

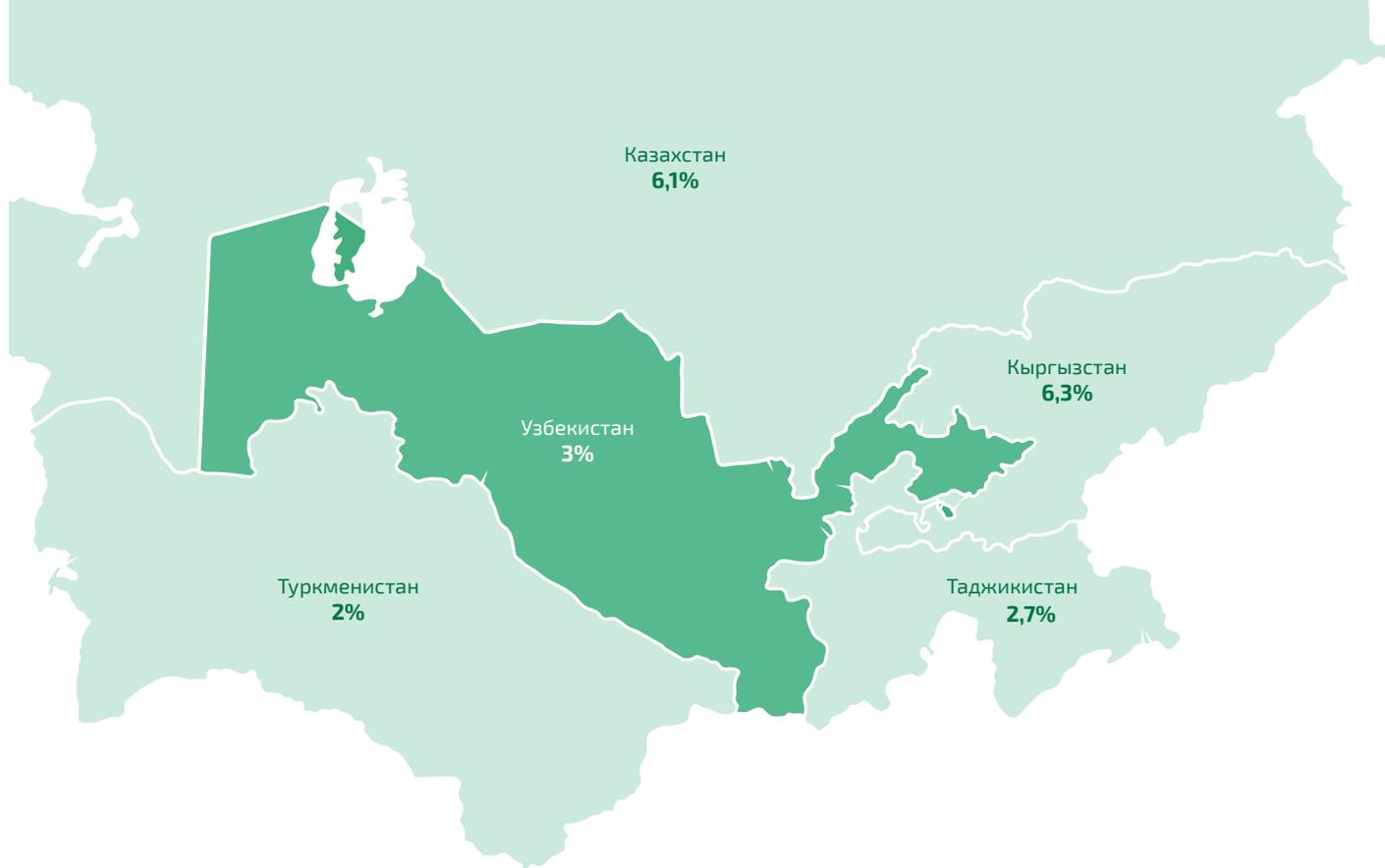


Краткая справка о ситуации с ВИЧ среди МСМ и транс людей в Узбекистане

2019



Евразийская коалиция
по мужскому здоровью



Ситуация с ВИЧ в целом

По данным ЮНЕЙДС в 2017 году в регионе Восточная Европа и Центральная Азия (ВЕЦА) насчитывалось 1,4 млн людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ). 95% новых случаев ВИЧ приходится на представителей уязвимых групп¹. В 2017 году в регионе зарегистрировано 130 тыс. новых случаев ВИЧ-инфекции, из которых 21% среди мужчин, которые имеют секс с мужчинами (МСМ)².

