

Основные результаты исследования: Индекс стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ

Мээрим Сарыбаева, ЮНЭЙДС

Наука и сообщества в области ВИЧ: Прогресс и сложности в Центральной Азии

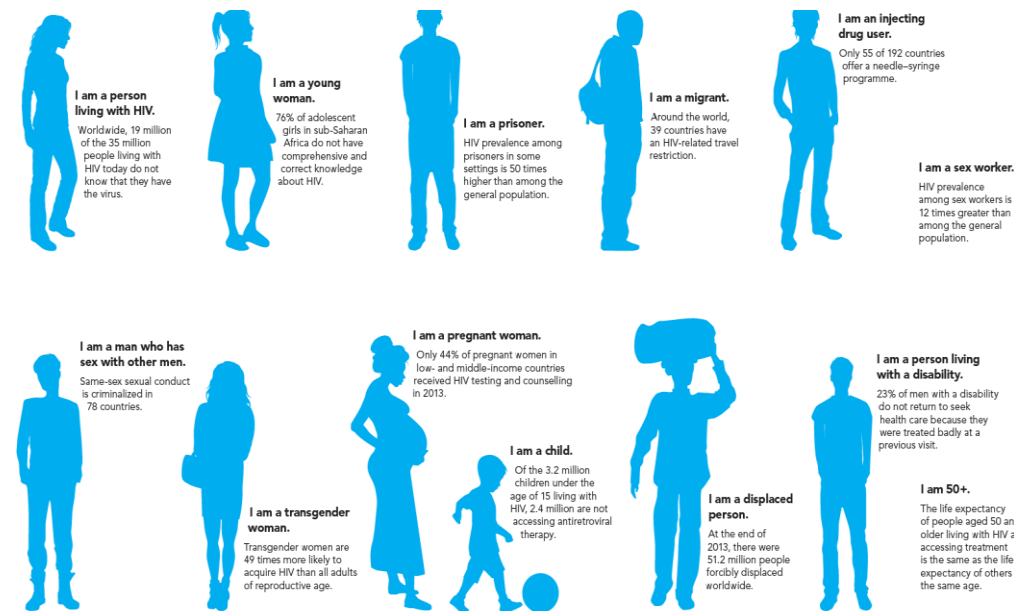
Бишкек, 2023

Для оценки уровня стигмы проведено исследование Индекс стигмы 2.0 ЛЖВ в 6 регионах страны с наибольшим количеством ЛЖВ.



Группы

- Участие приняли участие мужчины, женщины и трансгендерные люди в возрасте от 18 до 71 года, включая представителей ключевых групп населения: MSM, ЛУИН, СР, а также мигранты. Всего участников исследования 708 человек.



Основные выводы

- Исследование показало, что в последние годы, был достигнут прогресс в снижении стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ. Тем не менее, стигма и дискриминация все еще имеют место и являются барьером к полноценной жизни.
- Опрос выявил ряд экономических, социальных и психологических проблем респондентов, более половины из которых живут на грани бедности.
- Многослойная стигма, с которой СР, МСМ, ТГ сталкиваются, делает задачу удовлетворения потребностей, связанных с ВИЧ сложной. Они часто не обращаются за необходимыми им услугами или откладывают такое лечение из-за страха быть “разоблаченными”, униженными и/или опасаясь изменения отношения со стороны медицинских работников, а в некоторых случаях из-за страха судебного преследования и тюремного заключения.



Основные выводы

- Высокий уровень стигмы и дискриминации в отношении лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендерных людей, а также людей, живущих с ВИЧ, препятствует эффективной профилактике ВИЧ. “Ограничения прав женщин, употребляющих наркотики, секс-работников, ЛГБТ поощряются общественным мнением, практикой государственных органов, в частности правоохранительных органов, медицинских учреждений, а также определенными группами граждан, которые действуют на основе религиозных и/или “традиционных ценностей”.
- Насилие - это одно из жестоких последствий стигмы, с которым сталкиваются в основном женщины. Женщины и девочки сообщают о росте случаев жестокого обращения со стороны своих партнеров, когда их просят использовать презервативы, когда они обращаются в службы добровольного консультирования и тестирования, когда они отказываются от секса в браке или занимаются сексом вне брака, а также когда у них положительный результат теста на ВИЧ.
- За последний год как женщинам, так и мужчинам медицинские работники посоветовали не заводить детей, при этом женщины сталкивались с таким поведением чаще, чем мужчины.



