

Пособие для сообщества

Дефицит медицинских
товаров и лекарств при
ИППП/ВИЧ и его влияние
на секс-работников



История вопроса

Международные руководства содержат комплексный пакет рекомендации по ответу на ВИЧ среди ключевых групп населения, в том числе среди секс-работников; эти рекомендации основаны на фактических данных. К числу важных вмешательств по охране здоровья относятся: комплексные программы распространения презервативов и лубрикантов; консультирование и тестирование на ВИЧ; лечение и уход при ВИЧ и мероприятия по охране репродуктивного здоровья. В Инструменте реализации программ для секс-работников содержатся дополнительные рекомендации о декриминализации, расширении возможностей сообщества, борьбе со стигмой и дискриминацией и профилактике насилия.

Несмотря на существование этих инструментов и руководств, секс-работники продолжают сталкиваться с существенными препятствиям в доступе к медицинским товарам и лечению, в том числе с частым, систематическим отсутствием необходимых вещей. В Международных новостях об ответе на ВИЧ-2018, подготовленных ЮНЭЙДС, подчеркивается, что существует огромная пропасть между потребностью в услугах/лечении и реальным предложением, и отмечается, что 47% новых инфекций в мире приходится на долю ключевых групп населения.

В настоящем пособии для сообщества кратко изложены основные темы справочной статьи, написанной совместными усилиями НСВП и Международной коалиции по готовности к лечению (ИТРС). Здесь освещается влияние дефицита медицинских товаров и лекарств на секс-работников мира.

Результаты

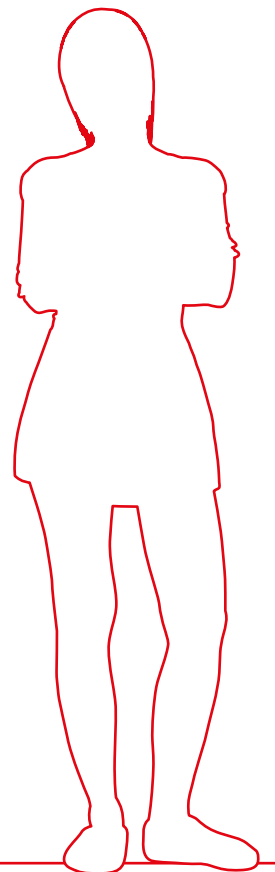
Основным результатом совещания стало наблюдение сообщества, что медицинских товаров и лекарств обычно меньше, чем было бы нужно секс-работникам. В некоторых странах периоды дефицита длятся дольше, чем периоды бесперебойных поставок.

Презервативы считаются важным предметом профилактики ВИЧ и ИПП среди секс-работников. Однако секс-работники из всех 20 стран, участвовавших в совещании, столкнулись с дефицитом презервативов в 2017 и 2018 гг. Секс-работники отметили, что они сталкиваются с дефицитом медицинских товаров (например, лубрикантов) даже тогда, когда другие сообщества и группы населения в той же местности этого не испытывают.

Секс-работники сталкиваются с дефицитом АРВ в более чем половине стран, участвовавших в совещании, вне зависимости от типа медицинских учреждений, куда они обращаются. Секс-работники сталкиваются с вынужденными перерывами в лечении и изменениями схемы лечения из-за дефицита и должны ехать в другой город, чтобы получить лекарства и медицинские товары, которых не хватает в их местности. Это в конечном итоге вызывает недоверие к медицинским службам и системе здравоохранения.

Наличие медицинских товаров и услуг зависит от взаимоотношений между агентствами международной помощи, правительствами стран и большими международными неправительственными организациями (НПО), с которыми заключен контракт на поставки товаров и лекарств. Плохое планирование программ, недостаточное финансирование, сложности, связанные с правами на интеллектуальную собственность и неадекватные системы поставок в сочетании со слабой политической волей защищать, уважать и соблюдать право каждого на здоровье оставляет секс-работников в неприемлемо уязвимой ситуации.

Плохое планирование программ, недостаточное финансирование, сложности, связанные с правами на интеллектуальную собственность и неадекватные системы поставок в сочетании со слабой политической волей защищать, уважать и соблюдать право каждого на здоровье оставляет секс-работников в неприемлемо уязвимой ситуации.