В Узбекистане первые случаи ВИЧ-инфекции были выявлены в 1987 г. и до 2000 г. фиксировались только единичные случаи среди граждан страны: за 12 лет 76 случаев ВИЧ-инфекции. Рост новых случаев регистрации ВИЧ начался с 2000 года, когда их количество увеличилось вдвое³.

На начало 2018 года оценочное количество ЛЖВ в Узбекистане достигает 46 193 чел., а количество выявленных случаев ВИЧ-инфекции составляет 37 861⁴. Распространённость ВИЧ среди взрослого населения 15–49 лет — 0,3%⁵. В 2017 году зарегистрировано 4 025 новых случаев ВИЧ-инфекции, из них 57% среди мужчин и 43% — среди женщин.

Длительное время в путях передачи ВИЧ доминировал парентеральный путь, а с 2010 года начал доминировать половой. В 2017 г. на половой путь передачи приходилось 2 796 случаев (69,5%), на парентеральный — 785 случаев (19,5%), вертикальный — 11 случаев (0,3%)⁴. В стране является обязательным тестирование на ВИЧ половых партнёров ВИЧ-инфицированных.

Стоит отметить, что в целом по стране существует ограниченная информированность населения по вопросам ВИЧ, а ЛЖВ ассоциируются с «антисоциальным поведением»⁶. Ин-

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

² Глобальная статистика ВИЧ за 2017 год. — ЮНЕЙДС. — Режим доступа к ресурсу: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_ru.pdf

³ Анализ ситуации в контексте профилактики распространения ВИЧ/СПИДа в Республике Узбекистан для повышения адресности целевых программ, качества их планирования и реализации совместными усилиями затронутых сообществ ЛЖВ/ОЗГН и заинтересованных организаций. — ННО «Ишонч ва ҳаёт». — 2017. — Режим доступа к ресурсу: http://www.afew.org/wp-content/uploads/2018/10/%D0%9E%D1%82%D1%87%D0%B5%D1%82_%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D1%8F%D1%8F-%D0%B2%D0%B5%D1%80%D1%81%D0%B8%D1%8F-%D0%98%D0%A2%D0%90_%D0%A4%D0%90%D0%9A%D0%A2-min.pdf

⁴ Базовая оценка 2.0 Обзор барьеров, препятствующих доступу к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией для ЛЖВ, ЛУИН, СР и МСМ. — МБО «Восточноевропейское и Центральноазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ». — Киев, 2018. — Режим доступа к ресурсу: <http://ecuo.org/wp-content/uploads/sites/8/2019/01/bazovaja-ocenka-2.0-web.pdf>

⁵ Uzbekistan UNAIDS Data. — Режим доступа к ресурсу: <http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/uzbekistan/>

⁶ Аналитический обзор законодательства Республики Узбекистан о правах человека в контексте ВИЧ/СПИДа. — Ташкент. Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека. 2019. — 40 с. — Режим доступа к ресурсу: https://www.unodc.org/documents/centralasia//2019/_RU_12.02.pdf



формация о ВИЧ-инфекции практически отсутствует в СМИ. Знания населения о ВИЧ либо отсутствуют вовсе, либо информация о заболевании, путях его передачи и средствах профилактики искажена³. Мало информации о местах и способах прохождения тестирования на ВИЧ. Среди населения преобладают предрассудки и стереотипы о путях инфицирования ВИЧ. Широко распространена также стигма и дискриминация в связи с ВИЧ, что препятствует тестированию на ВИЧ¹³.

В Узбекистане эпидемия ВИЧ находится на концентрированной стадии: вирус в основном распространён среди уязвимых групп — людей, который употребляют инъекционные наркотики (ЛУИН), секс-работников (СР), мужчин, которые имеют секс с мужчинами (МСМ), а также среди трудовых мигрантов. Распространённость ВИЧ среди ЛУИН — 5,6%, СР — 2,9%, МСМ — 3,3%⁵.

Распространённость ВИЧ среди МСМ в соседних странах составляет: Казахстан — 6,1%, Туркменистан — 2%, Кыргызстан — 6,3%, Таджикистан — 2,7%⁷.

