SWIT

Краткое Пособие Для Секс-Работников

nswp ГОЛОСА СЕКС-РАБОТНИКОВ
Продвижение здоровья и прав человека

BRIDGING THE GAPS
Health and rights for key populations

nswp

ГОЛОСА СЕКС-РАБОТНИКОВ

Продвижение здоровья и прав человека

НСВП существует для того, чтобы отстаивать точки зрения секс-работников мира и способствовать взаимодействию региональных сетей, выступающих за права женщин, мужчин трансгендеров, занимающихся секс-работой. Сеть выступает за предоставление социальных и медицинских услуг, основанных на соблюдении прав человека, за свободу от насилия и дискриминации, и за право секс-работников на самоопределение.

НСВП хотела бы поблагодарить инициативу “Восполняя пробелы” и Фонд сетей гражданского общества им. Роберта Карра.

НСВП в ходит в состав инициативы “Восполняя пробелы”, направленной на охрану прав и здоровья ключевых групп населения. В рамках этой не имеющей аналогов программы ведется работа по преодолению сложностей в области прав человека и доступа к жизненно необходимым услугам по охране здоровья и защиты от ВИЧ, с которыми сталкиваются секс-работники, люди, употребляющие наркотики, и лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендеры.

За подробными сведениями обращайтесь на веб-сайт: www.hivgaps.org

Содержание

Введение . . . 2

Что такое SWIT? . . . 2

Что представляет собой краткое пособие? . . . 2

Структура . . . 3

Рекомендации 2012 . . . 4

Принципы реализации комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников . . . 5

Расширение возможностей сообщества . . . 6

Борьба с насилием над секс-работниками . . . 9

Услуги под руководством сообщества . . . 11

Аутрич под руководством сообщества . . . 11

Безопасные пространства . . . 12

Комитеты и консультативные группы, состоящие из представителей сообщества . . . 14

Программы обеспечения презервативами и лубрикантами . . . 15

Услуги медицинской помощи и поддержки . . . 17

Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ . . . 18

Антиретровирусная терапия . . . 19

Туберкулез и секс-работники . . . 19

Дополнительные услуги для людей, употребляющих наркотики . . . 19

Услуги по профилактике и лечению ИППП . . . 19

Удовлетворение потребностей секс-работников в услугах по сексуальному и репродуктивному здоровью . . . 20

Психическое здоровье . . . 20

Управление программами и развитие организационного потенциала . . . 21

Введение

Секс-работники – это одна из групп населения, на которую сильнее всего повлиял ВИЧ. Тому много причин, включая работу в опасных условиях, невозможность постоянно пользоваться презервативами и ограниченный доступ к услугам здравоохранения.

Среди лиц, занимающихся секс-работой – совершеннолетние мужчины, женщины и трансгендеры и молодые люди (старше 18), получающие – регулярно или от случая к случаю – деньги и товары в обмен на оказание сексуальных услуг.

Что такое SWIT?

Документ «Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/СПИДа среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий», также известный как инструмент реализации программ вместе с секс-работниками (SWIT), это программный документ, в котором содержатся **рекомендации относительно стратегий тестирования, лечения и профилактики ВИЧ, предназначенные секс-работникам и расширяющие их возможности**. SWIT появился в 2013 году в результате совместных усилий ВОЗ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, НСВП и Всемирного банка.

Благодарим Пи-Джей Старра за то, что он предоставил в наше распоряжение рисунки для размещения на титульной странице.

Источником рекомендации, лежащих в основе SWIT, стало руководство ВОЗ под названием «Профилактика и лечение ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, среди секс-работников в странах с низким и средним уровнем дохода»[1], которые, в свою очередь, были сформулированы с учетом опроса о ценностях и предпочтениях, проведенного НСВП.

SWIT был разработан для нужд работников системы здравоохранения и руководителей программ по профилактике ВИЧ, СПИДа и ИПП; для нужд НГО, включая самоорганизации секс-работников, а также для медицинских работников.

Что представляет собой краткое пособие?

В кратком пособии простым и понятным языком изложены основные идеи SWIT. Его можно использовать для защиты интересов и отстаивания необходимости проводить программы, основанные на соблюдении прав.

Подробные сведения по вопросам, обсуждаемым в данном пособии, следует искать в SWIT. Документ можно загрузить с сайта ЮНФПА на английском, французском, испанском и русском языках.

1 http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/sex_worker/en/

Структура

В SWIT освещены шесть тем, в рамках которых даны советы относительно того, как реализовывать рекомендации 2012 г.

1. Расширение возможностей сообщества
2. Искоренение насилия над секс-работниками
3. Услуги под руководством сообщества
4. Программы обеспечения презервативами и лубрикантами
5. Услуги медицинской помощи и поддержки
6. Управление программами и развитие организационного потенциала

На схеме 1 показаны все шесть тем. Расширение возможностей сообщества лежит в основе всех рекомендаций SWIT.

диаграмма 1, стр. xvi SWIT

Рекомендации 2012

Рекомендации 2012 года разделены на две группы: рекомендации на основе лучшего опыта и научно обоснованные рекомендации.

Рекомендации на основе лучшего опыта – это общие принципы, в основе которых здравый смысл, этические нормы и права человека. Они составлены с учетом не научных рекомендаций, а опыта секс-работников.

Научно обоснованные рекомендации – это технические рекомендации, подкрепленные научными данными. Достоверность последних оценивалась при помощи формального метода. Научно обоснованные рекомендации также отражают опыт секс-работников.

