

Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в России

Отчет по результатам
социологического
исследования



Март 2011



Отчет «Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в России» подготовлен МРОО «Сообщество ЛЖВ» на основе результатов социологического исследования «Индекс Стигмы людей, живущих с ВИЧ в России», проведенного в 2010 г.



**Межрегиональная общественная организация
«Сообщество людей, живущих с ВИЧ»**

«Сообщество ЛЖВ» – некоммерческая организация, созданная в 1998 году. Миссия организации – повышение качества жизни людей, живущих с ВИЧ. «Сообщество ЛЖВ» реализует на национальном уровне проекты и программы, направленные на развитие социальных услуг и доступа к лечению и поддержке для людей, живущих с ВИЧ, формирование приверженности диспансеризации и лечению, профилактику ВИЧ-инфекции, повышение информированности и уровня знаний о ВИЧ-инфекции и лечении.

МРОО «Сообщество ЛЖВ» выражает благодарность российскому офису Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) за оказанную техническую поддержку в проведении исследования.

Контакты:

Тел./факс: +7 495 955-7821
115191 Москва, а/я 12
office@positivenet.ru
www.positivenet.ru

Содержание

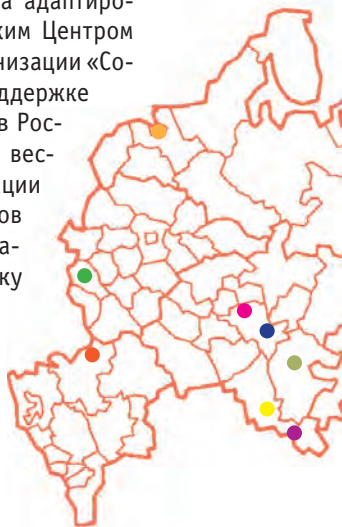
Общая информация об исследовании	4
Методология исследования	5
Резюме результатов социологического исследования «Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в России»	9
Стигматизация и дискриминация со стороны окружающих	12
Дискриминация со стороны организаций и учреждений	12
Внутренняя стигма, связанная с ВИЧ-статусом	13
Ауто-дискриминация: решения, принятые в связи с ВИЧ-статусом	13
Страхи	14
Действия по защите прав ЛЖВ	14
Знание и обсуждение прав ЛЖВ	15
Формы противостояния стигме и дискриминации	16
Известность организаций и групп помощи ЛЖВ	16
Основные задачи в борьбе со стигматизацией и дискриминацией ЛЖВ	17
Тестирование на ВИЧ	17
Распространение информации о ВИЧ-статусе	18
Соблюдение конфиденциальности в сфере здравоохранения	19
Раскрытие ВИЧ-статуса: дискриминация и поддержка	20
Оценка состояния собственного здоровья респондентами	21
Лечение и консультации	21
ВИЧ-статус детей	21
Соблюдение прав в области репродуктивного здоровья	22
Данные об эпидемии в России	22

Общая информация об исследовании

Стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ-инфекцией, являются общепризнанными барьерами в доступе людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), к профилактике, лечению и поддержке. Для того чтобы противодействовать им, необходимо иметь полные данные об их реальном уровне, о том, как они проявляют себя в действительности и какое влияние оказывают на жизнь ЛЖВ.

В 2005 г. на международном уровне рядом организаций (Международной федерацией планирования семьи (МФПС/IPPF), Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (GNP+), Международным сообществом женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом (ICW) и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС/UNAIDS)) была выдвинута инициатива проекта по сбору данных для изучения уровня стигмы и дискриминации в разных странах мира (www.stigmaindex.org).

В 2009 г. предложенная методология была адаптирована для российских условий Аналитическим Центром Юрия Левады по заказу общественной организации «Сообщество людей, живущих с ВИЧ» и при поддержке Объединенной группы ООН по ВИЧ/СПИДУ в России. Само исследование было проведено весной 2010 года. В процессе сбора информации в ходе опроса (анкетирования) респондентов были привлечены некоммерческие организации (НКО), оказывающие помощь и поддержку ЛЖВ в различных городах России.