В Узбекистане актуальна проблема распространения ВИЧ среди трудовых мигрантов, выезжающих за пределы страны на длительное время. По оценкам экспертов, ежегодно не менее 600 тыс. граждан Узбекистана выезжают из страны на заработки, при этом 70% из них направляются в Россию⁸, где проживает 70% всех ВИЧ-положительных людей в регионе ВЕЦА, и показатель распространённости ВИЧ среди взрослого населения в стране составляет 1,2%⁹.

В Узбекистане предусмотрено обязательное тестирование на ВИЧ мигрантов, которые находились более трёх месяцев за пределами страны, после их возвращения к месту жительства¹⁰. Так, в 2017 г. на ВИЧ было обследовано 399 950 трудовых мигрантов, из которых в 588 случаях был выявлен ВИЧ (74% — мужчины, 26% — женщины в возрасте 29–59 лет)¹¹.

ВИЧ-инфекция среди МСМ

Согласно оценке численности (2016 г.) в Узбекистане насчитывается 3 000 МСМ¹². По другим данным, оценочное число МСМ может составлять 8 000 человек^{13 14}, однако все эти данные могут быть не вполне надёжны¹⁴.

По данным дозорного эпидемиологического надзора (ДЭН) наблюдается снижение распространённости ВИЧ среди МСМ в Узбекистане за предыдущее десятилетие. Последние годы показатель стабилен и в 2015 году составляет 3,3%.

Отмечается значительный рост распространённости гепатита С среди МСМ: в 2013 году показатель составлял 4%, а в 2015 — 18,5%. Распространённость сифилиса находится в пределах 0–1,3% в последние годы¹⁵ (Рис. 1).

⁷ Кратко о главном. ЕКОМ подготовила краткие справки о ВИЧ среди МСМ в странах региона ВЕЦА. — Режим доступа к ресурсу: <https://ecom.ngo/country-briefs/>

⁸ Стратегическая программа по противодействию ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2013–2017гг. — Режим доступа к ресурсу: http://ecuo.org/mvdev/wp-content/uploads/sites/4/2016/10/strategu-program-uzbekistan_2013-2017.pdf

⁹ UNAIDS Country factsheet Russian Federation 2017. — Режим доступа к ресурсу: <http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/russianfederation/>

¹⁰ Государственная программа по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год (Приложение к Постановлению Президента РУз от 25.01.2018 г. N ПП-3493). — Режим доступа к ресурсу: [https://nrm.uz/contentf?doc=534247_gosudarstvennaya_programma_po_protivodeystviyu_rasprostraneniya_vich-infekcii_v_respublike_uzbekistan_na_2018_god_\(prilojenie_k_postanovleniyu_prezidenta_ruz_ot_25_01_2018_g_n_pp-3493\)&products=1_vse_zakonodatelstvo_uzbekistana](https://nrm.uz/contentf?doc=534247_gosudarstvennaya_programma_po_protivodeystviyu_rasprostraneniya_vich-infekcii_v_respublike_uzbekistan_na_2018_god_(prilojenie_k_postanovleniyu_prezidenta_ruz_ot_25_01_2018_g_n_pp-3493)&products=1_vse_zakonodatelstvo_uzbekistana)

¹¹ <https://www.fergananews.com/articles/9919>

¹² Uzbekistan GF Funding Request HIV/AIDS. — 2017. — Режим доступа к ресурсу: <https://www.theglobalfund.org/en/portfolio/country/?loc=UZB&k=ec4cbe95-b688-4ab8-bb5b-61f6d90910a9>

¹³ Expansion and optimization of ART in Uzbekistan. — WHO, 2016. — Режим доступа к ресурсу: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0012/308001/Expansion-optimization-ART-Uzbekistan-mission-report.pdf?ua=1

¹⁴ Strengthening capacity for universal access to HIV prevention, diagnosis, treatment and care for most-at-risk populations in Uzbekistan. — Режим доступа к ресурсу: <https://apmghealth.com/files/projects/docs/apmg-marps-study-report-undp-gf-uzbekistan-final-eng.pdf>

¹⁵ Система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и ВИЧ-ассоциированными заболеваниями. — Режим доступа к ресурсу: <http://euroasia-science.ru/medicinskie-nauki/sistema-epidemiologicheskogo-nadzora-za-vich-infekciej-i-vich-associirovannymi-zabolevaniyami/>