Рекомендации на основе лучшего опыта:

1. Все страны должны работать в направлении декриминализации секс-бизнеса и ликвидации несправедливого применения норм административного законодательства в отношении секс-работников.
2. Правительствам следует принять антидискриминационные и другие законы, уважающие права человека для обеспечения защиты от дискриминации и насилия, а также других нарушений прав, с которыми сталкиваются секс-работники, в целях реализации их прав человека и снижения их уязвимости к инфицированию ВИЧ и воздействию СПИДа. Анти- дискриминационные законы и нормы должны гарантировать право секс-работников на социальные, медицинские и финансовые услуги.
3. Медицинские услуги должны быть доступными и приемлемыми для секс-работников на основании принципов недопущения стигматизации, отсутствия дискриминации и гарантированного права на здоровье.
4. Насилие в отношении секс-работников является фактором риска из-за возможности инфицирования ВИЧ и должно быть предотвращено и исключено путём партнёрского взаимодействия с секс-работниками и организациями под руководством секс-работников.

Научно обоснованные рекомендации:

1. Внедрять комплекс мероприятий в целях расширения возможностей секс-работников.
2. Содействовать правильному и постоянному использованию презервативов (секс- работниками и их клиентами).
3. Предлагать периодический скрининг бессимптомных ИППП секс-работникам.
4. Предлагать женщинам, вовлечённым в секс-работу, в условиях высокой распространённости и ограниченности клинических услуг, периодическое пробное лечение бессимптомных ИППП[2].
5. Предлагать добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ секс-работникам.
6. Применять текущие рекомендации ВОЗ по использованию антиретровирусной терапии (АРТ) для ВИЧ-позитивных секс-работников (со ссылкой на последнюю редакцию рекомендаций, опубликованную в 2013 г., т.е. начало АРТ при количестве CD4-лимфоцитов ниже 500).
7. Использовать текущие рекомендации ВОЗ по снижению вреда для секс-работников, употребляющих инъекционные наркотики (в частности программы обмена шприцев и опиоидной заместительной терапии).
8. В районах, где иммунизация детей не достигла полного охвата, включать секс-работников в группы населения, подлежащих иммунизации против гепатита В.

2 Эта рекомендация носит условный характер. Подробнее см. в разделе, посвященном вопросам медицинской помощи и поддержки.

Принципы реализации комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников

Эти принципы лежат в основе рекомендаций 2012 года и рекомендаций SWIT:

1. Расширение возможностей сообщества
2. Участие и лидирующая роль сообщества в разработке, реализации, мониторинге и оценке программ
3. Программы должны быть направлены на преодоление структурных барьеров.
4. Программы должны работать на нескольких уровнях, от работы с клиентами – до разработки национальной политики.
5. Программы должны быть целостными (учитывающими полный спектр потребностей секс-работников) и дополняющими (для поиска путей координации и интеграции предоставления услуг) насколько это возможно, чтобы сделать их более доступными и эффективными.
6. Эти рекомендации должны стать минимальным международным стандартом, применимым в равной степени к странам с высоким и низким уровнем дохода.

Расширение возможностей сообщества

Расширение возможностей сообщества – это процесс, позволяющий секс-работникам коллективно и индивидуально принимать участие в управлении программами. В ходе опроса о ценностях и предпочтениях выяснилось, что секс-работники считают расширение возможностей «абсолютно необходимым компонентом» программ в области защиты прав и здоровья.

Под расширением возможностей секс-работники понимают:

- Объединение усилий для взаимной поддержки;
- Устранение факторов, препятствующих полноценному участию;
- Укрепление партнерства между сообществами секс-работников, правительствами, гражданским обществом и сторонниками на местах;
- Удовлетворение потребностей сообщества в создании благоприятной среды;
- Управление процессом: секс-работники лучше всех знают, что является для них приоритетом, и как действовать с учетом особенностей контекста;
- Значимое участие и включение секс-работников в работу программы на всех стадиях: разработка, реализация, управление и оценка;
- Предоставление средств и ресурсов непосредственно организациям и сообществам секс-работников.

Восемь ключевых элементов расширения возможностей сообщества:

1. Работа с сообществами секс-работников
2. Внедрение аутрич работы под руководством секс-работников
3. Развитие организаций секс-работников
4. Адаптация к местным условиям и потребностям
5. Продвижение подхода прав человека
6. Усиление организаций
7. Изменение политики и создание благоприятной среды
8. Поддержка движения

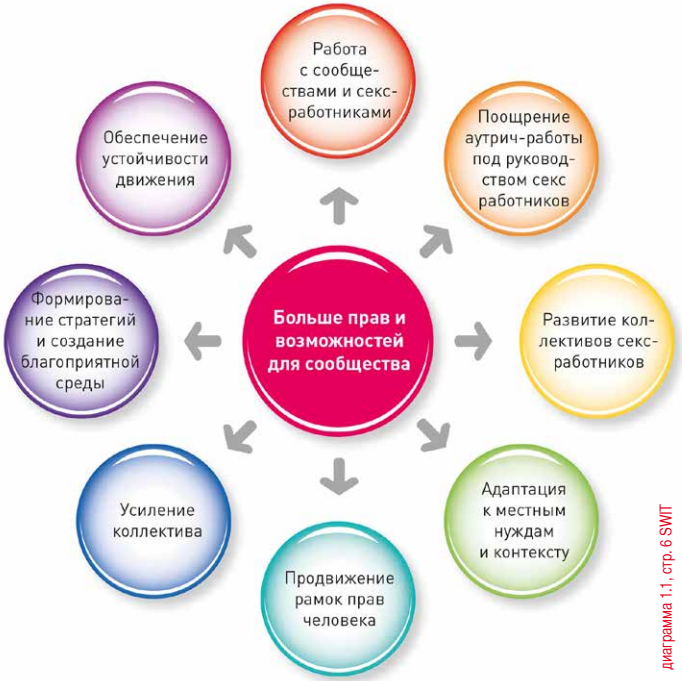

диаграмма 1.1, стр. 6 SWIT

Секс-работники должны полноценно участвовать в разработке и реализации вмешательств. Этот стиль работы может отличаться от того, к чему привыкли многие сервис-провайдеры.

