиболее уязвимых групп населения, распространённость ВИЧ среди ЛУНИ составляет 22,6%, МСМ – 7,5%, ЛСУ – 5,2%, среди заключённых – 7,6%⁴. До 2008 года в Украине (по результатам регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции, но не фактически в эпидемиологическом процессе), доминировал парентеральный путь передачи ВИЧ при употреблении инъекционных наркотиков, однако в последние годы доминирующим является половой, преимущественно при гетеросексуальных контактах, последний становится всё более существенным. В структуре путей передачи ВИЧ удельный вес полового пути передачи ВИЧ неуклонно возрос и в 2017 году составил 73,8%⁵.

Эпидемиологическая ситуация дополнительно осложняется из-за гуманитарного кризиса внутри страны в связи с аннексией Крыма и военными действиями Российской Федерации на Востоке Украины, что привело к увеличению числа внутренне перемещённых лиц из областей, наиболее пострадавших от эпидемии ВИЧ⁶.

Количество ВИЧ-положительных людей, прибывших из населённых пунктов, на территории которых органы государственной власти временно не осуществляют свои полномочия, и по состоянию на начало 2018 года состоящих на учёте в лечебных учреждениях в других регионах Украины, составляет 1 473 человека (на начало 2017 – 1 614 человек),



Показатели распространённости ВИЧ-инфекции среди МСМ в соседних странах

из них 1 025 человек (69,6%) прибыли из Донецкой области, 328 человек (22,3%) – из Луганской области и 120 человек (8,1%) – из АР Крым⁴.

На развитие эпидемии ВИЧ также влияет и миграция. По данным официальной статистики, в 2017 году зарегистрировано более 14 млн въездов иностранных граждан, въехавших в Украину на короткие и длительные сроки пребывания (включая однодневных посетителей) и большинство из Молдовы (4,4 млн въездов) и Беларуси (2,7 млн въездов). Граждане Украины выезжали за границу почти вдвое больше – свыше 26 млн выездов и больше в Польшу (9,9 млн выездов), Российскую Федерацию (4,3 млн выездов) и Венгрию (3,1 млн выездов)⁷.

Состояние эпидемии ВИЧ и распространённость ИППП среди МСМ в Украине

Оценочная численность МСМ в Украине составляет 181 500 человек. К регионам с наибольшей численностью МСМ принадлежат г. Киев и Донецкая область⁸. Оценочная численность МСМ на субнациональном уровне представлена на Рис. 1.

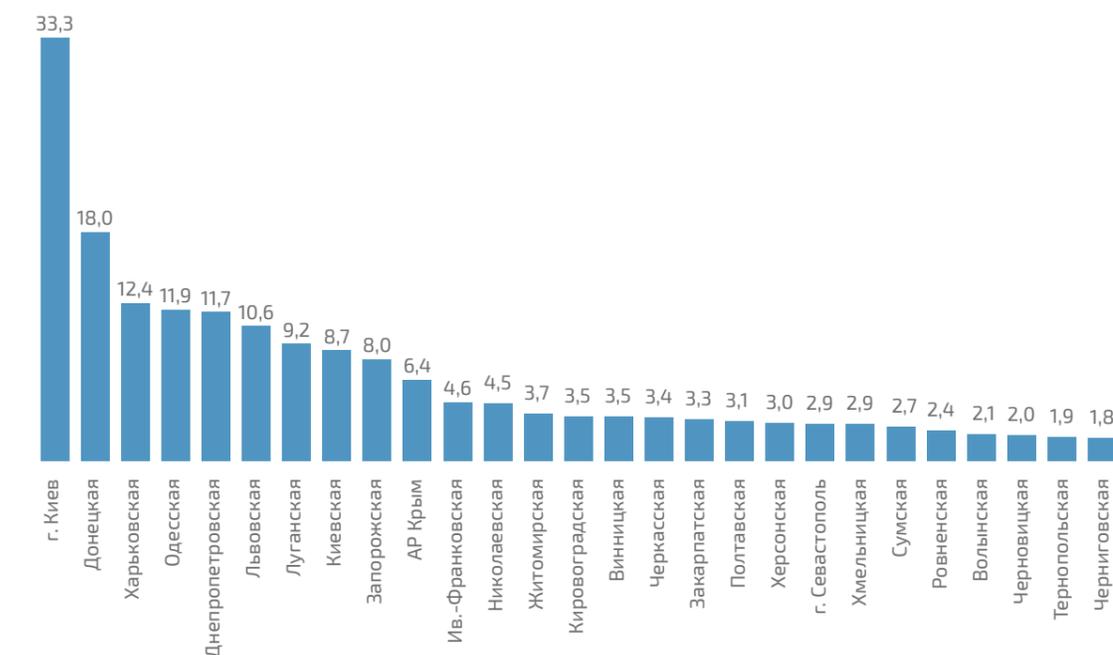


Рис. 1. Оценочная численность МСМ в Украине на субнациональном уровне (2016), тыс

Распространённость ВИЧ-инфекции среди МСМ в последние годы росла. Согласно результатам IBBS 2018 года⁹, распространённость ВИЧ среди МСМ составляет 7,5% (95% ДИ: 6,8%-8,2%), что статистически не отличается от показателя 2016 года – 8,5% (95% ДИ: 7,7%-9,4%) (Рис. 2).

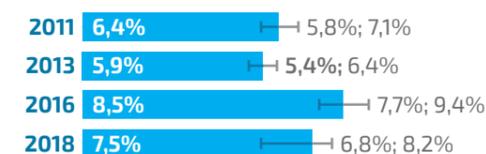


Рис. 2. Распространённость ВИЧ среди МСМ в Украине (IBBS, 2011-2018 гг.)