Многие проблемы, связанные с профилактикой ВИЧ и ИППП и лечением секс-работников, можно было бы решить, улучшив механизмы финансирования. Из-за перечисления средств программам по борьбе с ВИЧ и ИППП с опозданием правительства, НПО и международные агентства поздно закупают необходимые товары и лекарства. Переход от финансирования Глобального фонда к внутреннему финансированию в некоторых странах со “средним уровнем дохода” также создал дополнительные проблемы.

Если не будут приняты эффективные меры для решения этих проблем, секс-работники по-прежнему будут относиться к числу групп населения, в непропорциональной степени затронутых ВИЧ, а амбициозные цели ЮНЭЙДС 90-90-90 в области профилактики и лечения к 2020 году достигнуты не будут.

Секс-работники остаются позади.

Рекомендации

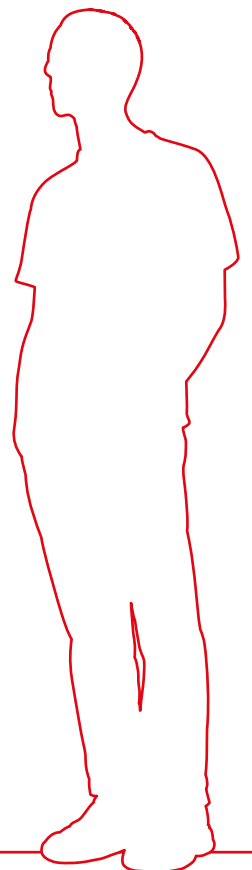
Приведенные ниже рекомендации правительствам, донорским организациям, политикам и сотрудникам программ основаны на фактах, о которых шла речь в справочной статье.

Финансирование и развитие потенциала

- Чтобы достичь целей ЮНЭЙДС, необходимо уделять первоочередное внимание финансированию профилактики и лечения при ВИЧ/ИППП для секс-работников.
- Проблемы, вызванные недостатком финансирования, его поздним перечислением или пробелами в финансировании, необходимо решать как можно скорее, чтобы предупредить дефицит жизненно необходимых товаров и лекарств. Это, среди прочего, подразумевает, что правительства возьмут на себя обязательства уделять внимание поставкам для секс-работников, когда страна перейдет на бюджетное финансирование.

- Глобальный фонд и другие доноры должны вкладывать средства в мониторинг силами сообщества, в развитие потенциала, просвещение и адвокацию, чтобы самоорганизации секс-работников могли систематически отслеживать дефицит и уведомлять о нем СКК и других ключевых заинтересованных лиц.
- Необходимо оценить и доработать существующие механизмы информирования о дефиците. Причастные организации либо ничего не знают о дефиците товаров и лекарств среди секс-работников, либо не обладают достаточными полномочиями или ресурсами, чтобы решить проблему дефицита.
- Необходимо финансировать общинные организации и вовлекать их в цепочку поставок на местном уровне, где они могли бы давать советы о том, как преодолеть препятствия в доступе, решить транспортные и иные проблемы.
- Донорские организации должны в первоочередном порядке финансировать самоорганизации секс-работников, в том числе программы наставничества и развития потенциала, чтобы дать самоорганизациям возможность предоставлять комплексные услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья своему сообществу в рамках модели дифференцированного оказания услуг. Это также поможет бороться со стигмой и дискриминацией в государственных медицинских учреждениях и в клиниках на базе НПО.

Если не будут приняты эффективные меры для решения этих проблем, секс-работники по-прежнему будут относиться к числу групп населения, в непропорциональной степени затронутых ВИЧ...