Полноценное, конструктивное участие означает, что секс-работники:

- Сами выбирают, кто и как будет их представлять
- Определяют, каким образом они будут участвовать в процессе
- Могут отказаться от участия
- Имеют равный с остальными голос в определении способа управления партнерством

Сервис-провайдеры, работающие с секс-работниками, должны знать принципы и составные элементы работы, направленной на расширение возможностей сообщества. Они должны согласиться с долгосрочными целями такой работы, что подразумевает, что программы будут не просто вестись для секс-работников, а управляться ими.

Стратегии, которые можно использовать для расширения возможностей сообщества, включают:

1. Помощь в формировании неформальной организации секс-работников
2. Учет потребностей и местных условий: важно гибко относится к процессу; цели должны соответствовать потребностям секс-работников, даже если эти потребности со временем будут меняться
3. Продвижение подхода прав человека: правительства должны принять законы, обеспечивающие соблюдение прав человека секс-работников и защиту от дискриминации и насилия
4. Укрепление неформальной организации посредством внедрения прозрачных процессов финансирования и принятия решений, в рамках которых секс-работники могут осуществлять контроль; а также посредством помощи в расширении членства и воспитании и обучении лидеров
5. Изменение политики и создание стимулирующей среды: продвижение прав секс-работников среди сотрудников государственных структур, правоохранительных органов и других структур, определяющих политику
6. Поддерживать движение путем укрепления солидарности с другими движениями в защиту прав человека
7. Слежение за изменениями

Индикаторы – это информация и факты, с помощью которых можно оценить, достигнуты ли цели программы.

Индикаторы расширения возможностей сообщества секс-работников включают:

- Участие в политике и работе программ на всех уровнях
- Объем финансирования, выделяемый самоорганизациям секс-работников
- Признание роли самоорганизаций секс-работников на всех уровнях
- Число сотрудников медицинских учреждений, полиции и служб социальной помощи, которые были обучены тому, как соблюдать права секс-работников
- Степень участия секс-работников в разработке и предоставлении услуг
- Изменение отношения и степени дискриминации со стороны сотрудников медицинских учреждений, полиции и служб социальной помощи
- Степень участия секс-работников в общественной жизни
- Степень принятия секс-работников обществом
- Количество созданных самоорганизаций секс-работников и безопасных мест для них
- Количество митингов, маршей или демонстраций в защиту прав секс-работников

Борьба с насилием над секс-работниками

Секс-работники часто подвергаются насилию, стигме, дискриминации и сталкиваются с другими нарушениями прав человека. Они становятся жертвой разных форм насилия, включая сексуальное, физическое, эмоциональное и психологическое.

Насилие случается на рабочем месте; насильственные действия совершают близкие партнеры и родственники, люди в общественных местах, члены различных организаций (рэкетеры, религиозные экстремисты, группы «спасения») и государственные служащие (полиция, военные, тюремные надзиратели, пограничники).

Законы и политика, в рамках которых секс-работники подвергаются правовому преследованию, либо которые направлены на дискриминацию трансгендерных людей или мужчин, ведущих половую жизнь с мужчинами, могут приводить к усилению уязвимости секс-работников перед лицом насилия.

Рекомендуется, чтобы борьба с насилием над секс-работниками опиралась на следующие ценности и принципы:

Основополагающие ценности

- Добиваться полной защиты прав человека секс-работников
- Отказаться от проведения вмешательств, основанных на принципах спасения и реабилитации
- Добиваться гендерного равенства
- Уважать право секс-работников принимать осознанные решения касательно собственной жизни

Программные принципы

- Собирать данные о местных закономерностях насилия над секс-работниками
- Использовать основанные на участии методы для привлечения секс-работников к поиску решений их проблем
- Разрабатывать комплексные программы, включающие услуги по охране прав и здоровья и основанные на участии сообщества
- Развивать навыки сотрудников программ с тем, чтобы они были в состоянии понять связи между насилием над секс-работниками и ВИЧ и решить эту проблему
- Понимать, что программы могут иметь непреднамеренное вредное влияние
- Оценивать программы.

Потенциально эффективные вмешательства и стратегии борьбы с насилием над секс-работниками включают:

1. Расширение возможностей сообщества
2. Развитие потенциала секс-работников
3. Лоббирование изменений политики и законов
4. Поощрение того, чтобы полиция отвечала за свои действия
5. Внедрение мер защиты и обеспечения безопасности секс-работников
6. Предоставление секс-работникам, пострадавшим от насилия, медицинских услуг

Необходимо контролировать и оценивать реализованные программы. Это важный процесс, потому что:

- Необходимо собирать данные о насилии, чтобы разработать новые стратегии борьбы с ним.
- Проведение программ может приводить к незапланированным вредным последствиям, например к ответному насилию над секс-работниками. Сотрудники программ должны знать об этом, чтобы иметь возможность решить проблему.
- Данные о насилии, которому подвергаются секс-работники, могут стать мощным элементом действий в пользу реформы законодательства для защиты прав человека секс-работников.

Прежде чем масштабировать или расширять программу, ее следует оценить.