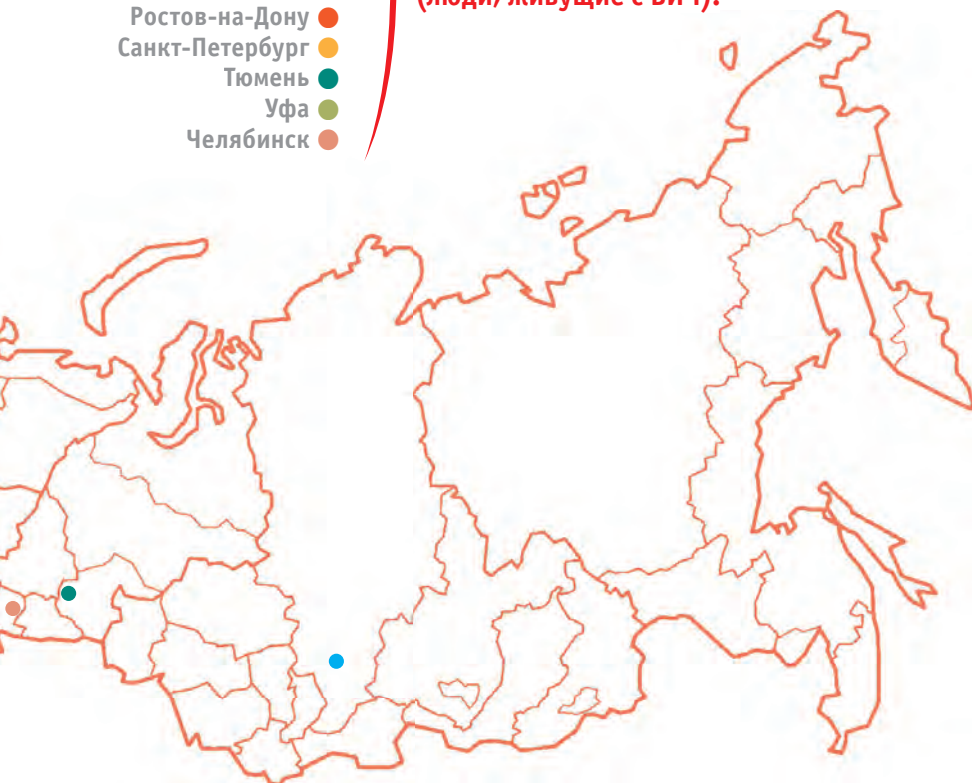
Методология исследования

Выборка исследования

Исследуемая совокупность – люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), в возрасте 18 лет и старше в 11 крупных городах России (по 60 человек в каждом городе):

Казань ●
Красноярск ●
Курск ●
Набережные Челны ●
Оренбург ●
Орск ●
Ростов-на-Дону ●
Санкт-Петербург ●
Тюмень ●
Уфа ●
Челябинск ●

**Объем выборки – 660 респондентов
(люди, живущие с ВИЧ).**



Структура выборки:

ПОЛ	%
Мужчина	50
Женщина	50
ВОЗРАСТ	%
18 - 19 лет	2
20 – 24 лет	11
25 – 29 лет	36
30 – 39 лет	40
40 – 49 лет	9
50 лет и старше	2
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ С ВИЧ	%
0 – 1 год	8
1 – 4 года	30
5 – 9 лет	36
10 – 14 лет	25
Более 15 лет	1
ОТКРЫТЫЙ/ЗАКРЫТЫЙ ВИЧ-СТАТУС	%
ВИЧ-статус известен довольно многим	31
ВИЧ-статус известен только самым близким	59
ВИЧ-статус никому неизвестен	10
СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	%
Состоят в официальном браке, живут в гражданском браке или с постоянным партнером, и проживают вместе с мужем/женой / партнером в настоящее время	39
Состоят в официальном браке, живут в гражданском браке или с постоянным партнером, но муж/жена/партнер временно проживает в другом месте	5
Имеют постоянного партнера, но не живут вместе с ним	15
Никогда не состояли в браке и не имеют постоянного партнера	22
Разведены и не имеют постоянного партнера	14
Состоят во вдовстве и не имеют постоянного партнера	5