Результаты IBBS 2018 года⁹ демонстрируют местные особенности распространённости ВИЧ среди МСМ (Рис. 3). Так, самая высокая распространённость ВИЧ среди МСМ зафиксирована в городах Донецк (22,8%), Черкассы (14,3%), Одесса (13%), Николаев (7,3%) и Киев (7,1%).

⁷ Державна служба статистики України: Економічна статистика / Економічна діяльність / Туризм. – Режим доступа к ресурсу: https://ukrstat.org/uk/operativ/menu/menu_u/tur.htm

⁸ Звіт за результатами дослідження «Оцінка чисельності представників ключових груп в Україні» / Берлева Г., Сазонова Я. – К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», ТОВ «Агентство Україна» 2017. – 64 с. – Режим доступа к ресурсу: <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/12/o4sn16.pdf>

⁹ Сазонова Я. О., Салюк Т. О. Основні результати біоповедінкових досліджень серед ключових груп. – МБФ «Альянс громадського здоров'я». – Київ, 2018. – Режим доступа к ресурсу: http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2018/07/OSNOVNI-REZULTATY__A4__10.07.2018__Cajt.pdf

¹ UNAIDS data 2018. – Режим доступа к ресурсу: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/unaids-data-2018_en.pdf

² Оперативна інформація про офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції, СНІДу та смертей, зумовлених СНІДом, за липень місяць 2018 року. – Режим доступа к ресурсу: <https://phc.org.ua/uploads/documents/83da57/73d15c74c7c8ae26a74db7af0d0176d1.pdf>

³ Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції в Україні станом на 01.07.2018. – Режим доступа к ресурсу: <https://phc.org.ua/uploads/documents/83da57/55827e110af3ec7de3944f27890f3672.pdf>

⁴ ВІЛ-інфекція в Україні. Інформаційний бюлетень № 49. – «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України». – Київ, 2018. – Режим доступа к ресурсу: <https://phc.org.ua/uploads/documents/c21991/40fc8f955d5286e602e5ce1e8fac0fe2.pdf>

⁵ Global AIDS Monitoring 2018: Ukraine. – Режим доступа к ресурсу: http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UKR_2018_countryreport.pdf

⁶ Оцінка політико-правового середовища у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні. – Режим доступа к ресурсу: http://www.hivreforminaction.org/wp-content/uploads/2017/08/0807_HIV-Legal-Assessment-2017_UA.pdf

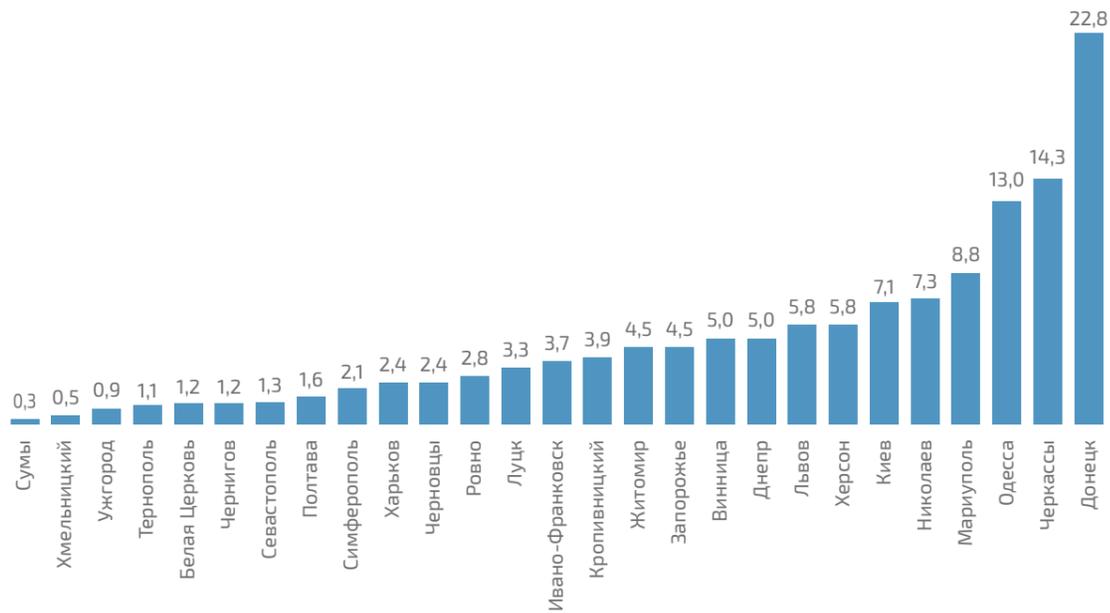


Рис. 3. Распространённость ВИЧ среди МСМ в городах Украины (IBBS, 2018), %

По сравнению с предыдущими IBBS, увеличилась распространённость ВИЧ среди МСМ в возрасте до 24 лет включительно – с 5% (95% ДИ: 3,8%-6,0%) в 2016 году до 6,7% (95% ДИ: 5,7%-7,8%) в 2018 году⁴. Как и прежде выше распространённость ВИЧ наблюдается среди старшей возрастной группы – МСМ в возрасте от 25 лет, в 2018 году этот показатель составил 8% (95% ДИ: 7,1%-8,9%), в 2016 году – 10% (95% ДИ: 9,3%-11,5%)⁴.