Международно признанных стандартов для оценки действия в области преодоления насилия над секс-работниками нет. Можно, однако, использовать индикаторы, которые применяются для оценки стратегий по борьбе с насилием над женщинами.

В дополнение к проведению опроса может возникнуть потребность в сборе качественных данных.

Услуги под руководством сообщества

Услуги под руководством сообщества – это те услуги, где секс-работники играют ведущую роль в реализации программы по профилактике ВИЧ и контроле над ее исполнением. Такого рода услуги приносят заметную пользу в профилактике ВИЧ и позволяют секс-работникам реализовывать права человека.

Оказывать услуги под руководством сообщества часто начинают НГО, где большая часть сотрудников не являются секс-работниками. Однако программы должны быть спланированы таким образом, чтобы можно было быстро набрать и обучить секс-работников и передать им ответственность и контроль.

Три элемента услуг под руководством секс-работников:

- Аутрич под руководством сообщества
- Безопасные пространства (центры социально-медицинской помощи)
- Комитеты и консультативные группы, состоящие из представителей сообщества

Аутрич под руководством сообщества

Аутрич силами сообщества является важным связующим звеном между сообществом и мероприятиями по профилактике ВИЧ, лечению и уходу, предлагаемым в рамках программы. Это дает секс-работникам возможность решать проблемы вместе с другими членами сообщества, расширять доступ к услугам и обеспечивать профилактику ВИЧ, лечение и уход.

Общинный аутрич работник – это секс-работник, который проводит аутрич с другими секс-работниками. Аутрич работники быстро устанавливают отношения доверия с другими секс-работниками, понимают их личные потребности и регулярно предоставляют им услуги или перенаправляют в другую организацию.

Стратегии проведения аутрич силами сообщества:

- Составить карту-схему сообщества и разработать вместе с секс-работниками стратегию аутрич
- Набрать и обучить аутрич работников из числа представителей сообщества
- Проводить аутрич и управлять им
- Дать общинным аутрич работникам возможность перейти на руководящие позиции

Составление карты сообщества должно проводиться с учетом потребностей и безопасности секс-работников. Собранные данные должны храниться в секрете. Власти и сотрудники правоохранительных органов могут использовать эти данные, чтобы причинить вред секс-работникам; именно поэтому необходимо позаботиться о сохранности и безопасности данных.

Труд общинных секс-работников должен вознаграждаться. Некоторые способы оплаты их труда могут оказаться проблематичными: например, когда общинный аутрич работник получает вознаграждение за каждого человека, которого он привел в клинику или центр социально-медицинской помощи для получения услуг, это может искажать представление о спросе на услуги и становится источником принуждения. Более эффективные способы компенсации включают оплату телефонных счетов, недежнежные подарки, возможности занять руководящую позицию и выражение признания вне зависимости от того, сколько секс-работников было привлечено к участию в программе. Предоставление возможности участвовать в национальных или международных тренингах и встречах также может быть одним из способов выражения признания заслуг выдающихся общинных аутрич работников.

Безопасные пространства

«Безопасные пространства» или центры социально-медицинской помощи, это помещения, которые предоставляются членам сообщества в рамках программы и предназначены для отдыха, релаксации, получения информации и общения как с другими членами сообщества, так и с сотрудниками программы.

Что следует принять во внимание, планируя безопасное пространство для секс-работников:

- **Консультация с секс-работниками и составление карты**: позволяет собрать информацию и решить, где будет находиться это пространство, какие услуги будут оказываться, кто будет работать и в какое время. Услуги должны быть доступны в часы, когда это удобнее всего секс-работникам;
- **Местонахождение**: примите в расчет доступно ли оно для секс-работников, заметно ли для других людей, и какова реакция сообщества (не секс-работников) вокруг этого места.
- **Договор об аренде и владельцы недвижимости**: важно, чтобы место оставалось одним и тем же – это позволит избежать возможных перерывов в оказании услуг. В договоре об аренде должно быть четко указано, на какой срок он заключается, в какое время и с какой целью будет использоваться.
- **Инфраструктура и безопасность**: в безопасном помещении в идеальном случае должно быть, как минимум, две комнаты: одну из них можно использовать для встреч с глазу на глаз и консультирования, а во второй проводить общинные мероприятия. В нем также должны быть инструменты и материалы на случай пожаров и других чрезвычайных обстоятельств.
- **Дизайн помещения**: помещение должно быть одновременно функциональным и располагающим. Диваны или матрасы придадут комнате уют. Если нужно проводить встречи, можно поставить столы и стулья. Стены можно покрасить или украсить произведениями искусства, созданными представителями сообщества.

Что следует учитывать в ходе эксплуатации безопасного пространства:

- **Управление**: секс-работники должны играть ведущую роли в принятии решений относительно работы помещения и управления им.
- **Реклама услуг**: услуги следует рекламировать, раздавая флайеры, рассылая смс-сообщения и привлекая сообщество.
- **Внутренний распорядок**: разработайте правила вместе с секс-работниками, которые будут пользоваться помещением.
- **Отношения с соседями**: составьте план, как вы будете строить отношения с соседями и с теми, кто не является частью сообщества секс-работников, например, предложите сделать уборку вокруг центра.
- **Расписание**: мероприятия, в которых принимает участие всего несколько человек, нужно планировать не в прайм-тайм, чтобы у секс-работников была возможность воспользоваться помещением, если они в этом нуждаются.
- **Использование на нужды программы**: у растущих организаций может возникнуть желание использовать безопасное пространство для проведение других мероприятий или для того, чтобы разместить там офис; следует избегать таких мероприятий или свести их к минимуму.
- **Устойчивость**: безопасные пространства могут быть финансово устойчивыми, если ими управляет сообщество. Доход можно получать от предоставления помещения в найм на временной основе или от проведения мероприятий под управлением сообщества, например, предоставления кейтеринговых услуг для мероприятий, которые будут проводиться в этом помещении.