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К УЯЗВИМЫМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ	%
Потребители инъекционных наркотиков	59
Заключенные	24
Работники секс – бизнеса	7
Внутренне перемещенные лица (вынужденно переехали из другого региона России)	4
Геи/лесбиянки	4
Мужчины, практикующие секс с мужчинами	2
Мигранты, приехавшие в этот город/в Россию на заработки	1
Беженцы или ищущие убежища (из другой страны)	1
Трансгендеры (транссексуалы)	0
Не принадлежат и не принадлежали в прошлом ни к одной из этих групп	29
УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ	%
Не получили основного среднего образования (не закончили 8 – 9 классов)	5
Основное среднее образование (закончили 8 – 9 классов школы или ПТУ/колледж на базе 8 – 9 классов)	20
Полное среднее образование (закончили 10 – 11 классов школы или ПТУ/колледж на базе 10 – 11 классов)	21
Среднее профессиональное образование (закончили техникум/колледж/училище со средним специальным образованием)	23
Незаконченное высшее (закончили 2 – 4 курса вуза)	13
Высшее (имеется диплом вуза)	18
ХАРАКТЕР ЗАНЯТОСТИ *	%
Полная занятость в качестве наемного работника	39
Частичная занятость в качестве наемного работника	15
Полная занятость в собственном бизнесе или в приносящей доход индивидуальной коммерческой деятельности	9
Случайные заработки, неполная занятость в собственном бизнесе или в приносящей доход индивидуальной коммерческой деятельности	9
Безработные (ищут работу)	15
Не работают (студенты, домохозяйки, пенсионеры) и не ищут работу	16

* – Вопрос о характере занятости предполагал один или несколько вариантов ответа.

Методы исследования

Исследование было проведено методом личного интервью «бок-о-бок» посредством анонимного анкетирования. Интервьюерами выступили люди, живущие с ВИЧ.

Собранные данные были взвешены по возрасту и принадлежности к уязвимым группам населения на основе экспертных оценок общей структуры ЛЖВ, предоставленных организаторами опроса в каждом из городов, с целью минимизации последствий возможных смещений выборки.

Организации, принявшие участие в организации опросов в городах исследования:

- Автономная некоммерческая организация «Альтернатива», г. Орск
- Автономная некоммерческая организация «Новая жизнь», г. Оренбург
- Благотворительный Фонд развития образования, охраны здоровья и профилактики ВИЧ/СПИД, г. Набережные Челны
- Казанская общественная организация родственников наркозависимых «Вера», г. Казань
- Красноярская региональная молодежная общественная организация «Чистый взгляд», г. Красноярск
- Курская региональная общественная организация «Мельница», г. Курск
- Региональная общественная организация «ГолосАнтиСПИД» г. Уфа
- Тюменская региональная антинаркотическая общественная организация «Поколение», г. Тюмень
- Фонд поддержки и развития просветительских и социальных проектов, г. Санкт-Петербург
- Частное учреждение поддержки социальных инициатив «Благополучие поколений», г. Ростов-на-Дону
- Челябинская городская общественная организация «Независимый исследовательский центр «Есть мнение», г. Челябинск

В отчете представлены как описание результатов исследования в рамках всего набора данных, так и сравнения в пределах групп в тех случаях, когда различия между ними являются существенными, однако, в силу того, что представленность некоторых групп в выборке является достаточно низкой, статистическая значимость данных, использующихся для межгрупповых сравнений, в некоторых случаях является недостаточно высокой.

Резюме результатов социологического исследования «Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в России»

Опрос 660 респондентов из 11 городов РФ показал, что проявления дискриминации, стигматизации и нарушения прав людей, живущих с ВИЧ, широко распространены на сегодняшний день в России.

Более половины участников опроса (52%) когда-либо сталкивались с тем или иным видом дискриминации или стигматизации со стороны окружающих по причинам, включающим в себя ВИЧ-статус, в том числе более трети опрошенных (35%) столкнулись хотя бы с одним видом дискриминации или стигматизации в связи со своим ВИЧ-статусом в последние 12 месяцев. Около половины (47%) людей, которые подверглись преследованиям/ограничениям/дискриминации за последние 12 месяцев в связи с их ВИЧ-статусом, причиной называют недостаточную осведомленность окружающих их людей в вопросах передачи ВИЧ-инфекции и соответствующий страх заразиться посредством случайного контакта.