В рамках предыдущего IBBS¹⁰ 2016 года измерялась распространённость инфекций, передающихся половым путём (ИППП): распространённость гепатита С среди МСМ составила 4,2%, гепатита В – 2,7%, сифилиса – 3%.

Количество официально зарегистрированных новых случаев передачи ВИЧ-инфекции гомосексуальным путём в стране ежегодно возрастало – с 20 случаев в 2005 году до 508 в 2017 году⁴. Однако, и сегодня присутствует существенный недоучёт случаев инфицирования

ВИЧ гомосексуальным путём из-за закрытости группы и скрытого характера эпидемии ВИЧ в сообществе. Оценочная численность МСМ, живущих с ВИЧ-инфекцией, в Украине составляет 13 553 человек⁹.

Стоит также отметить высокие показатели распространённости ВИЧ среди МСМ в соседних странах: Турция – 12,7% (Стамбул), Румыния – 11,4%, Беларусь – 9,8%, Молдова – 9% (Кишинёв), Российская Федерация – 7,1% (Москва) и 22,8% (Санкт-Петербург)¹¹, Польша – 7,2%, Венгрия – 4%¹ (Рис. 4).



Рис. 4. Распространённость ВИЧ среди МСМ в соседних для Украины странах (2018)

ВИЧ-инфекция и ИППП среди трансгендеров

В 2017 году было проведено исследование поведения и потребностей трансгендеров в услугах по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа в Украине, которое является одним из самых масштабных исследований в регионе Восточной Европы и Центральной Азии. Согласно результатам исследования, в котором приняли участие трансгендерные женщины и мужчины, а также люди с другими видами гендерной идентичности, распространённость ВИЧ среди

¹⁰ Моніторинг поведінки та поширення ВІЛ-інфекції серед чоловіків, які практикують секс з чоловіками / М. Касянчук, О. Трофименко, Є. Білоус, Я. Сазонова — К.: МБФ «Альянс громадського здоров'я», 2017. – 80 с. – Режим доступа к ресурсу: http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2017/06/Analitichnuy_zvit_Nacionalna-chastyna_28.06.2017_com.pdf

¹¹ ВИЧ среди МСМ в ВЕЦА. – Режим доступа к ресурсу: <https://ecom.ngo/hiv-msm-eeca/>

трансгендеров может составлять 21%¹².

Распространёнными также являются и ИППП. Почти половина (48%) трансгендеров имели ИППП в течение последнего года. 83% лечились самостоятельно, не обращаясь за медицинской помощью к врачам. Среди тех, кто не обращался за помощью, 26% отметили, что боятся плохого отношения врачей и 22% не знают, к кому обратиться и не знают компетентных врачей¹².

Практики безопасного сексуального поведения среди МСМ

По сравнению с предыдущими IBBS среди МСМ, согласно результатам исследования 2018 года⁹ использование презерватива во время последнего анального контакта стало более популярным: 78% (95% ДИ: 76,6% -78,8%) в 2018 году против 71% (95% ДИ: 69,5% -72,3%) в 2016 году (Рис. 5).

Чаще пользуются презервативом во время последнего полового контакта с постоянным сексуальным партнёром: 71% (95% ДИ: 69,1%-72,3%) в 2018 году против 62-67% в предыдущие годы.

Треть МСМ (37%) имели последний сексуальный контакт со случайным партнёром и 87% использовали презерватив, что соответствует уровню 2016 года (88%) и лучше результатов IBBS предыдущих лет⁹.

В то же время, по результатам 2018 года несколько снизилось использование презерватива во время последнего сексуального контакта с коммерческим сексуальным партнёром, которому давали вознаграждение за секс – 83% (95% ДИ: 75,3%-88,2%) в 2018 году против 88-93% в 2011-2016 гг. и с коммерческим партнёром, который давал вознаграждение за секс – 71% (95% ДИ: 64,9%-79,8%) в 2018 году против 76-80% в 2011-2016 гг.⁹ (см. Таблицу 1).

Таблица 1. Использование презерватива среди МСМ во время последнего анального контакта (среди тех, у кого был такой тип партнера за последние 30 дней), по типам партнёров (IBBS, 2011-2018 гг.)

	2011		2013		2016		2018	
	%	95% ДИ						
постоянный партнёр	62,0	60,4-63,6	63	61,6-64,4	67	65,1-68,8	71	69,1-72,3
случайный партнёр	78,3	76,8-79,7	83	81,9-84,1	88	86,6-89,3	87	85,6-88,3
коммерческий партнёр, которому респондент давал вознаграждение за секс	88,8	82,3-92,8	93	89,8-95,3	89	82,0-93,1	83	75,3-88,2
коммерческий партнёр, который давал респонденту вознаграждение за секс	76,2	70,7-81,2	76	71,6-79,7	80	74,9-84,5	71	64,9-79,8

Доля МСМ, которые используют презерватив всегда, по результатам IBBS последних лет, стабильная и составляет в 2018 году 58% (95% ДИ: 56,7%-59,5%), см. Рис. 6.

Результаты IBBS 2018 года⁹ свидетельствуют о значительном снижении регулярного использования презерватива с коммерческими партнёрами: которому давали вознаграждение за секс (43% в 2018 году против 58-80% в 2011-2016 гг.) и который давал вознаграждение за секс (56% в 2018 году против 60-70% в 2013-2016 г.). Однако, по результатам 2018 года использование презерватива с постоян-

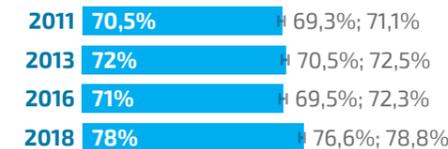


Рис. 5. Использование презерватива среди МСМ во время последнего анального контакта с партнёром мужчиной (среди тех, у кого был анальный секс за последние 6 месяцев), IBBS, 2011-2018 гг.