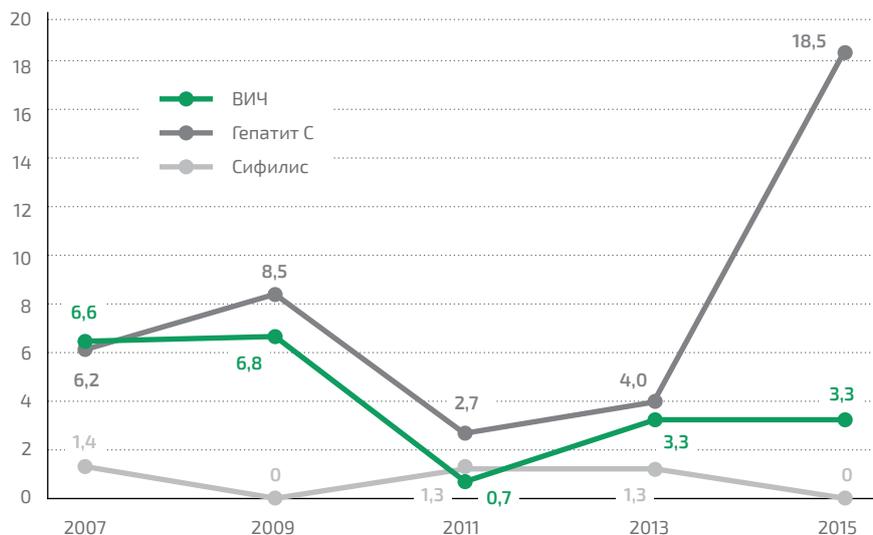


Рис. 1 Показатели распространённости ВИЧ, гепатита С и сифилиса среди МСМ в Узбекистане, %

Использование презерватива при последнем анальном половом контакте с мужчиной увеличилось (в 2015 году — 94,6%)^{16 17} (Рис. 2).

С 2007 года^{17 18} увеличилась вдвое доля МСМ, прошедших в последние 12 мес. тестирование на ВИЧ и знающих свои результаты. Согласно опубликованным данным (ДЭН 2015 года¹⁹) этот показатель составляет 56,1% (Рис. 3).

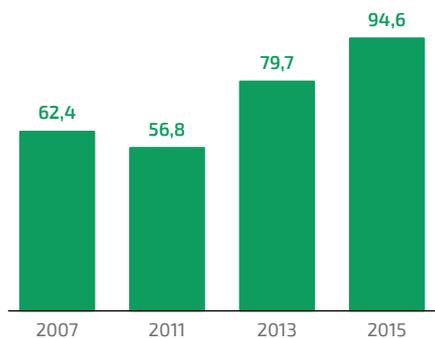


Рис. 2 МСМ, которые использовали презерватив при последнем анальном половом контакте с мужчиной, %

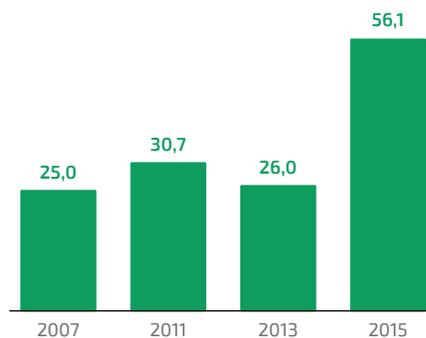


Рис. 3 МСМ, которые прошли тестирование на ВИЧ в последние 12 месяцев и знают свои результаты, %

Транс люди в Узбекистане являются неизученным сообществом, члены которого скрывают свою транс идентичность. Единичные данные свидетельствуют о серьёзных препятствиях на пути к получению услуг профилактики ВИЧ, в частности, полностью отсутствуют дружественные врачи. Транс люди, как и всё ЛГБТ-сообщество в стране, сталкиваются с повсеместными проявлениями дискриминации и стигматизации²⁰.