Более 1/5 опрошенных (21%) отмечают, что сталкивались с тем или иным видом дискриминации со стороны организаций или учреждений за последние 12 месяцев по причинам, включающим их ВИЧ-статус. При этом чуть менее одной пятой (17%) от тех людей, которые обращались в медицинские учреждения, не скрывая свой ВИЧ-статус, получили отказ в предоставлении медицинских услуг.

Что касается внутренней стигмы, то около 4/5 участников опроса (78%) испытывали те или иные негативные чувства по отношению к самим себе в связи со своим ВИЧ-статусом за последние 12 месяцев. При этом желание покончить с собой испытывали более 1/10 опрошенных (13%). Более половины опрошенных ЛЖВ (56%) принимали за последние 12 месяцев те или иные

ауто-дискриминирующие решения. При этом более 1/5 участников опроса (22%) приняли решение не посещать районную поликлинику, хотя была необходимость в этом, а чуть менее 1/5 опрошенных (17%) - не посещать больницу.

Доли людей, испытывающих страхи подвергнуться тому или иному виду дискриминации, существенно выше во всех случаях, чем доли столкнувшихся с ними в действительности за последние 12 месяцев, однако ниже в большинстве случаев, чем доли тех, кто сталкивался с ними когда-либо. Исключение составляют страхи столкнуться с отказом от сексуального контакта, а также страх, что члены семьи/близкие люди подвергнутся дискриминации, доли испытывающих которые существенно выше, чем доли тех, кто когда-либо сталкивался с такими ситуациями.

Более 1/10 опрошенных (12%) отмечают, что за последние 12 месяцев были нарушены их права, а еще более четверти участников опроса (28%) не могут с уверенностью сказать, были нарушены их права или нет. Менее одной пятой (18%) из тех, чьи права были нарушены, предприняли какие-либо действия по их защите. О каких-либо организациях или группах, к которым можно обратиться за помощью в случае дискредитации и дискриминации, известно менее 2/3 участников опроса (60%), при этом только чуть более 1/10 опрошенных (12%) когда-либо обращалась в подобные организации или группы, когда их пытались дискредитировать или дискриминировать. Около 4/5 участников опроса (78%) считают, что не могут оказать никакого влияния на формирование политики в отношении людей, живущих с ВИЧ. Около трети опрошенных (29%) называют в качестве основной задачи в борьбе со стигматизацией и дискриминацией распространение в обществе знаний о ВИЧ/СПИДе.

Менее двух третей участников опроса (60%) приняли решение о тестировании на ВИЧ самостоятельно и добровольно. Менее одной пятой опрошенных (19%) получи-

ли и до-, и после-тестовое консультирование, в то время как около половины участников опроса (43%) не получили никаких консультаций.

Более трети опрошенных (41%) столкнулись с тем, что информация об их ВИЧ-статусе была передана кому-либо из их окружения без их на то согласия. Лишь менее 1/6 участников опроса считают, что медицинские работники никогда не рассказывали другим людям об их ВИЧ-статусе без их согласия, в то время как более четверти (27%) уверены в обратном. Менее 1/7 опрошенных (14%) уверены в соблюдении правил конфиденциальности медицинских документов, касающихся их ВИЧ-статуса, в то время как более одной пятой (21%) уверены в их несоблюдении. Работники здравоохранения оказались наиболее склонными к проявлению дискриминации в связи с ВИЧ-статусом опрошенных – более трети участников опроса (36%) говорят, что работники здравоохранения проявили дискриминацию, когда впервые узнали об их ВИЧ-статусе. 2/3 опрошенных не раскрывают свой ВИЧ-статус, а около 3/4 (73%) из тех людей, которые его раскрывают, отмечают, что это не помогает в решении их проблем.

Что касается лечения, около трети участников опроса (35%) принимают антиретровирусную терапию и менее 1/6 (15%) - препараты для предотвращения или лечения оппортунистических заболеваний. Только у половины опрошенных (53%), по их мнению, было за последние 12 месяцев конструктивное обсуждение с медицинскими работниками вариантов лечения ВИЧ-инфекции.

Если говорить о сфере репродуктивного здоровья, то более одной пятой опрошенных женщин (23%) хоть раз с момента установления диагноза ВИЧ получали совет от работников здравоохранения не заводить детей. 4% женщин отмечают, что работники здравоохранения принуждали их пройти стерилизацию. Среди женщин, которые были беременны за последние 12 месяцев, более одной пятой (21%) сталкивались с тем, что медицинские работники принуждали их прервать беременность.