Среди других мероприятий в безопасных местах могут быть:

- Занятия по обучению письму, счету, работе на компьютере, основам питания и танцам
- Уроки красоты для различных групп
- Медицинское обследование без предварительной записи
- Душ и прачечная
- Камера хранения, где представители сообщества могут оставить вещи на время работы
- Спальные места
- Доступ к компьютеру и интернету
- Ясли (детский сад) для детей секс-работников.

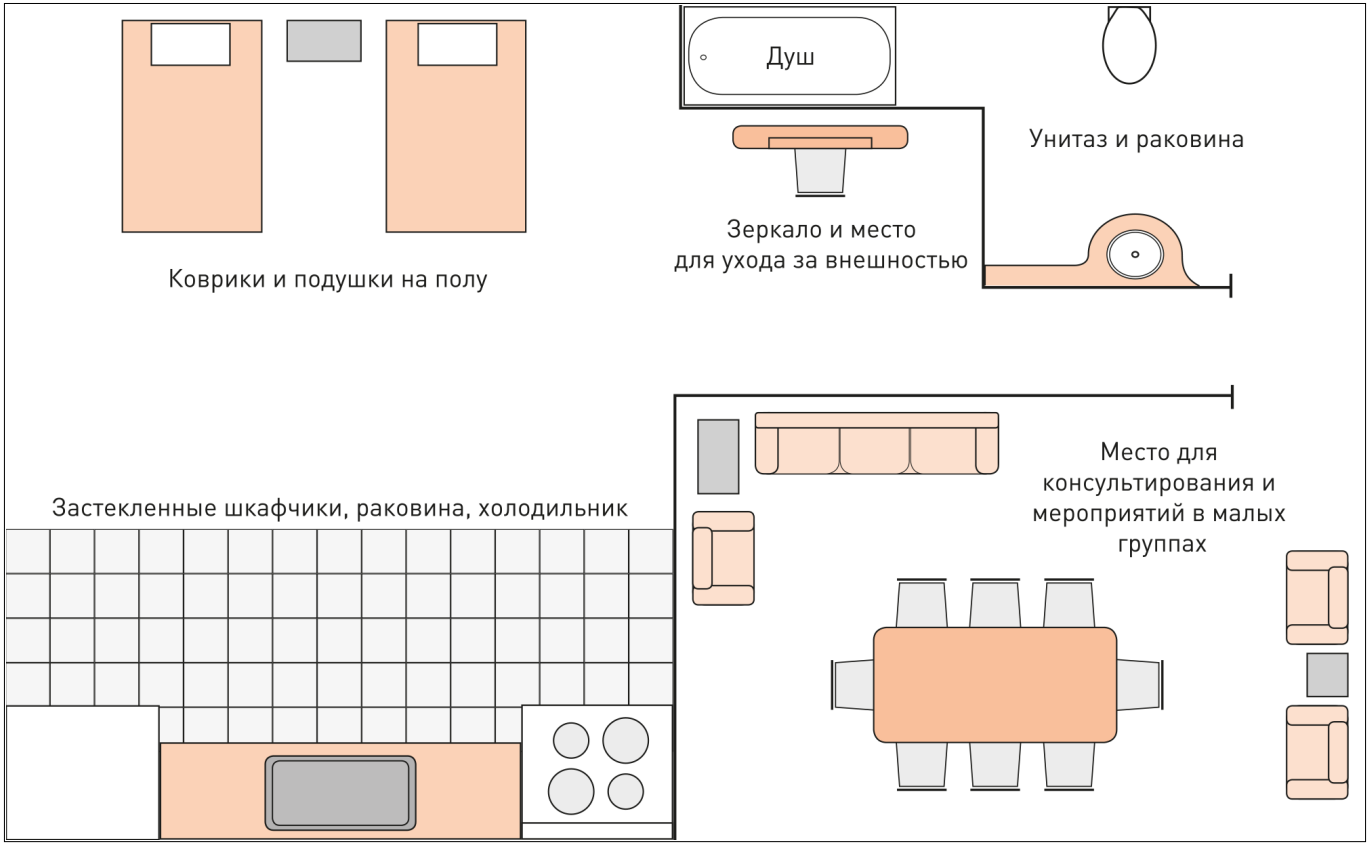

Рис. 3.9 на стр.64 СВИТ

Комитеты и консультативные группы, состоящие из представителей сообщества

Комитеты сообществ могут стать основным источником обратной связи и помочь улучшить качество услуг в рамках программы.

Комитеты сообществ:

- Дают членам сообщества возможность на постоянной основе привлекать внимание сотрудников программ к важным вопросам, проблемам и решениям;
- Оценивают качество медицинских услуг, распределение ресурсов, работу безопасного пространства и инициативы, направленные на преодоление структурных барьеров;
- Должны встречаться ежемесячно, чтобы рассмотреть текущие вопросы и отчитаться перед сообществом и сотрудниками программы;
- Делятся результатами предшествовавших действий, предпринятых в ответ на запрос сообщества
- Делятся с сообществом данными мониторинга

Члены комитета должны избираться из представителей сообщества регулярно, например, ежегодно.

