

КРАТКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ВОПРОСАМ ПОЛИТИКИ

ВИЧ И СЕКСУАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ МУЖЧИНАМИ

Контекст

Секс между мужчинами имеет место во всех культурах и обществах, хотя степень его распространенности и признания в обществе варьируется.¹ Что касается ВИЧ, секс между мужчинами имеет большое значение, поскольку он может включать анальный секс, который при отсутствии мер защиты таит в себе очень высокий риск.² По оценкам, по крайней мере 5–10% случаев ВИЧ во всем мире передаются в результате секса между мужчинами, хотя эта цифра существенно колеблется между странами и регионами.³

Поскольку мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, также могут иметь половые контакты с женщинами, то при наличии у них инфекции они могут передавать вирус своим партнерам или женам.⁴ Несмотря на то что секс между мужчинами часто ассоциируется с отдельно взятой эпидемией ВИЧ, его следует также рассматривать во взаимосвязи с эпидемией среди населения в целом.

- В рамках проекта в Сенегале (Дакар) 88% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, указали также на то, что у них был вагинальный секс, а 20% на то, что у них был анальный секс с женщиной.⁵
- В ходе исследования в Китае половина мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, указали на то, что у них был секс с женщиной, и треть из них состояли в браке.⁶
- В некоторых городах Центральной и Восточной Европы треть мужчин, посещающих места встреч геев, указали на то, что у них были партнеры среди мужчин и женщин.⁷

Секс между мужчинами имеет место в различных обстоятельствах и с участием мужчин, у которых опыт, образ жизни, поведение и ассоциируемые факторы риска заражения ВИЧ сильно различаются. Сюда входит различная сексуальная и гендерная идентификация среди людей в различных социокультурных контекстах. Сюда могут входить мужчины, которые идентифицируют себя

гомосексуалистами, геями, бисексуалами, трансгендерными или гетеросексуальными лицами. Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, часто женаты, особенно, если существуют дискриминационные законы или социальная стигма в отношении половых отношений между мужчинами. Секс между мальчиками-подростками также может практиковаться в качестве сексуального эксперимента.⁸ Там, где мужчины проводят длительное время в чисто мужском окружении, например в тюрьмах или школах-интернатах, секс между мужчинами может быть обычным явлением, независимо от сексуальной идентификации, и может практиковаться по принуждению.

- По оценкам, в некоторых районах Азии, Европы и Латинской Америки от 3% до 20% всех мужчин по крайней мере один раз в жизни имеют половые контакты с другими мужчинами.⁹
- Существуют значительные антропологические и неофициальные данные о сексе между мужчинами в различных частях Африки. Известно, что на Ближнем Востоке и в Северной Африке значительная доля случаев СПИДа регистрируется среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.¹⁰
- Секс между мужчинами является наиболее распространенным способом передачи ВИЧ почти во всех странах Латинской Америки, Соединенных Штатах, Канаде и некоторых странах Западной Европы.¹¹
- Исследования показали, что среди мужчин в Таиланде (Бангкок), которые подтвердили свои сексуальные отношения с мужчинами, показатель распространенности ВИЧ вырос с 17% в 2003 году до 28,3% в 2005 году.¹²
- Среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, показатель распространенности ВИЧ составил 17% в Индии (Мумбаи) и 20% в Колумбии (Богота).¹³

¹ Термин «мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами» относится к любому мужчине, имеющего секс с мужчиной, тем самым включая различные виды сексуальной идентификации, а также мужчин, которые не отождествляют себя с гомосексуалами или геями. В определенном контексте более точным определением может быть термин «лица мужского пола, имеющие половые контакты с лицами мужского пола», поскольку программы могут быть направлены на лиц мужского пола, не являющихся взрослыми (лиц моложе 18 лет). Сексуальную ориентацию не следует рассматривать как расстройство (Всемирная организация здравоохранения, Международная классификация болезней № 10, 2006 г.).

² Центры США по контролю за заболеваниями и профилактике, на сайте <http://www.cdc.gov/hiv/pubs/faq/faq22.htm>.

³ ЮНЭЙДС (2001). Всемирная кампания против СПИДа «Мне не все равно, ... а тебе?»

⁴ Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, также могут заразиться от своих партнеров, если они инфицированы.

⁵ Niang CI et al. (2002). Meeting the sexual health needs of men who have sex with men in Senegal. *Horizons Report*. New York: Population Council.

⁶ Liu H et al. (2006). Men who have sex with men and human immunodeficiency virus/Sexually transmitted disease control in China. *Sexually Transmitted Diseases*, 33, 2, 68–76.