Стигматизация и дискриминация со стороны окружающих



Дискриминация со стороны организаций и учреждений



Внутренняя стигма, связанная с ВИЧ-статусом



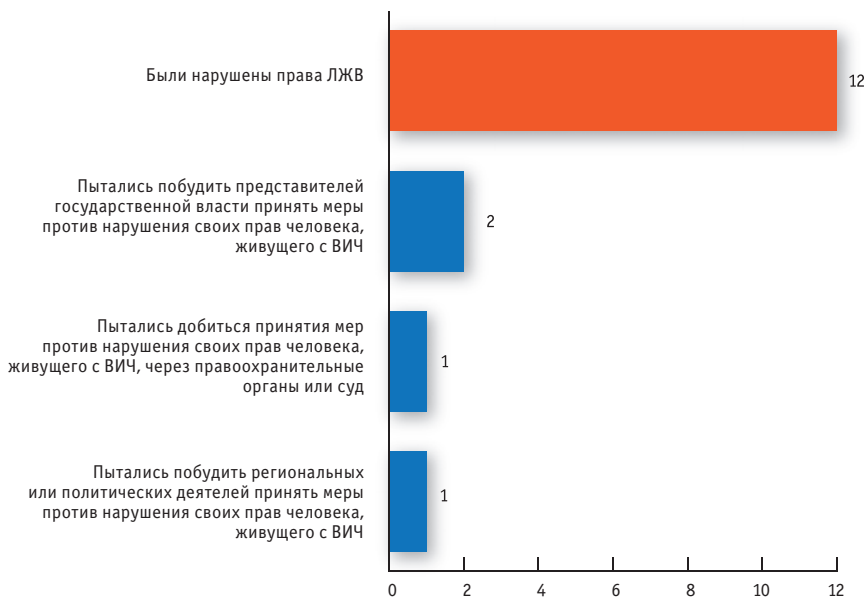
Ауто-дискриминация: решения, принятые в связи с ВИЧ-статусом



Страхи



Действия по защите прав ЛЖВ



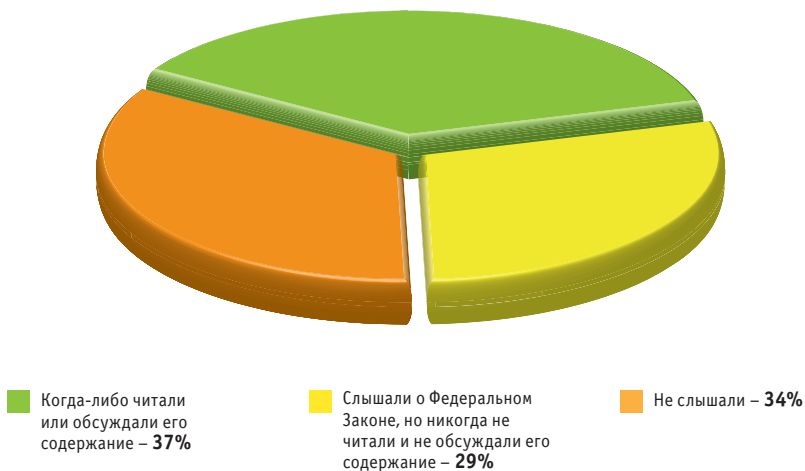
Стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ в России

Знание и обсуждение прав ЛЖВ

Декларация приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом



Федеральный закон «О предупреждении распространения в РФ ВИЧ-инфекции»