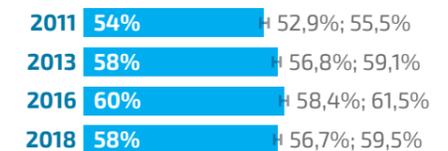


Рис. 6. МСМ, которые сообщили, что всегда использовали презерватив в течение последних 30 дней, IBBS 2011-2018 гг.

¹² Медведь И. Исследование поведения и потребностей трансгендеров в услугах по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа в Украине. – 2018. – Режим доступа к ресурсу: http://www.hplgbt.org/publish/Research_TG_HIV-AIDS_UKR/RESEARCH_TG_HIV-AIDS_UKR_ru.pdf

ным партнёром стало более регулярным, а со случайным статистически не отличается от уровня 2016 года⁹ (Таблица 2).

Таблица 2. МСМ, которые всегда использовали презерватив в течение последних 6 месяцев (среди тех, у кого был такой партнер за последние 6 месяцев), по типам партнеров, IBBS, 2011-2018 гг.

	2011		2013		2016		2018	
	%	95% ДИ						
постоянный партнёр	45,0	43,4-46,6	46	44,7-47,3	49	47,2-50,8	53	51,4-54,6
случайный партнёр	78,5	77,2-79,8	59	57,7-60,3	69	67,2-70,7	67	65,4-68,5
коммерческий партнёр, которому респондент давал вознаграждение за секс	78,5	72,7-83,5	58	54,0-61,7	80	74,2-84,9	43	38,2-47,8
коммерческий партнёр, который давал респонденту вознаграждение за секс	60,5	53,9-66,3	66	62,2-69,4	70	64,5-75,4	56	51,4-60,5

Бисексуальная ориентация, которую имеют 34% МСМ⁹, создаёт дополнительные риски передачи ВИЧ-инфекции женщинам. Согласно результатам последнего IBBS, 5% МСМ находятся в официальном гетеросексуальном браке⁹. 54% МСМ имели опыт сексуальных контактов с женщиной. 23% практиковали секс с женщиной в течение последних 6 месяцев. Во время последнего сексуального контакта с женщиной 67% МСМ использовали презерватив⁹.

Исследования показывают, что среди мужчин, которые имели секс с обоими полами на протяжении последнего месяца, практиковали полностью безопасное поведение только половина, а 26% не использовали никаких средств защиты ни с мужчинами, ни с женщинами¹³.

Поведенческие особенности трансгендеров в контексте ВИЧ-инфекции

Результаты «Исследования поведения и потребностей трансгендеров в услугах по профилактике ВИЧ-инфекции/СПИДа в Украине»¹² 2017 года демонстрируют высокий уровень вовлечённости трансгендеров в предоставление секс-услуг: 91% оказывали секс-услуги хотя бы однократно, из них 41% делают это постоянно, 31% – иногда.

Треть трансгендеров (31%) использовали презерватив во время последнего сексуального контакта¹².

64% трансгендеров на протяжении последних 6 месяцев имели сексуальные контакты с коммерческим партнёром (который давал вознаграждение за секс), 21% – со случайным партнёром. Менее всего использовали презерватив с коммерческим партнёром, который предоставлял секс за вознаграждение – 69% имели незащищённый половой контакт хотя бы раз в течение последних 6 месяцев¹² (Рис. 7).-

Использование презерватива с:



Рис. 7. Использование трансгендерами презерватива в течение последних 6 месяцев с разными типами партнёров (2017)

¹³ Касянчук М., Коржов Г., Варбан М. Коротке викладення результатів операційного дослідження серед чоловіків-бісексуалів та їхніх партнерок в Україні. – МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». – Київ, 2014. – Режим доступа к ресурсу: <http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/2014/bisexual%20ukr.pdf>

Услуги по профилактике ВИЧ среди МСМ и трансгендеров

Мероприятия по профилактике ВИЧ предусмотрены Общегосударственной целевой социальной программой противодействия ВИЧ-инфекции на 2014-2018 гг. Программа предусматривает предоставление комплексных профилактических услуг для МСМ на базе общественных организаций, мобильных пунктов и амбулаторий¹⁴.

Впрочем, целевые показатели и мероприятия по профилактике ВИЧ в программе определены только среди МСМ, а для трансгендерных лиц – отсутствуют.

Программы противодействия ВИЧ-инфекции и СПИДу внедряются в Украине на государственные и донорские средства. Крупнейшим донором является Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ).

В рамках финансирования от ГФ неправительственные организации (НПО) предоставляют МСМ и трансгендерам минимальный пакет услуг, включающий выдачу презервативов и консультацию, а также базовый пакет услуг, который включает: консультацию, выдачу профилактических материалов, например презервативы и лубриканты, тестирование на ВИЧ, вирусный гепатит С, гепатит В (только МСМ), сифилис, скрининг на туберкулез, навигацию клиента с положительным результатом быстрого теста на ВИЧ, выдачу тестов для самотестирования партнёров. Также НПО оказывают другие услуги – вакцинацию от вирусного гепатита В, консультации дружественных специалистов, например юристов, психологов, группы поддержки и др. Неправительственные организации предоставляют МСМ услуги по профилактике инфицирования ВИЧ с широким применением метода «равный – равному».