¹⁶ UNAIDS Key Populations Atlas. — Режим доступа к ресурсу: <http://www.aidsinfoonline.org/kpatlas/#/home>

¹⁷ ECDC Special Report Thematic report: Men who have sex with men Monitoring Implementation of the Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia: 2012 Progress Report. — Режим доступа к ресурсу: <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/dublin-declaration-monitoring-report-men-who-have-sex-with-men-october-2013.pdf>

¹⁸ Национальный доклад о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН. — 2015. — Режим доступа к ресурсу: http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB_narrative_report_2015.pdf

¹⁹ ВИЧ среди МСМ в Восточной Европе и Центральной Азии Эпидемиологический обзор 2016 г. ЕКОМ. — 2017. — Режим доступа к ресурсу: https://ecom.ngo/wp-content/uploads/2017/12/ECOM_HIV_in_EECA_2016_rus.pdf

²⁰ Оценка потребностей трансгендеров Кыргызстан, Казахстан, Узбекистан, Таджикистан / ОО «Лабрис», ОО «Кыргыз Индиго», 2015–2016. — Режим доступа к ресурсу: https://docs.wixstatic.com/ugd/feded1_20c23f18ddf94ed3857bdf805a6c06bf.pdf



Профилактика ВИЧ среди МСМ

С 2004 года в Узбекистане реализуются проекты по противодействию ВИЧ среди уязвимых групп в рамках грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией (ГФ). С 2016 года основным реципиентом гранта ГФ стал Республиканский Центр по борьбе со СПИДом.

Согласно принятым нормативно-правовым актам запланировано увеличение доли государственных средств на борьбу с ВИЧ. В частности, Постановлением Президента Республики Узбекистан 2018 года «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» предусмотрено до 2021 г. поэтапное увеличение средств из государственного бюджета на обеспечение антиретровирусными препаратами и тест-системами для мониторинга эффективности лечения ВИЧ-инфицированных лиц.

В 2017 году в сфере противодействия эпидемии ВИЧ выделено 24,8 млн долл. США, доля государственного финансирования составила более 17,4 млн долл. США. На реализацию государственной программы по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год предусмотрено 9,028 млн долл. США, из них 3,359 млн долл. США из государственного бюджета²¹.

Основным документом, регулирующим вопросы противодействия ВИЧ в стране является Закон Республики Узбекистан от 2013 г. «О противодействии инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Утверждена Государственная программа на 2019–2022 гг. по дополнительным мерам противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан⁴.

Комплексная стратегия по предупреждению распространения ВИЧ реализуется через государственную общенациональную сеть, состоящую из Республиканского центра по борьбе со СПИДом и 14 региональных Центров по борьбе со СПИДом республиканского, областного и городского (г. Ташкент) уровней⁶.

Для уязвимых групп в стране функционируют дружественные кабинеты и кабинеты доверия, последние предоставляют услуги профилактики ВИЧ для ЛУИН. Подавляющее большинство дружественных кабинетов (ДК) располагаются на базе государственных учреждений — семейных поликлиник и предоставляют такие услуги, как до- и послетестовое консультирование, анонимное бесплатное экспресс-тестирование на ВИЧ, распространение информационных материалов и средств защиты, перенаправление к другим специалистам на лечение ИППП³. В некоторых ДК работают аутричи, нанятые местными неправительственными организациями (НПО)¹³. Проведением профилактических мероприятий среди МСМ занимается только одна НПО — «Истикболли Авлод»¹⁴, однако уровень ВИЧ-сервиса организации довольно ограничен, а уровень доверия целевой группы — низкий. Эффективность ДК могла бы быть выше, если бы работа ДК не была направлена, в большей части, на общее население. Услуги, предоставляемые ДК, малопопулярны, информация об их работе недостаточна и мало распространена³.

Помимо этого, на пути к услугам ДК существует ряд барьеров, в частности, предвзятое отношение медицинского персонала, возможное разглашение информации о ВИЧ-статусе, а также о рискованных сексуальных практиках, ограниченное предоставление средств защиты и их нерегулярная доступность. Значительным барьером является ограниченная анонимность обращений, так как для получения повторной консультации или лечения необходимо предоставить личную информацию⁶.

За последние несколько лет расширяется география услуг профилактики ВИЧ для МСМ. В 2014 г. профилактические мероприятия среди МСМ осуществлялись в трёх регионах страны, а в 2017 — в пяти. В 2017 г. 2 039 МСМ охвачены профилактическими мероприятиями, им розданы 151 918 презервативов (75 единиц на одного МСМ), более 612 из них были протестированы на ВИЧ²¹.