Формы противостояния стигме и дискриминации



Известность организаций и групп помощи ЛЖВ

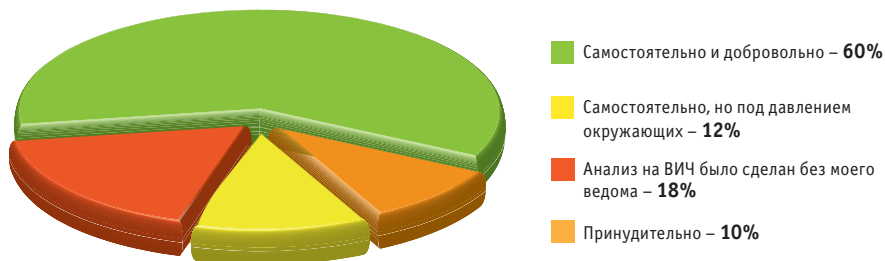


Основные задачи в борьбе со стигматизацией и дискриминацией ЛЖВ

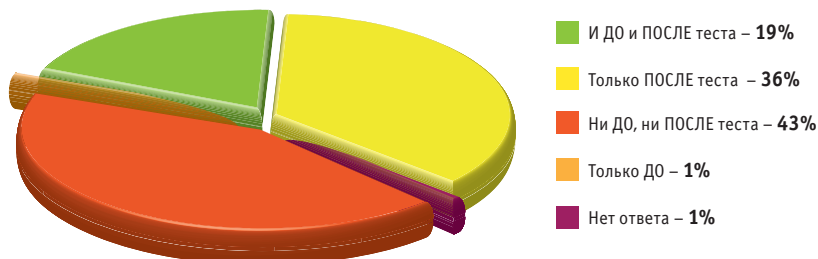


Тестирование на ВИЧ

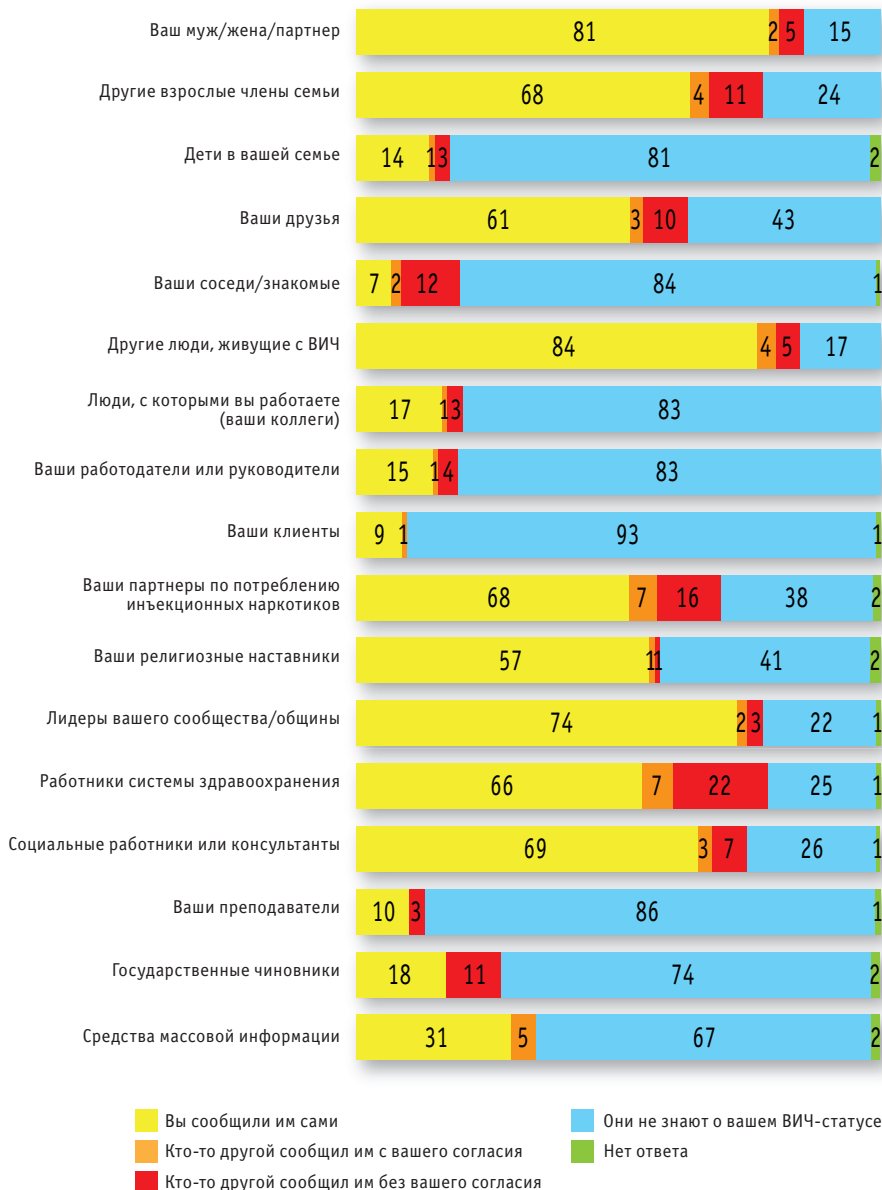