⁷ Hamers F, Downs A (2003). HIV in Central and Eastern Europe. *Lancet*, 361, 1035–1044.

⁸ Ryan C, Futterman D (2001). Lesbian and Gay Adolescents: Identity Development. *The Prevention Researcher*, 8, 1, 1–5.

⁹ Cáceres CF et al. (2005). Estimating the number of men who have sex with men in low and middle income countries. *Sexual Transmission Infection Journal*, 82 (Suppl III).

¹⁰ Ibid.

¹¹ ЮНЭЙДС (2006). Доклад о глобальной эпидемии СПИДа. Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ.

¹² Van Griensven F et al. [to be presented]. Surveillance of HIV prevalence among populations of men who have sex with men in Thailand, 2003–2005. XVI International AIDS Conference, Toronto, Canada, August 13–18, 2006. [Abstract number MOAC0101]

¹³ Montano et al. (2005). Prevalence, genotypes and risk factors for HIV transmission in South America. *Journal of Acquired Immunity Deficiency Syndromes*, Volume 40, Number 1.

Отрицание и стигма способствуют развитию эпидемии

Многие правительства не признают того факта, что секс между мужчинами существует и что незащищенный анальный секс способствует передаче ВИЧ. Даже если они это признают, зачастую политическая воля, финансирование и программы оказываются недостаточными для решения этой проблемы. Опыт показывает, что признание прав людей, имеющих различную сексуальную идентификацию, как законодательно, так и на практике, а также в сочетании с этим достаточные, широкие программы по ВИЧ для решения проблемы ВИЧ и удовлетворения потребностей в защите здоровья представляют собой необходимые и дополняющие компоненты для успешного осуществления ответных мер. Страны могут уделять приоритетное внимание тому или иному компоненту, однако все они должны занять свое место, для того чтобы эффективно противодействовать эпидемии, поскольку она касается секса между мужчинами.

В ряде механизмов ООН по правам человека указывается, что сексуальная идентификация или ориентация не может быть основанием для дискриминации и что законы, криминализующие гомосексуальные акты между взрослыми по согласию, нарушают право на неприкосновенность частной жизни.¹⁴ В то время как некоторые страны законодательно признали некоторые виды партнерских отношений между лицами одного пола, во многих странах сексуальность по-прежнему остается запретной темой для обсуждения, а секс между мужчинами не одобряется обществом, запрещен законом и криминализуется.¹⁵ В таких случаях медицинские работники, другие лица, оказывающие услуги, и работодатели зачастую подвергают дискриминации мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, а полиция может преследовать или арестовывать их самих или тех, кто пытается оказывать услуги в связи с ВИЧ и инфекциями, передающимися половым путем.¹⁶ Дискриминация не позволяет мужчинам, имеющим половые контакты с мужчинами, раскрывать свою сексуальную ориентацию или обращаться за услугами в связи с ВИЧ. Следовательно, их уязвимость к инфекции повышается, а национальные данные не отражают масштабы эпидемии ВИЧ, связанной с сексуальными отношениями между лицами одного пола.

Соблюдение прав мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, не только имеет большое значение само по себе, но также является критическим средством для улучшения здоровья для таких мужчин и для общества в целом. Во многих странах, где секс между мужчинами не является уголовно наказуемым и где стигма и дискриминация были снижены, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, чаще обращаются за услугами по профилактике, уходу, поддержке и лечению в связи с ВИЧ. Исторически в таком контексте мужчины, имеющие половые контакты с

мужчинами, обеспечивали успешную мобилизацию стратегий профилактики ВИЧ через общины, выступали за права и удовлетворение потребностей людей, живущих с ВИЧ, и создавали благоприятные условия для изменения поведения.

- В глобальном масштабе менее 5% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, имеют доступ к услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ, в которых они нуждаются.¹⁷
- Исследование, проведенное в 20 странах Латинской Америки, показало, что мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, представляли собой самую крупную группу людей, живущих с ВИЧ, тем не менее затраты на профилактику среди этой группы оказались непропорционально низкими, причем в основном они поступали из внешних источников.¹⁸
- В Кении мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, являлись клиентами клиник, предоставляющих добровольное консультирование и тестирование, однако программа обучения консультантов не включала специальных рекомендаций по вопросу секса между мужчинами, что является упущенной возможностью в плане профилактики.¹⁹