Услуги доступны как на базе стационарных пунктов и комьюнити-центров для МСМ, так и в местах привычного для МСМ пребывания вне инфраструктуры ВИЧ-сервисных организаций, в частности в гей-заведениях досуга. Кроме этого, проводится аутрич-работа в интернете и смартфон-приложениях, которыми пользуется значительное количество геев и бисексуалов для поиска партнёров. Согласно результатам IBBS 2018 года МСМ больше всего находили партнёров на протяжении последних 6 месяцев через сайты знакомств (44%), друзей/знакомых (43%), социальные сети (39%), мобильные приложения (34%), в клубах, барах, саунах и других местах отдыха (17%)⁹.

С декабря 2017 года в Украине начат демонстрационный проект по внедрению PrEP (доконтактная профилактика), благодаря которому 100 желающих из числа МСМ и трансгендерных женщин смогут бесплатно получить годовой курс PrEP, консультации врачей и социальных работников, медицинские обследования раз в три месяца, вакцинацию от гепатита В.

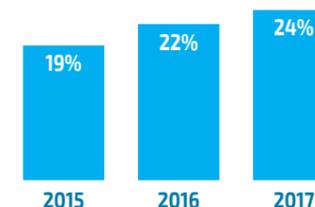


Рис. 8. МСМ и трансгендеры, охваченные минимальным пакетом услуг по профилактике ВИЧ от их оценочного количества в рамках программы ГФ, %

Охват профилактическими программами, которые поддерживаются ГФ, ежегодно растёт, однако от оценочного количества МСМ (181 500 человек), пока, охвачено менее трети: в 2017 году охвачено минимальным пакетом профилактических услуг 24% МСМ от оценочного количества (в том числе и трансгендеры), в 2016 году – 22%, в 2015 году – 19%⁴ (Рис. 8).

По данным мониторинга реализации программы ГФ⁴ в 2017 году было охвачено профилактикой ВИЧ-инфекции 42 881 МСМ и 595 трансгендеров (в 2016 году 38 764 и 69 соответственно). Услуги для МСМ за счёт ГФ в 2017 году предоставляли 23 НПО.

Услуги по профилактике ВИЧ нацелены больше на МСМ, чем на трансгендеров. По причине ограниченного количества медицинских работников, которые понимают специфику работы с трансгендерами, имеют толерантное отношение к группе и могут предоставлять целевые качественные услуги, предоставление услуг в контексте профилактики ВИЧ-инфекции усложняется.

Результаты исследований показывают, что существует пробел в обеспечении и предоставлении специфических услуг, которые были бы ориентированы на трансгендеров и отвечали бы их потребностям. Большинство трансгендеров (88%) не пользуются услугами ВИЧ-сер-

¹⁴ Закон України Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки. – Режим доступа к ресурсу: <http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1708-18>

висных НПО и лишь 5% обращаются к тем НПО, которые работают с МСМ. Среди причин того, почему трансгендеры не пользуются услугами ВИЧ-сервисных НПО – некомпетентность персонала НПО по специфическим вопросам, которые касаются трансгендеров (26%), отсутствие необходимых услуг (21%), незнание респондентов о деятельности подобных НПО (21%), а также недоверие к персоналу НПО (18%)¹².

В целом, трансгендеры имеют значительную потребность в таких услугах как, консультации по гормонотерапии, изменение пола и в других медицинских вопросах, получение информации по защите от проявлений насилия в связи с гендерной идентичностью¹⁵.

В Украине существует специальная процедура по изменению/коррекции половой принадлежности. С 2016 года в Украине действует Унифицированный клинический протокол первичной, вторичной (специализированной) и третичной (высокоспециализированной) медицинской помощи «Гендерная дисфория», который определяет процедуру коррекции пола¹⁶ и Адаптированное клиническое постановление, основанное на доказательствах «Гендерная дисфория»¹⁷ (в 2017 году подготовлен проект новой редакции клинического постановления, пока не утверждён). Однако процедура смены пола остаётся длительной и сложной.

Тестирование на ВИЧ-инфекцию среди МСМ и трансгендеров

Услуги по тестированию на ВИЧ МСМ и трансгендеры могут получить в Центрах СПИДа, кабинетах «Доверие» и других лечебно-профилактических учреждениях. Однако МСМ и трансгендеры, в основном, получают услуги через неправительственные организации. Данные IBBS свидетельствуют, что 40% среди тех МСМ, кто обращался за прохождением тестирования на ВИЧ, прошли тест в НПО¹⁰. Большинство трансгендеров (58%) проходили тестирование на ВИЧ в частных клиниках и также в НПО (28%)¹². Кроме этого, для любого человека, в том числе и для МСМ и трансгендеров, в Украине доступно самостоятельное тестирование на ВИЧ – быстрые тесты на ВИЧ можно купить в аптеках.

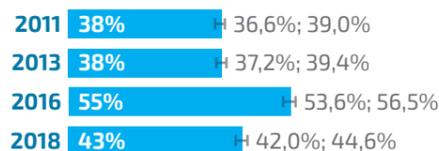


Рис. 9. МСМ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты (IBBS)

Результаты IBBS 2018 года⁹ демонстрируют неудовлетворительный уровень тестирования на ВИЧ среди МСМ: только 43% МСМ прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты. По сравнению с 2016 годом, показатель значительно уменьшился, однако остался на уровне 2011-2013 гг.⁹ (Рис. 9).

Отсутствие мотивации к прохождению тестирования, уверенность в своём безопасном поведении, незнание, к кому обратиться, и страх разглашения своего ВИЧ-статуса – являются самыми популярными причинами избегания тестирования на ВИЧ среди тех МСМ, кто не проходил тест на ВИЧ⁹.