Самостоятельность и добровольность



Получение консультирования

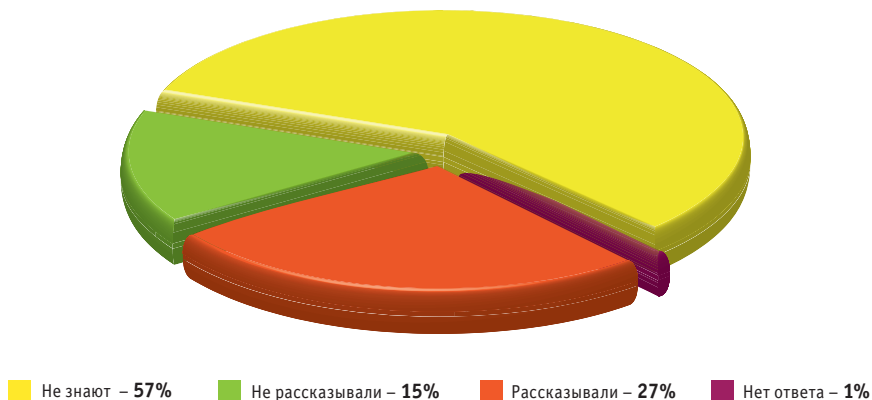


Распространение информации о ВИЧ-статусе

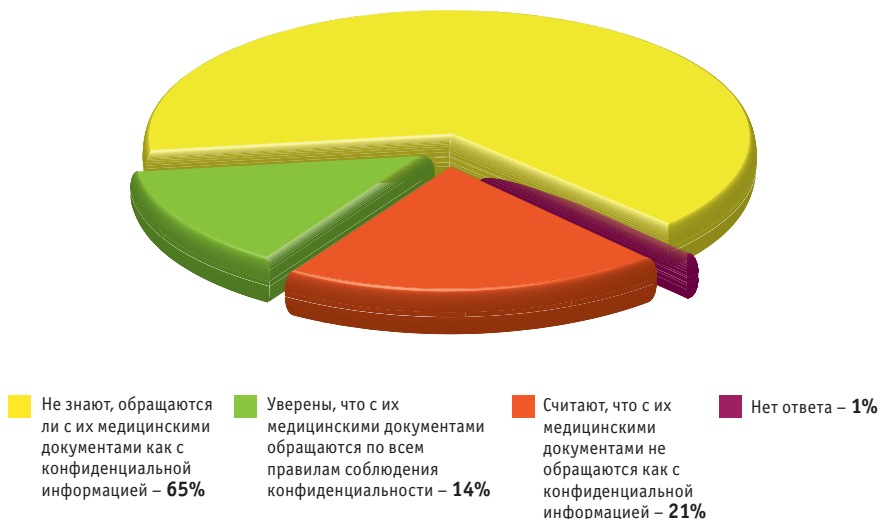


Соблюдение конфиденциальности в сфере здравоохранения

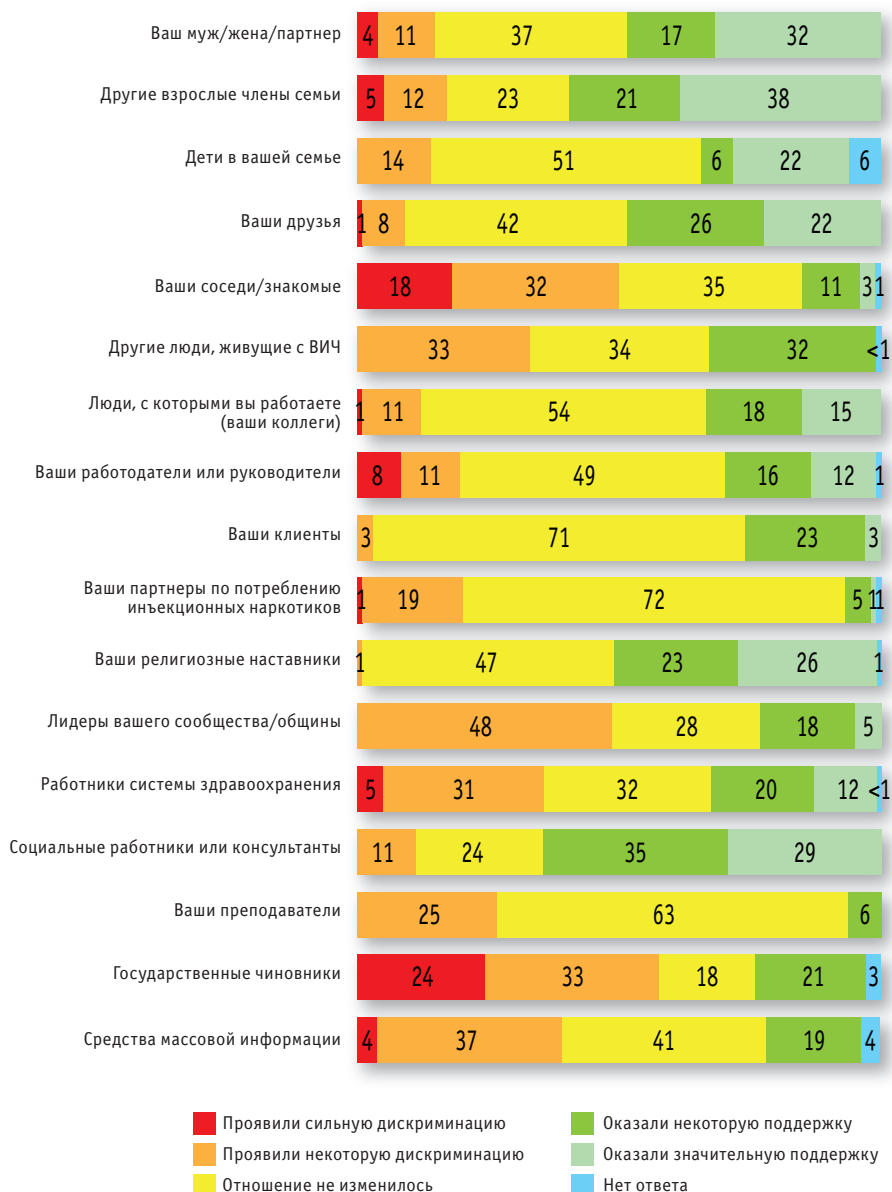