Внешняя стигма

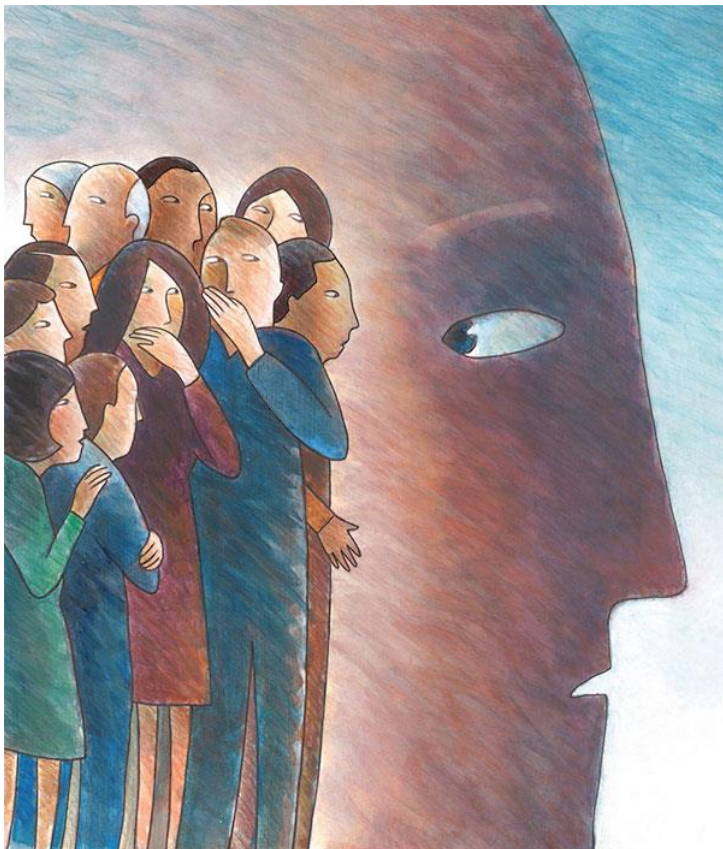
- За последние 12 месяцев на различные виды дискриминации, связанные с ВИЧ-статусом, указали от 1% до 7% респондентов. Это проявилось в исключении из социальных (1%) и семейных мероприятий (1%); некоторые респонденты указали на физическое насилие (1%); а также отказ от продвижения по службе (1%) и отказ от трудоустройства (2%).
- Частота физического насилия снизилась в 18 раз (с 18,1 до 1%), другие люди (не члены семьи) негативно отзывались или сплетничали о респондентах из-за их ВИЧ-статуса в 8,4 раза (с 59,1% до 7%). Теряют работу или заработок из-за своего ВИЧ-статуса 2% (9,3% и 35,7%, в 2015 году эти два вопроса оценивались отдельно). Стигматизация членов семьи и детей ЛЖВ снизилась в 7,7 раза (с 15,4 до 2%).



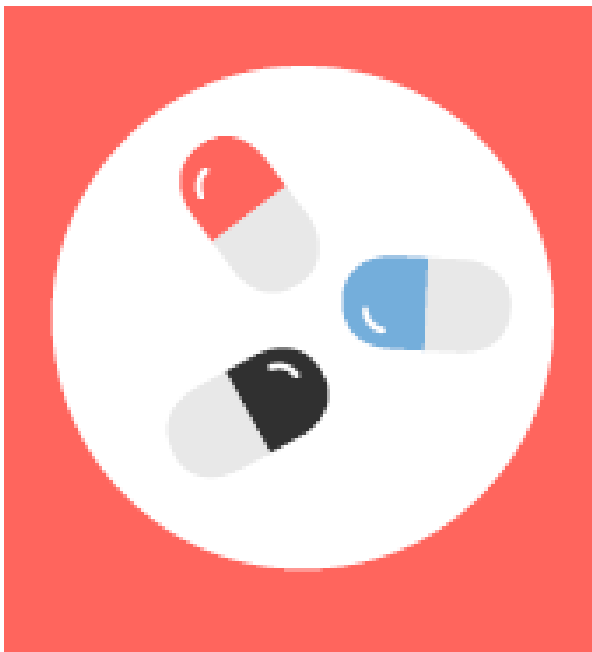
Интернализированная стигма

Оценка собственного отношения ЛЖВ к себе в связи с их ВИЧ-статусом показала чрезвычайно высокий уровень самостигматизации:

- большинству ЛЖВ (86%) трудно рассказать кому-либо о своей ВИЧ-инфекции; 65% респондентов стыдятся, что имеют ВИЧ инфекцию, а 50% чувствуют вину за свой ВИЧ-статус;
- для 25% ЛЖВ ВИЧ-статус заставляет их чувствовать себя грязными; 42% ЛЖВ чувствуют себя обесцененными из-за своего ВИЧ-статуса; и большинство ЛЖВ (91%) скрывают свой ВИЧ-статус от других людей. ЛЖВ не раскрывают свой статус даже своему близкому кругу. Это относится к сексуальным партнерам, которые должны быть проинформированы для предотвращения передачи ВИЧ половым путем, но, согласно результатам опроса, только 52% из них знают о ВИЧ-положительном статусе своего партнера.



Тестирование, лечение



- Негативный предыдущий опыт взаимодействия ЛЖВ с организациями здравоохранения препятствует включению ЛЖВ в программы тестирования, лечения, ухода и поддержки.
- Стигма и дискриминация в медицинских организациях, принуждение к тестированию на ВИЧ, низкое качество или отсутствие консультаций по ВИЧ приводят к отказу от АРТ, позднему началу АРТ, перерывам в лечении и прекращению АРТ, а также к низкой приверженности и низкой эффективности лечения.
- 197 из 708 ЛЖВ (27,8%) нуждались в медицинских услугах, не связанных с их ВИЧ-статусом. При получении таких услуг 9,6% ЛЖВ подверглись словесным оскорблениям и унижениям (на них кричали, ругались, обзывали или подвергались словесному насилию другого рода) из-за их ВИЧ-статуса; 5,6% ЛЖВ получили отказ медицинских услуг персоналом медицинского учреждения и заметили, что персонал медицинского учреждения избегал физического контакта; также 5,6% ЛЖВ раскрыли свой ВИЧ-статус без их согласия; 4,6% ЛЖВ было рекомендовано отказаться от секса из-за их ВИЧ-статуса; 2% ЛЖВ было отказано в стоматологических услугах из-за их ВИЧ-статуса, а 1% ЛЖВ даже подверглись физическому насилию (толкали, избивали, били или иным образом подвергались насилию) из-за их ВИЧ-статуса.

Права человека



- За отчетный период наблюдается снижение случаев нарушения прав ЛЖВ, что также ниже по сравнению с исследованием, проведенным в 2015 году. Практика публичной защиты своих прав практически не используется в Кыргызской Республике из-за самостигматизации и необходимости раскрытия ВИЧ-статуса. 46,7% респондентов сообщили об отсутствии нарушения их прав.
- Две трети респондентов (63,8%) знают, что существуют законы, защищающие права ЛЖВ; остальные не знают о таких законах, что снижает их способность отстаивать свои права.
- Из 14 человек, которые не предприняли никаких действий в связи с нарушением их прав: 1 не знал, куда обратиться, двое опасались, что крайний срок принятия решения может сильно затянуться, двоим посоветовали ничего не предпринимать и 2 не боролись из-за нехватки денег, страха и отсутствия уверенности в успехе.

Рекомендации



- Разработать стратегию действий и план по снижению уровня стигмы и дискриминации в стране с привлечением сообщества ЛЖВ и всех, кто работал над отчетом Индексе стигмы ЛЖВ, включая принимающих участие в исследовании партнеров исследования, все национальные сети ЛЖВ;
- Повышать осведомленность лиц, принимающих решения;
- Разработать программу и провести обучение для сотрудников медицинских организаций смежных специальностей (психиатров, акушеров-гинекологов, наркологов и других) по ВИЧ-инфекции с компонентом по правам человека, вопросам стигмы и дискриминации;
- Ввести в существующие системы электронного слежения за соблюдением прав человека раздела по проявлениям стигмы и дискриминации в организациях здравоохранения;
- В связи с нарушением прав ЛЖВ необходимо увеличить потенциал группы, документировать факты нарушения прав, сопровождать ЛЖВ в решении проблем с нарушением прав, обучать специалистов из числа поставщиков услуг.