Среди трансгендеров только треть (32%) знают свой ВИЧ-статус и лишь 29% проходили тестирование на ВИЧ за последний год. Те, кто не проходил тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев, не делали это из-за страха, что они могут быть подвержены дискриминации в случае получения положительного результата теста на ВИЧ, по причине своей уверенности в том, они вряд ли могли инфицироваться ВИЧ, страха узнать свой ВИЧ-статус и опасения относительно плохого отношения врачей¹².

¹⁵ Коротке викладення результатів операційного дослідження «Вивчення поведінки трансгендерів та їх потреб у профілактичних послугах щодо ВІЛ». – МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні». – Київ, 2014. – Режим доступу к ресурсу: <http://aph.org.ua/wp-content/uploads/2016/08/trance-gender-ukr.pdf>

¹⁶ Наказ Міністерства охорони здоров'я України 15.09.2016 № 972 Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (высокоспеціалізованої) медичної допомоги Гендерна Дисфорія. – Режим доступу к ресурсу: http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_972_GenDysfor/2016_972_nakaz_GenDysfor.pdf

¹⁷ Гендерна дисфорія: клінічна настанова, заснована на доказах / Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України, громадське об'єднання «ГІ» Т-ема» Українська асоціація сімейної медицини. – Режим доступу к ресурсу: http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/KN/KN_GenDysfor.pdf

Роль сообществ в преодолении эпидемии ВИЧ

Ключевая группа МСМ на социальном и политическом уровнях представлена украинским гей-сообществом, которое демонстрирует высокий уровень проактивности и готовность участвовать в ключевых процессах, связанных с ответом на распространение ВИЧ среди МСМ.

В частности, гей-сообщество представлено в координационном механизме страны – Национальном совете по вопросам противодействия туберкулёзу и ВИЧ-инфекции/СПИДу – и двух ее комитетах – по региональной политике и по программным вопросам. Соответственно, представители ключевой группы МСМ (гей-сообщества) принимают участие в координации мероприятий на государственном уровне по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции среди МСМ, информируют ЛГБТ- и МСМ-сервисные организации и отдельных гей-активистов о работе координационного механизма страны и возможностях привлечения сообщества, а также собирают мнения представителей сообщества по вопросам, касающимся программной стратегии и услуг в сфере противодействия ВИЧ, в частности, проекта Общегосударственной целевой социальной программы противодействия ВИЧ-инфекции/СПИДа на 2019–2023 гг., разработка которой продолжается по состоянию на ноябрь 2018.

Также представители ключевой группы МСМ и ЛГБТ-организаций входят в состав ряда областных и городских советов по вопросам противодействия туберкулёзу и ВИЧ-инфекции/СПИДа.

ЛГБТ-сообществом регулярно иницируются мероприятия для развития и усиления влияния сообщества. Например, для укрепления потенциала и консолидации ЛГБТ-движения, развития сервисов для ключевой группы МСМ (гей-сообщества) и наработки стратегий ЛГБТ-движения в Украине, ежегодно с 2008 года проводятся Национальные ЛГБТ-конференции (в октябре 2018 состоялась 11-я).

Сообщество трансгендеров пока не представлено в национальных или местных координационных механизмах ответа на распространение ВИЧ, однако по состоянию на конец 2018 года продолжают процессы по институциональному включению трансгендеров в официальный перечень «групп повышенного риска инфицирования ВИЧ» и предоставления трансгендерам квоты в Национальном совете по вопросам противодействия туберкулёзу и ВИЧ-инфекции/СПИДу.

В сотрудничестве с Министерством здравоохранения с 2015 года проведены две международные конференции по трансгендерности в Украине.

Инфраструктурные и методологические инновации в работе с МСМ

Кроме минимального профилактического пакета услуг, НПО внедряют ряд мероприятий по предупреждению инфицирования ВИЧ с использованием интерактивных, современных средств. Например, внедряется инновационная кампания привлечения к тестированию и консультированию МСМ (онлайн-ресурс) Get Test¹⁸, который предоставляет гей-сообществу информацию о возможности пройти тестирование на ВИЧ/ИППП в дружественных пунктах в 17 регионах Украины, а также содержит интересную информацию о мужском здоровье и культурной жизни. Также внедряется проект¹⁹ Friendly Doctor – «умная» электронная система поиска ближайшего дружественного врача.

В течение 2013–2015 гг. при поддержке проекта USAID RESPOND в Украине имело место пилотирование интервенции, разработанной в США: mPowerment – программа профилактики ВИЧ среди молодых геев и бисексуальных МСМ (в возрасте 18–29 лет), которая нацелена на изменение рискованного поведения МСМ, и при которой тестирование на ВИЧ и профилактика выступают частью широкого спектра мероприятий, в которых заинтересовано сообщество МСМ²⁰. Исследования эффективности внедрения mPowerment показало, что благодаря интервенции удалось достичь положительных изменений в поведении МСМ, которые были участниками программы, в частности, относительно количества сексуальных партнёров, использования презерватива и тестирования на ВИЧ²¹.