Есть и другие общинные методы, позволяющие гарантировать качество услуг, в том числе:

- Заручиться разрешением медицинских учреждений и их сотрудников на размещение свода прав пациентов и информации о праве пациента на конфиденциальность
- Разработать способы распространения среди членов сообщества информации о надежных и достойных доверия услугах
- Просвещение сообщества о правах, которыми оно обладает
- Регулярная связь между членами комитета и главным врачом; познакомить членов комитета и работников системы здравоохранения.

Необходимо постоянно следить за работой и программ и оценивать ее. Индикаторы для проведения оценки могут включать:

- Соотношение числа аутрич работников к числу секс-работников
- Количество секс-работников, с которыми удается связаться в ходе аутрич работы ежемесячно
- Среднее число презервативов на секс-работника в месяц
- Количество секс-работников, обратившихся в клиники, где проводится лечение ИПП или добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ
- Количество секс-работников, проходящих тестирование на ВИЧ и ИППП
- Количество ВИЧ-инфицированных секс-работников, получающих уход и поддержку

Программы обеспечения презервативами и лубрикантами

Эффективные поставки, распространение и реклама использования презервативов и лубрикантов являются важными компонентами успеха профилактики ВИЧ среди секс-работников. Презервативы – это одно из самых эффективных средств для предотвращения распространения ВИЧ среди секс-работников.

Успешная программа обеспечения презервативами – это программа, в рамках которой секс-работники постоянно и адекватно снабжаются презервативами и лубрикантами. В рамках программы также необходимо предусмотреть мероприятия, позволяющие преодолеть социальные и правовые барьеры, препятствующие использованию презервативов.

Три стадии эффективной программы обеспечения презервативами и лубрикантами:

- Обеспечить снабжение и доступ
- Многоуровневая реклама
- Создание благоприятной среды

Эффективная цепь снабжения включает следующие компоненты:

- Оценка потребностей
- Закупка
- Обеспечение качества
- Хранение и склад
- Распределение
- Управление логистикой

Реклама на нескольких уровнях подразумевает рекламу презервативов силами сообщества и борьбу с предубеждениями против презервативов в обществе.

Создание благоприятной среды для действенной программы обеспечения презервативами подразумевает:

- Наличие политических, правовых и регулирующих рамок способствующих проведению программ обеспечения презервативами
- Надлежащее исполнение принятых мер
- Ключевые организации и люди способствуют проведению программ обеспечения презервативами и создают условия доступа к ним секс-работников

Программы обеспечения презервативами и программы популяризации их использования не должны строиться на принуждении. Следует отказаться от политики 100% использования презервативов, так как в этом случае ограничивается личная свобода и нарушаются права человека. Там, где обеспечен простой и легкий доступ к презервативам, в принуждении нет необходимости.

Другие соображения, которые следует учитывать в рамках программ обеспечения презервативами, включают:

- **Программы обеспечения презервативами трансгендерных секс-работников и мужчин**: мужчины, женщины и трансгендеры, занятые в секс-работе, могут оказывать разные услуги. Сотрудники программ должны работать с этими сообществами и понимать их потребности.
- **Стратегии ведения переговоров об использовании презервативов**
- **Программы обеспечения презервативами клиентов секс-работников**
- **Программы социального маркетинга презервативов**: продажа субсидированных презервативов и лубрикантов по низкой цене. Такие программы могут помочь усилить устойчивость программ обеспечения презервативами и предоставить больший выбор презервативов и лубрикантов.

Программы обеспечения презервативами управляются посредством партнерств и координации усилий организаций на разных уровнях государственного и негосударственного сектора. Необходимо постоянно контролировать и оценивать проведение программ.

Услуги медицинской помощи и поддержки

Из-за стигмы в учреждениях здравоохранения, очень трудно предоставлять секс-работникам надлежащие, доступные и недорогие услуги медицинской помощи и поддержки. Однако оказание медицинских услуг может стать механизмом расширения возможностей сообщества при условии, что секс-работники участвуют в планировании и предоставлении услуг и мероприятиях контроля.

Планирование и оказание услуг секс-работникам должно опираться на следующие ключевые принципы:

1. **Добровольное, осознанное согласие**: у секс-работников есть право принимать решение о лечении и право отказаться от получения услуг. Сотрудники служб здравоохранения должны объяснить все процедуры и уважать выбор секс-работников, если он/она откажутся от обследования или лечения.
2. **Конфиденциальность**: необходимо всегда сохранять в тайне данные пациента, включая медицинскую карту и результаты анализов, чтобы защитить право секс-работников на тайну частной жизни. Секс-работникам следует позволить предоставлять иные идентификационные данные, чем Ф.И.О. (нельзя требовать удостоверения личности или биометрические данные). Присвоение номера при первом обращении позволит обеспечить непрерывность услуг.
3. **Надлежащие услуги**: медицинские услуги должны быть эффективными, высокого качества, предоставляться вовремя и отвечать потребностям секс-работников. Качество медицинских услуг должно соответствовать международным стандартом, лучшему опыту на сегодняшний день и соответствующим руководствам.
4. **Доступные услуги**: медицинские услуги должны оказываться там и тогда, когда это удобно секс-работникам. Где возможно, услуги должны быть интегрированы или тесно связаны с широким спектром медицинских услуг, которые можно получить за одно посещение.
5. **Приемлемые услуги**: сотрудники учреждений здравоохранения должны быть сдержанными, не осуждать и не подвергать стигме клиентов, а также уметь отвечать на особые запросы секс-работников;
6. **Услуги умеренной стоимости**: услуги должны предоставляться бесплатно или по доступной цене, поскольку обращаясь в клинику, секс-работники теряют возможность заработать и должны оплатить проезд.

Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ

Услуги добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ должны быть частью комплексной программы профилактики ВИЧ, лечения и ухода. У секс-работников, их партнеров и родственников должна быть возможность обращаться за услугами добровольного консультирования и тестирования так часто, как необходимо, в удобное время и в удобном месте.

Подготовка:

- **Информирование сообщества и формирование потребности**: членам сообщества следует рассказать о преимуществах, которые они могут получить, если узнают о своем ВИЧ-статусе; а также о том, что в случае инфицирования можно пройти лечение.
- **Обучение провайдеров услуг и аутрич-работников тому, как соблюдать национальные и международные стандарты**.
- **Место и время оказания услуг**: проконсультируйтесь с секс-работниками и примите в расчет их потребности при оказании услуг.
- Закупка необходимых материалов.

Оказание услуг консультирования и тестирования на ВИЧ:

- **До-тестовая информация**: изложите основные сведения о ВИЧ и о процессе тестирования. Убедитесь, что получено согласие на тестирование.
- **Пост-тестовое консультирование**: консультирование проводится в момент, когда результаты тестирования готовы и их можно передать клиенту. ВИЧ-инфицированных следует незамедлительно перенаправить за получением долгосрочного ухода и лечения; им нужно объяснить, как избежать дальнейшей передачи ВИЧ. Все обратившиеся должны получать сведения о снижении риска, доступе к презервативам и лубрикантам и о стратегиях ведения переговоров об использовании презервативов.
- **Повторное тестирование**: секс-работникам, чьи результаты оказались негативными, следует посоветовать обратиться за повторным тестированием
- **Тестирование партнеров и родственников**: секс-работникам, живущим с ВИЧ, нужно предоставить необходимую поддержку, чтобы они, если захотят, смогли рассказать о результатах тестирования члену семьи, которому они доверяют. Услуги добровольного консультирования и тестирования должны предоставляться партнерам, детям и другим родственникам.

Последующие меры:

- **Услуги по профилактике**: всех обратившихся следует уведомить о мерах профилактики, в том числе и об обеспечении презервативами и лубрикантами;
- **Перенаправление за услугами поддержки и ухода**: каждому, чей результат тестирования оказался позитивным, необходимо предлагать доступные лечение, уход и поддержку, которые предлагаются с уважением к пациенту

Услуги добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ могу предлагать аутрич работники из числа представителей сообщества.

Антиретровирусная терапия

Секс-работникам может оказаться сложнее, чем остальным группам населения, пользоваться услугами по лечению ВИЧ и уходу. Часто это связано со стигмой и дискриминацией, а также с тем, что услуги неудобны и не строятся с учетом потребностей секс-работников.

Такие факторы как гибкие часы работы медицинских учреждений; расположение клиник рядом с местами работы секс-работников; функционирование центров социально-медицинской помощи (обращаться можно без предварительной записи); «срочное» предоставление наркотиков и уважительное отношение сотрудников могут облегчить доступ к антиретровирусной терапии.

Самые последние руководящие принципы ВОЗ по антиретровирусной терапии должны применяться ко всем людям, живущим с ВИЧ, включая секс-работников

Туберкулез и секс-работники

Диагностика, профилактика и лечение туберкулеза среди секс-работников должны опираться на самые новые национальные и международные указания по туберкулезу среди совершеннолетних.

Заражение туберкулезом людей, живущих с ВИЧ, более вероятно. В идеальном случае следует предлагать одновременное лечение от ВИЧ и туберкулеза в одном и том же месте.

Дополнительные услуги для людей, употребляющих наркотики

В некоторых регионах мира значительное числе людей, употребляющих наркотики, также занимаются секс-работой. Секс-работники, употребляющие инъекционные наркотики, должны располагать полноценным доступом к услугам по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке. Также следует предлагать помощь и услуги добровольного лечения от наркотической зависимости.

Заместительная опиоидная терапия и программы обмена игл и шприцев очень эффективно замедляют распространение ВИЧ.

Услуги по профилактике и лечению ИППП

Обследование на ИППП и последующее лечение выявленных заболеваний играют важную роль в профилактике ИППП. Услуги в области ИППП должны являться одним из приоритетов и предоставляться на добровольной основе, конфиденциально и с учетом прав человека.

Регулярный скрининг на бессимптомные инфекции при помощи лабораторных тестов экономически эффективен и с течением времени может вести к снижению частоты заболеваний ИППП. Там, где есть возможность сдать лабораторные анализы, они должны проводиться квалифицированными сотрудниками. Необходимо обеспечить систему контроля качества.

Секс-работников следует обследовать на ИППП, даже если нет возможности сдать лабораторные анализы. Регулярные осмотры на ИППП дают возможность обсудить методы профилактики. В ходе визита к врачу можно обсудить симптомы и провести осмотр на предмет выявления признаков заболевания.

Предоставление эффективных услуг секс-работникам, у которых были выявлены симптомы ИППП, должно являться приоритетом. В условиях, где невозможно провести тестирование, ВОЗ рекомендует использовать синдромный подход к симптоматическим инфекциям.