Заявление по вопросам политики

В Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой всеми государствами-членами ООН в ходе специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (ССГАООН) в 2001 году, подчеркивается важность «удовлетворения потребностей тех, кому грозит самый высокий риск и степень подверженности инфекции, что обусловлено такими факторами, как [...] сексуальное поведение». В ходе заседания высокого уровня по СПИДу, состоявшегося в 2006 году, государства-члены и организации гражданского общества подтвердили эту приверженность, подчеркнув потребность в «полном и активном участии уязвимых групп [...] и устранении всех форм дискриминации в отношении их [...], обеспечив уважение их частной жизни и конфиденциальности».²⁰

В 2005 году 22 правительства из различных регионов, совместно с представителями неправительственных организаций и людьми, живущими с ВИЧ, в качестве членов руководящего совета ЮНЭЙДС призвали к разработке программ, нацеленных на ключевые пострадавшие группы населения, включая мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, назвав это «одним из важнейших действий в области политики профилактики ВИЧ».²¹ Проведенные страновые и региональные консультации подтвердили, что стигма, дискриминация и криминализация, с которыми сталкиваются мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, представляют собой основные барьеры на пути движения в направлении обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.²²

¹⁴ Комитет по экономическим, социальным и культурным правам (2000 г.). Замечание общего порядка № 14; Комитет по правам человека, решение по делу Тунена (1994 г.) и комментарии для ряда государств с призывом отменить законы, криминализующие половые контакты между лицами одного пола; см. также Доклад Специального докладчика о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, Пол Хант, документ E/CN.4/2004/49, пар. 38.

¹⁵ По состоянию на 2005 год почти в 70 странах действовали правовые запреты на половые контакты между лицами одного пола. ШАМР (2005), документ "LGBTI issues in the world: A study on Swedish policy and administration of lesbian, gay, bisexual, transgender and intersex issues in international development cooperation". Стокгольм: правительственные ведомства Швеции.

¹⁶ Manzelli H, Pecheny M (2002). HIV/AIDS prevention in men who have sex with men. In: Cáceres CPM, Terto V, eds. AIDS and male-to-male sex in Latin America and the Caribbean: vulnerabilities, strengths and proposed measures. Lima, UPCH and UNAIDS, 99–132.

¹⁷ ЮНЭЙДС (2006). Доклад о глобальной эпидемии СПИДа. Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу.

¹⁸ Alvarado F et al. (2002) Mapeo político y análisis de redes institucionales para VIH/SIDA en tres países latinoamericanos. Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD)/Iniciativa sobre SIDA para América Latina y el Caribe (SIDALAC), and Izazola JA (2002) HIV/AIDS expenditures and political mapping of MSM policies in LAC, a presentation at the UNAIDS CRIS meeting.

¹⁹ Horizons Report, HIV Operations Research, Reaching out to the Vulnerable, December 2005 at [http://www.popcouncil.org/Horizons/newsletter/horizons\(11\)_3.html](http://www.popcouncil.org/Horizons/newsletter/horizons(11)_3.html)

²⁰ Paragraph 64 of 2001 Declaration of Commitment on HIV/AIDS and Paragraphs 20 and 29 of the 2006 Political Declaration on HIV/AIDS.

²¹ ЮНЭЙДС (2005). Усиление профилактики ВИЧ. Женева, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. На сайте: http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf

²² United Nations A/60/737 Assessment by UNAIDS to the General Assembly on Scaling up HIV Prevention, Treatment, Care and Support, March 24, 2006.

В этом контексте ЮНЭЙДС рекомендует следующее:

Действия для правительств:

- Выполнить эмпирическую оценку роли, которую играет секс между мужчинами в национальной эпидемии ВИЧ.
- Обеспечить уважение, защиту и выполнение прав мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, а также решение проблемы стигмы и дискриминации в обществе и на рабочих местах путем внесения поправок в законы, запрещающие половые контакты по согласию между взрослыми в частной жизни; предоставления антидискриминационных положений; предоставления правовых услуг и проведения кампаний, направленных против гомофобии.
- Приоритизировать в национальных планах по здравоохранению и СПИДу стратегии и бюджеты направленные на потребности мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в профилактике, уходе и лечении в связи с ВИЧ.
- Включать мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, особенно живущих с ВИЧ, в процесс разработки, реализации и мониторинга программ, а также в национальные советы по СПИДу.
- Разрабатывать национальные, государственные и местные стратегии по ВИЧ²³ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, с учетом эпидемиологических и социальных данных, принимаем во внимание различия между мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами, и конкретные социокультурные обстоятельства и факторы риска, с которыми они сталкиваются.²⁴
- Пропагандировать программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, которые могут быть особо уязвимыми к ВИЧ-инфекции, таких как работники секс-бизнеса, потребители инъекционных наркотиков, а также лица, находящиеся в военных учреждениях и тюрьмах, где могут иметь место насилие и принуждение к сексу.
- Поддерживать неправительственные организации и организации на уровне общин, включая организации людей, живущих с ВИЧ, которые занимаются вопросами, связанными с сексом между мужчинами.