¹⁸ <https://gettest.com.ua/>

¹⁹ <https://friendlydoctor.org/about/>

²⁰ Посібник з впровадження проекту mPowerment / За ред.: Ю. Саранкова, А. Бойко. – К.: «Поліграф плюс», 2016. – 364 с. – Режим доступу до ресурсу: <http://respond.org.ua/file/10u.pdf>

²¹ Postnov O. et al. (2016, July) Men who have sex with men community mobilization for HIV prevention in Ukraine: the effectiveness of the mPowerment behavioral intervention / Poster presented at the 21st International AIDS Conference,

Социально-политическая ситуация в стране определила потребность в инициировании НПО особенно актуальных услуг. В частности, общественной организацией «Инсайт» был создан проект «Шелтер» в 2014 году, целью которого является предоставление бесплатного временного жилья в Киеве (до трех месяцев) ЛГБТ-переселенцам/переселенкам из зоны военного конфликта и с оккупированных территорий для социализации в столице, поиска жилья и работы. С 2016 года проект охватывает и тех, кто оказался в сложных жизненных обстоятельствах, в основном из-за проявлений гомофобии или трансфобии. Шелтером для ЛГБТ воспользовались 77 человек с момента его открытия²².

Общественная организация (ОО) «Альянс.Глобал» совместно с другими НПО и инициативными группами (ВОО «Гей-Форум Украины», Ассоциация ЛГБТ «ЛИГА» и др.) выступает ведущим субъектом внедрения на местном уровне MSMIT – международного руководства по реализации комплексных программ со значимым участием МСМ в ответ на распространение ВИЧ и ИППП, благодаря ресурсному и техническому содействию неправительственной организации MPact (“Global Action for Gay Men’s Health and Rights»), ранее известной как Глобальный форум по вопросам МСМ и ВИЧ, а также Евразийской коалиции по мужскому здоровью (ЕКОМ)²³.

Дискриминация и стигматизация МСМ и трансгендеров как барьеры доступа к ВИЧ-сервису

Высокий уровень общественной гомофобии и трансфобии в Украине приводит к тому, что большинство ЛГБТ в стране ведут закрытый образ жизни, скрывая свою сексуальную ориентацию или гендерную идентичность. Это значительно усложняет предоставление услуг ВИЧ-сервиса ключевым группам МСМ и трансгендерам, а также оказывает негативное влияние на состояние их психического и физического здоровья, в целом²⁴.

Негативное отношение общества к гомосексуальности приводит к развитию внутренней гомофобии. Исследование интернализированной гомонегативности (внутренней гомофобии)²⁵ продемонстрировало, что в Украине уровень внутренней гомофобии составляет 2,2, что означает, что, в основном, МСМ склонны воспринимать свою гомосексуальность, но всё же присутствует и негативное восприятие своей сексуальной ориентации. В свою очередь, внутренняя гомофобия выступает барьером на пути к тестированию на ВИЧ, а также охвату услугами по профилактике ВИЧ.

Чаще всего МСМ и трансгендеры при обращении за медицинскими услугами сталкиваются с осуждением и стигматизирующим отношением по причине их сексуальной ориентации и/или гендерной идентичности. Распространены случаи отказа от предоставления услуг или их предоставление в неполном или некачественном виде. Часто имеют место разглашение врачами личной информации, в том числе и касательно сексуальной ориентации и гендерной идентичности²⁶.

Для трансгендеров особым барьером также является правовое признание изменений в гендерном статусе. Это оказывает негативное влияние на все сферы их жизни. При получении медицинских услуг это проявляется, например, в том, что отсутствует возможность регистрации карты пациента в медицинском учреждении, которая отвечала бы их гендеру, а медицинская помощь, в общем, больше ориентирована на определенный пол, чем на гендер.

Указанные барьеры являются факторами, которые влияют на намерения и мотивацию МСМ и трансгендеров обращаться за медицинской помощью, открыто говорить о своей сексуаль-

Durban, South Africa. – Режим доступа к ресурсу: https://www.researchgate.net/publication/315471379_MSM_community_mobilization_for_HIV_prevention_in_Ukraine_the_effectiveness_of_Mpowerment_behavioral_intervention

²² Проект «Шелтер для ЛГБТ людей» Общественной Организации «Инсайт». – Режим доступа к ресурсу: https://www.insight-ukraine.org/uploads/files/Шелтер_ru.pdf.

²³ Шеремет С. Запровадження в Україні MSMIT — новітнього глобального керівництва з реалізації комплексних програм за значимую участю ЧСЧ у відповідь на поширення ВІЛ та ІПСШ: оглядова ознайомча презентація до відома членів і членкинь Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, комітетів з регіональної політики і програмних питань та інших органів Нацради.

²⁴ Обличчя ненависті. Злочини та інциденти на ґрунті гомофобії і трансфобії в Україні у 2014–2017 роках. Видання друге, виправлене та доповнене. / Центр «Наш світ». – К: Центр «Наш світ», 2018. – 90 с. – Режим доступа к ресурсу: https://ecom.ngo/wp-content/uploads/2018/02/hate_crime_2018-u.pdf

²⁵ Шестаковський А., Касянчук М. Исследование интернализированной гомонегативности (внутренней гомофобии): аналитический отчет, 2018. Режим доступа к ресурсу: <https://ecom.ngo/library/internalized-homonegativity>

²⁶ Стигма и дискриминация геев, бисексуалов, других МСМ и транс людей со стороны медицинских работников: отчет исследования. – ГО «Альянс.Глобал». – Киев, 2018 (не опубликовано)

ной ориентации и гендерной идентичности, а также ВИЧ-статусе. Несвоевременное обращение за услугами может быть следствием позднего выявления заболеваний, в том числе ВИЧ и ИППП. Таким образом, МСМ и трансгендеры сталкиваются с нарушениями своих прав, в частности, своего права на здоровье.