В то же время МСМ остаются труднодоступной группой для профилактических программ, есть сведения, что охват МСМ профилактикой ВИЧ низок. По результатам ДЭН 2013 г. (последние доступные данные такого рода) 48% МСМ не получали презервативы в течении по-

²¹ Country progress report — Uzbekistan Global AIDS Monitoring 2018. — Режим доступа к ресурсу: http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/UZB_2018_countryreport.pdf



следнего месяца, 85% не получали консультации по вопросам ВИЧ-инфекции, 73% не получали инфоматериалов²².

На охват МСМ профилактикой значительно влияет законодательство страны. Согласно Уголовному кодексу Узбекистана за однополые сексуальные контакты мужчин предусмотрено ограничение свободы от одного года до трёх лет либо лишение свободы сроком до трёх лет²³.

Проведение профилактики среди МСМ также затрудняет значительный уровень стигмы и дискриминации со стороны общества, а также правоохранительных органов⁸. Многие не упоминают свою принадлежность к сообществу при обращении за услугами.

Стратегическая информация о ВИЧ

Данных об эпидемии ВИЧ-инфекции в Узбекистане крайне мало, а информация о ВИЧ среди МСМ ещё более скудна. Что же касается транс людей, то данные отсутствуют вовсе. На веб-ресурсах государственных структур, принимающих участие в противодействии ВИЧ, информация о ситуации в стране, динамике развития эпидемии, результатах выполнения национальных программ отсутствует. В открытом доступе сложно найти отчёты по результатам ДЭН среди уязвимых групп. Исследования высокого качества, которые бы оценивали поведенческие и другие практики в связи с ВИЧ среди МСМ, в открытом доступе также отсутствуют. Недоступна информация о роли гражданского сектора, мало освещена деятельность НПО как в сфере ВИЧ, так и по отношению к МСМ. Надёжные данные ограничиваются страновой отчётностью в UNAIDS, отчётами и обзорами международных агентств (WHO, UNDP, ECDC и др.), а также частично отображены в страновых заявках в ГФ.

Рекомендации

Для более эффективного ответа на эпидемию ВИЧ среди МСМ и транс людей в стране совместными усилиями государственного и общественного секторов при поддержке международных агентств, необходимо:

- инициировать и принять изменения в законодательстве в отношении МСМ, в частности, отменить норму об уголовной ответственности за однополые сексуальные контакты;
- способствовать принятию на национальном уровне стратегий, направленных на борьбу со стигмой и дискриминацией в отношении МСМ;
- пересмотреть методологию проведения оценки численности МСМ и провести соответствующее исследование с учётом международных рекомендаций;
- проводить исследования среди МСМ и транс людей, направленные на оценку поведенческих практик, связанных с ВИЧ, рискованного сексуального поведения, потребностей ВИЧ-сервиса;
- способствовать усилению потенциала общественных организаций, созданию возможностей для расширения предоставляемых услуг профилактики ВИЧ, развитию дружественных сообществ для МСМ и транс людей;
- проводить обучение медицинского персонала для формирования толерантного отношения к МСМ и транс людям, предупреждения случаев стигмы и дискриминации, предоставления более качественных услуг профилактики ВИЧ;
- использовать возможности социальной рекламы и проводить информационно-образовательные кампании среди населения, направленные на искоренение устаревших мифов и предрассудков в контексте ВИЧ-инфекции, повышение уровня знаний о ВИЧ, путях передачи, способах профилактики, местах получения услуг по консультированию и тестированию на ВИЧ;
- на регулярной основе публиковать в открытом доступе данные о состоянии эпидемии ВИЧ в стране, принимаемых мерах и их результатах;
- шире представлять результаты проведённых исследований в контексте профилактики и лечения ВИЧ, в частности, результаты ДЭН среди уязвимых групп, в том числе МСМ и транс людей.

²² Uzbekistan GF Concept Note HIV/AIDS. — 2015. — Режим доступа к ресурсу: <https://www.theglobalfund.org/en/portfolio/country/?loc=UZ&k=ec4cbe95-b688-4ab8-bb5b-61f6d90910a9>

²³ Уголовный кодекс Республики Узбекистан. — Режим доступа к ресурсу: <http://lex.uz/docs/111457>





Надежда Семчук



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.