Четыре элемента услуг в области ИППП:

1. **Проектирование ИППП услуг**: оцените имеющиеся услуги, определите, что должно входить в базовый пакет услуг по ИППП и какие еще услуги нужно предоставлять секс-работникам, и организуйте службу.
2. **Предоставление ИППП услуг и управление ими**: учредите службы, предоставляющие ИППП услуги. Сформируйте представление, что обращение за услугами в области ИППП – это норма. Устраните структурные барьеры, снижающие доступность и приемлемость услуг. Привлекайте секс-работников и аутрич работников из сообщества к работе в клинике. Предоставьте пакет подходящих, качественных услуг. Предоставляйте услуги в комплексе.
3. **Периодическое презумптивное лечение (ППТ)**: ППТ следует использовать только в качестве краткосрочной меры в условиях высокой заболеваемости (>15%). ППТ следует предлагать только в комплексе с другими услугами по охране сексуального здоровья. Следует отказаться от использования ППТ, как только это станет возможно. Секс-работники сообщали о вредных последствиях от применения ППТ. Эту услугу следует предлагать только, если секс-работники осведомлены о ее сути и согласны на такое лечение.
4. **Вирусные гепатиты**: секс-работников следует включать в мероприятия по иммунизации от вирусных гепатитов в условиях, где иммунизация младенцев не охватывает все население.

Удовлетворение потребностей секс-работников в услугах по сексуальному и репродуктивному здоровью

У всех секс-работников, независимо от гендера, есть потребности в охране сексуального и репродуктивного здоровья, и репродуктивные права. Медицинские услуги должны включать:

- Планирование семьи и консультирование по вопросу контрацепции, включая экстренную контрацепцию
- Обеспечение безопасной беременности
- Услуги аборта и уход после аборта
- Обследование на рак репродуктивной системы
- Медицинскую помощь жертвам сексуального насилия
- Консультирование трансгендерных секс-работников по вопросу применения гормонов и перенаправление за получением услуг по смене пола

Психическое здоровье

Психическое здоровье является неотъемлемой частью способности индивида жить полноценной жизнью. Секс-работники могут быть особенно уязвимы к психическим заболеваниям и проблемам вследствие бедности, правового преследования и дискриминации.

Психическое нездоровье может стать препятствием к получению лечения от ВИЧ и ухода, а также к продолжению терапии. В рамках программ необходимо отслеживать возможные психологические проблемы и психические заболевания.

Управление программами и развитие организационного потенциала

Комплексные программы в области ИППП/ВИЧ для секс-работников сложны и включают множество элементов, которые должны включаться одновременно.

Предоставление услуг в рамках учреждения, которое не относится ни к государственному, ни к частному сектору, требует формирования процессов и структур управления.

В рамках подходов к управлению следует учитывать особые нужды программ для секс-работников, в частности:

- **Охват**: необходимо добиваться широкого охвата с целью достижения изменений в этой группе населения.
- **Мобильность и миграция**: секс-работники могут переезжать в пределах одного города, одной страны или за границы страны. Необходим гибкий подход к предоставлению аутрич услуг и ресурсов, и к тому, чтобы предоставлять услуги секс-работникам, не говорящим на языке данной местности.
- **Секс-работники на позициях лидерства**: при разработке программ следует предусмотреть значимую позицию для секс-работников в процессах управления и контроля.
- **Преодоление структурных ограничений**: в рамках мероприятий в области ВИЧ следует учитывать общие факторы, усиливающие уязвимость секс-работников, например, правовое преследование, дискриминацию, бедность.
- **Строгая конфиденциальность и защита данных**: сбор подробных сведений о местах занятия секс-работой и о сообществе необходимы для разработки программ и управления ими. Эту информацию следует защищать от организаций или людей, которые могут причинить вред секс-работникам.
- **Гибкость и постоянное обучение в ходе программы**: секс-работа и среда, в которой оказываются секс-услуги, быстро меняется. Важно разработать системы, которые позволят, в случае необходимости, изменять программы.

Управление программами играет важную роль в разработке устойчивых программ, применение которых можно расширять. Продуманная система управления поможет добиться того, чтобы в рамках программы вы смогли добиться намеченных целей и решить поставленные задачи. Она обеспечит соответствие стандартам качества и наличие устоявшихся процессов. Эффективное управление подразумевает, среди прочего, слежение за изменением данных и составление отчетов. Это особенно важно, если вы планируете добиться устойчивого финансирования и стабильных партнерских отношений.

nswp

ГОЛОСА СЕКС-РАБОТНИКОВ

Продвижение здоровья и прав человека

СОЛИДАРНОСТЬ В ДЕЙСТВИИ

Секс-работники начали объединятся уже до начала эпидемии ВИЧ. В состав НСВП, всемирной сети самоорганизаций секс-работников, входят активные региональные и национальные сети из пяти регионов: Африки; Азиатско-Тихоокеанского региона; Европы (включая Восточную Европу и Центральную Азию); Латинской Америки; и Северной Америки и стран Карибского бассейна.

Международный секретариат НСВП находится в Шотландии (Объединенное королевство), его сотрудники отвечают за программы в области защиты интересов, развития потенциала и коммуникации. В состав НСВП входят местные, национальные и региональные самоорганизации и сети секс-работников, посвятившие себя тому, чтобы голоса секс-работников были услышаны.

nswp ГОЛОСА СЕКС-РАБОТНИКОВ
Продвижение здоровья и прав человека
The Matrix 62 Newhaven Road Edinburgh Scotland UK EH6 5QB
+44 131 553 2555 secretariat@nswp.org www.nswp.org
NSWP is a private not-for-profit limited company. Company No. SC349355

Инициатива “Восполняя пробелы” представляет собой альянс 5 НГО из Голландии, 4 международных сетей ключевых групп населения и более 70 низовых организаций; в ее рамках собрано все богатство международного опыта по проблемам ключевых групп населения. В своей деятельности мы опираемся на опыт сообществ и применяем основанные на доказательствах и соблюдении прав человека подходы к ВИЧ и ключевым группам населения. Наша миссия -- добиться всеобщего доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ/ИППП для секс-работников, ЛГБТ и людей, употребляющих наркотики.

BRIDGING THE GAPS