Действия для гражданского общества:

- Осуществлять программы, способствующие предоставлению доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Борьба против стигмы и дискриминации в отношении мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и пропагандировать реформы в области права и политики для обеспечения их прав человека и доступа к услугам здравоохранения.
- Расширять сетевое взаимодействие и обмен информацией с организациями, работающими от имени мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.

Действия для международных партнеров:

- Пропагандировать приверженность правительств действиям, изложенным выше, и способствовать установлению стратегического альянса между группами гражданского общества, работающими по данной проблеме, включая профсоюзы, работодателей, вузы и другие организации.
- Предоставлять финансирование для программ, направленных на удовлетворение потребностей в области здравоохранения и прав человека в отношении мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, а также поддерживать группы гражданского общества, особенно те, которые включают мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Поддерживать системный эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией в контексте секса между мужчинами, в частности в странах с низким и средним уровнем доходов.
- Усилить поддержку стратегической информации и исследований, включая этнографические исследования, для повышения уровня понимания практики, контекста и рискованного поведения в связи с сексом между мужчинами, включая его последствия для партнерво-женщин.
- Обеспечивать включение специфических потребностей мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в связи с ВИЧ в международные нормы, стандарты и механизмы.

В Китае местные неправительственные организации пропагандируют профилактику ВИЧ и борются против дискриминации сексуальных меньшинств в крупных городах по всей стране. Работники, занимающиеся информационно-просветительской работой на местах, многие из которых сами являются мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами, бесплатно распространяют презервативы, смазки и просветительские материалы и проводят занятия по профилактике ВИЧ в барах для геев, дискотеках, банях, публичных домах и парках. Сюда включается работа, направленная в частности на удовлетворение потребностей мужчин, оказывающих сексуальные услуги за плату. Пропаганда, проводимая местными неправительственными организациями, помогла убедить владельцев некоторых заведений для геев и публичных домов в необходимости распространения презервативов. В Китае имеется около 300 веб-сайтов, ориентированных на геев; число посетителей этих сайтов составляет около семи миллионов. В крупных городах имеются горячие телефонные линии для геев, которые предоставляют анонимные консультации по вопросам ВИЧ, оказывают психологическую поддержку и правовую помощь. Стигма и дискриминация в связи с сексом между мужчинами и ВИЧ остается проблемой; по этой причине программы осуществляются конфиденциально. В результате использования подходов, исключающих конфронтацию, официальные лица на местах не противодействуют таким мерам, что позволяет снизить напряженность в отношениях с полицией.

²³ Эти стратегии должны: способствовать безопасному сексуальному поведению; обеспечивать наличие презервативов и смазок на водной основе; обеспечивать обучение медперсонала для преодоления предрассудков и расширения доступа к медицинским учреждениям; обеспечивать доступ к добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ и скринингу на другие инфекции, передающиеся половым путем; способствовать пропаганде полового просвещения, включая уважение различий в половой ориентации; обеспечивать доступ ВИЧ-инфицированных мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, к лечению и уходу и пропагандировать ответственное сексуальное поведение в отношении их партнеров. Более полный перечень можно найти в докладе о консультациях, проведенной для заинтересованных участников ЮНЭЙДС в Женеве 10–11 ноября 2005 года; на сайте: http://data.unaids.org/pub/Report/2006/JC1233-MSM-MeetingReport_en.pdf. Примеры наилучшей практики можно найти на сайте Международного альянса по ВИЧ/СПИДу: <http://www.aidsalliance.org/sw29365.asp>.

²⁴ могут привлечь к ним повышенное внимание, что может привести к отрицательным последствиям для их межличностных отношений и отношений в коммуне, а также для личной безопасности.

Говорят лица, вырабатывающие политику:

Д-р Хорхе А. Сааведра, Исполнительный директор Национальной программы по СПИДу Мексики (СЕНСИДА)

В Мексике показатель распространенности ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, составляет около 15%, в то время как среди населения в целом этот показатель составляет 0,3%. По этой причине решение проблемы ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, является критическим приоритетом для правительства.