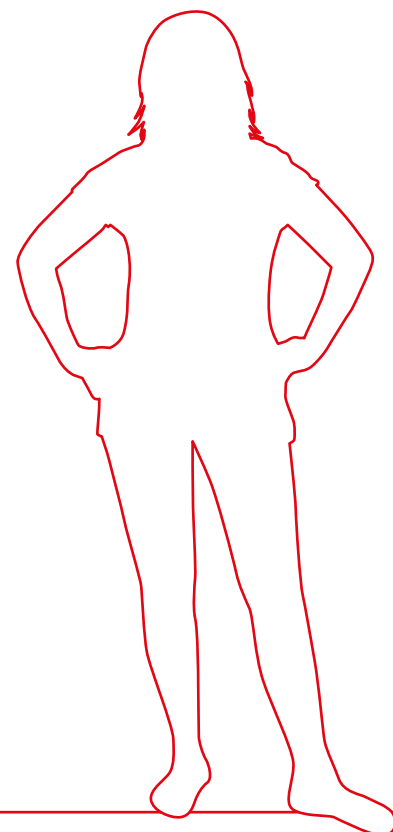
Подотчетность и мониторинг

- Международные агентства, которые участвуют в закупках и поставках, должны обеспечить мониторинг исполнения контрактов с провайдерами, которые закупают медицинские товары и лекарства и распространяют их среди секс-работников. Провайдеры должны нести ответственность за ошибки и дефицит.
- Правительства, донорские организации и программы должны принять меры, чтобы программы “социального маркетинга” не замещали программы распространения бесплатных презервативов, а служили им дополнением.
- При оказании услуг не следует устанавливать ненужных и опасных ограничений на жизненно важные товары для секс-работников, например не следует ограничивать количество презервативов и лубрикантов. Среди распространяемых товаров должны быть презервативы нестандартных размеров, женские презервативы, латексные прокладки, перчатки и лубриканты (в том числе в тюбиках), отвечающие потребностям секс-работников.
- Необходимо вести контроль качества оборудования в клиниках на базе НПО, чтобы предотвратить получение неверных результатов тестирования.

Изменения законов и политики

- Правительства, политики и адвокаты должны активно добиваться отмены уголовного преследования всех аспектов секс-работы. Уголовное преследование – это основной фактор, стимулирующий стигму и дискриминацию в отношении секс-работников в медицинских учреждениях, а также основная причина, почему секс-работники оказываются в большей мере, чем другие люди, затронуты ВИЧ.
- Правительства и международные организации должны продемонстрировать политическую волю и обеспечить ключевым группам населения, в том числе секс-работникам, доступ к жизненно важным лекарствам (в том числе к разным видам лечения, существующим в мире). Необходимо устранить торговые барьеры и добиваться снижения неоправданно высоких цен на запатентованные лекарства.

Правительства и международные организации должны продемонстрировать политическую волю и обеспечить ключевым группам населения, в том числе секс-работникам, доступ к жизненно важным лекарствам...



Международная сеть проектов по секс-работе использует специальную методологию, помогающую обеспечить внимание к точкам зрения самоорганизаций секс-работников и мнениям секс-работников «с улиц», и нанимает для их написания международного и национальных консультантов.

Пособия для сообщества содержат упрощенные резюме справочных статей НСВП; за дополнительной информацией и ссылками на источники следует обращаться к соответствующим справочным статьям.

Термин «секс-работник» описывает все разнообразие сообщества секс-работников, которое, среди прочих, включает женщин, мужчин и трансгендеров; лесбиянок, геев и бисексуалов; мужчин, которые считают себя гетеросексуальными; секс-работников, живущих с ВИЧ и другими заболеваниями; секс-работников, употребляющих наркотики; молодежь (в возрасте от 18 до 29 лет); мигрантов с документами и без а также беженцев и внутренне перемещенных лиц; секс-работников, живущих в городах и сельской местности; и секс-работников, находящихся под стражей.



nswp

Глобальная сеть проектов по секс-работе
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/ru

НСВП является частной, некоммерческой
компанией с ограниченной ответственностью;
регистрационный № SC349355



ITPC

INTERNATIONAL TREATMENT
PREPAREDNESS COALITION

Plot 64517 Unit 48,
The Office Fairground Building,
P.O. Box 403275,
Gaborone, Botswana
admin@itpcglobal.org
www.itpcglobal.org

ПРОЕКТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ:



НСВП являются партнерами в альянсе «Восполняя пробелы – здоровье и права ключевых групп населения». Эта уникальная программа направлена на решение распространенных проблем, с которыми сталкиваются секс-работники, люди, употребляющие наркотики, геи, бисексуальные и трансгендерные люди в доступе к необходимым услугам при ВИЧ и услугам по охране здоровья, а также добиваясь соблюдения прав. За подробной информацией обращайтесь на веб-сайт: www.hivgaps.org