ВИЧ-сервисными НПО и организациями, основанными при значимом участии сообществ, внедряются проекты по защите прав МСМ и трансгендеров, ведётся мониторинг случаев нарушения прав с предоставлением соответствующих юридических консультаций. В частности, в начале 2018 года в Украине создан Национальный МСМ-консорциум (в составе ОО «Альянс.Глобал», ВОО «Гей-Форум Украины», ОО «Ассоциация ЛГБТ” ЛИГА «»), который работает для расширения участия гей-сообщества в ответных мероприятиях на распространение ВИЧ среди МСМ, защиты и продвижения прав и свобод человека для ЛГБТ на национальном и субнациональном уровнях.

С 2012 года положено начало ежегодного правозащитного комплекса мероприятий «Киев-Прайд», в рамках которого каждый год проводятся Марши Равенства за права человека для ЛГБТ. Первый такой Марш Равенства²⁷ состоялся в 2013 году при участии нескольких десятков активистов и активисток, а Марш 2018 года собрал уже несколько тысяч человек. В то же время, проведение «КиевПрайда» в целом и Маршей Равенства в частности каждый раз сталкивается с гомофобным влиянием радикально настроенной части общества, и поэтому в 2012 и 2014 годах Марши равенства в уличном формате отменялись. Аналогичные публичные мероприятия – Марши Равенства – по состоянию на 2018 год проводятся также в Одессе и Кривом Роге (Днепропетровская обл.).

Любые публичные ЛГБТ-акции имели и имеют следствием всплеск гомофобных реакций, но чем дальше, тем слабее становится такая реакция и тем большего понимания и поддержки от общества в целом удается достичь. В то же время, вокруг гомофобной риторики консолидируются традиционалистские, ультранационалистические и пророссийские группировки.

Рекомендации

Для улучшения системы организации и реализации профилактических мероприятий в контексте противодействия ВИЧ-инфекции среди МСМ и трансгендеров необходимо:

Государственным структурам:

- Трансгендеров включить как отдельную ключевую группу по профилактике ВИЧ в национальные программы и стратегии действий в ответ на распространение ВИЧ и определить проведение целевых мероприятий с учётом потребностей и специфики трансгендерного сообщества;
- Способствовать предоставлению возможности представителям сообщества трансгендеров принимать участие в принятии решений на национальном уровне в контексте противодействия ВИЧ-инфекции;
- Обеспечить доступ к медицинским услугам без дискриминации и стигматизации по любым признакам сексуальной ориентации, гендерной идентичности или состояния здоровья;
- Оказывать поддержку неправительственным организациям при проведении публичных ЛГБТ-акций и инициатив с целью снижения уровня общественной гомофобии;
- Реализовывать учебно-просветительские программы в образовательных учреждениях по вопросам сексуального здоровья, сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

Неправительственным организациям:

- Расширять доступ трансгендеров к специфическим для них услугам (консультации по гормонотерапии, изменение пола и др.);
- Способствовать укреплению сообществ трансгендеров, в частности, развитию организаций, основанных при значимом участии членов сообществ. Включать такие общественные организации в систему предоставления целевых услуг по профилактике ВИЧ среди трансгендеров;
- Повышать уровень профессионального владения медицинским персоналом знаниями и навыками относительно особенностей работы с МСМ и трансгендерами для предо-

²⁷ Історія ЛГБТ-руху в Україні. – Режим доступа к ресурсу: <https://t-o.org.ua/istoriya-lgbt-ruhu-v-ukraini/>



- ставления качественных и полноценных услуг;
- Проводить информационные кампании среди медицинских работников с целью улучшения знаний о специфических потребностях МСМ и трансгендеров и формирования толерантного отношения к ЛГБТ;
 - Проводить целевые мероприятия для сообществ ЛГБТ с целью повышения их осведомлённости о ВИЧ-сервисе, улучшении мотивации к тестированию на ВИЧ, а также к безопасным сексуальным практикам и регулярному использованию презервативов, повышению ответственности за собственное здоровье в целом;
 - Внедрять инициативы и мероприятия для МСМ с целью повышения уровня принятия своей сексуальности;
 - Изучать лучшие международные практики по профилактике инфицирования ВИЧ среди МСМ и трансгендеров и способствовать внедрению этого опыта в Украине с необходимой адаптацией к национальным особенностям;
 - Проводить информационные кампании среди общего населения, направленные на формирование толерантности к тем формам жизни, которые не разделяются большинством, в частности в сфере сексуальной ориентации и гендерной идентичности, с постепенным изменением отношения к ЛГБТ к лучшему;
 - Активизировать исследования и адаптацию, а также внедрение эффективных интервенций, направленных на сохранение физического, ментального и социального здоровья МСМ и трансгендеров, особенно среди наиболее уязвимых групп: подростков и молодёжи, старших возрастных групп, кросс-групп (МСМ и ТГ, которые употребляют наркотики, МСМ и ТГ, которые оказывают сексуальные услуги и т. п.).

Надежда Семчук

Этот анализ подготовлен Экспертной группой по вопросам здоровья и прав геев и других МСМ в Украине (ЭГЗП-Украина) при финансовой поддержке Евразийской коалиции по мужскому здоровью (ЕКОМ)



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью



Публикация подготовлена и опубликована в рамках региональной программы «Право на здоровье», реализуемой Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ) при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Точки зрения, изложенные в данной публикации, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точкой зрения Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией не участвовал в согласовании и утверждении как непосредственно материала, так и возможных выводов, вытекающих из него.

The views described herein are the views of this institution, and do not represent the views or opinions of The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria, nor is there any approval or authorization of this material, express or implied, by The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis & Malaria.

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

При использовании материалов обязательным является ссылка на Евразийскую коалицию по мужскому здоровью (ЕКОМ) и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.