Социальная дискриминация делает людей уязвимыми, что уменьшает доступ к услугам здравоохранения. Как может пациент доверять врачу, если он не может открыто рассказать о наличии у него заболевания, передающегося половым путем, поскольку это может говорить о его сексуальной ориентации? Социальная дискриминация также снижает уровень самоуважения, что увеличивает вероятность того, что пациент откажется от лечения и в конечном итоге у него выработается резистентность к лекарственным препаратам. Защита прав человека и общественное здоровье сильно взаимосвязаны.

В 2001 году в Мексике был введен конституционный запрет на дискриминацию на основе сексуальной ориентации. Однако мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, по-прежнему сталкиваются со стигмой и дискриминацией. В 2005 году мы организовали национальную кампанию в средствах массовой информации с простым ключевым лозунгом: «Нам следует бояться не гомосексуальности, а гомофобии». Эта кампания включает такие меры вмешательства в связи с ВИЧ, как распространение информации и презервативов в местах, где собираются мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, а также широкое предоставление добровольного консультирования и тестирования для населения.

Я полностью понимаю проблему, которая стоит перед лицами, вырабатывающими политику, в других странах. Некоторые из них – это мужчины, которые опасаются, что, если они начнут выступать за проведение мероприятий для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, люди могут неправильно понимать их сексуальную идентификацию. Однако это риск, который нам следует брать на себя. Там, где распространена гомофобия, а законы запрещают гомосексуальное поведение, получаемые данные будут неверными, а саму эпидемию могут понимать как обусловленную гетеросексуальным поведением. Мужчины, заразившиеся от других мужчин, скорее будут утверждать, что они заразились в результате гетеросексуальных контактов.

В Мексике мы сумели преодолеть эти политические барьеры в основном при поддержке со стороны неправительственных организаций и нашего нынешнего министра здравоохранения, который является ученым, а также благодаря предоставлению большого объема данных и доказательств в отношении того, где концентрируется наша эпидемия ВИЧ и каким образом обеспечить максимальную отдачу на каждый вложенный доллар.

Г-н Нил Блюэтт, бывший министр здравоохранения Австралии (1983–1990 гг.)

Австралия оказалась одной из первых западных стран, пострадавших от СПИДа. В течение 1980-х годов число заболеваний в расчете на душу населения в основном было выше, чем в других сопоставимых странах, однако [эпидемия] вскоре была взята под контроль; число новых диагнозов снизилось с 2500 в 1984 году до 750 в 1988 году. Даже сегодня удельное число заболеваний в Австралии составляет от одной трети до одной шестой по сравнению с сопоставимыми странами.

Когда это заболевание впервые стало заметным в период, когда я был министром здравоохранения, почти все ВИЧ-позитивные были мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами. Хотя в начале 1980-х годов более чем в половине штатов Австралии секс между мужчинами был разрешен законом, гомосексуалы по-прежнему оставались в определенной степени маргинализованной группой в обществе. Существовала дополнительная дискриминация в отношении мужчин, которые были или считались носителями вируса.

В ответ на это мы приняли политику партнерств с врачами, работающими на передовой линии, а также с хорошо организованным сообществом геев. Представители сообщества геев были включены в большинство консультативных органов национального правительства и правительства штатов. Группы геев получили финансирование для осуществления программ по пропаганде и просвещению. Это позволило применить более смелый подход в рекламе – открытый и эротический – и осуществить более раскованные просветительские программы, чем это было бы возможно, если бы этим занималось правительство. Это также позволило удержать правительство на почтительном расстоянии от фактических результатов.

Для достижения таких мер нам необходимо было создать социальную и политическую поддержку для борьбы с дискриминацией. В ряде наших штатов гомосексуальная деятельность была запрещена законами штатов, а одним из результатов самого заболевания была потребность в том, чтобы побудить правительства декриминализовать гомосексуальное поведение, поскольку им оказалось легче проводить работу в секторе здравоохранения в отсутствие такого препятствия.

Как я понимаю, ситуация во многих развивающихся странах намного сложнее. Важную роль играет открытость, и, кроме того, необходимо устранить табу: нам всегда было трудно обсуждать вопрос анального секса. Если возможным критикам в конфиденциальной и неконфронтационной обстановке разъяснять необходимость применения той или иной политики, то это зачастую помогает рассеять или устранить сопротивление. Я не устаю подчеркивать, что лучше обходить барьеры, чем идти через них напролом.