Разглашение ВИЧ-статуса работниками здравоохранения



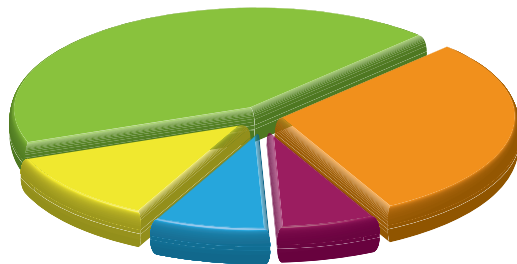
Представление о конфиденциальности медицинских документов о ВИЧ-статусе



Раскрытие ВИЧ-статуса: дискриминация и поддержка

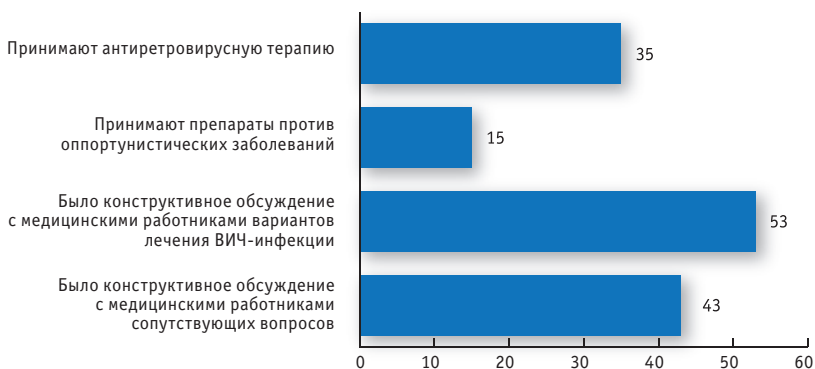


Оценка состояния собственного здоровья респондентами

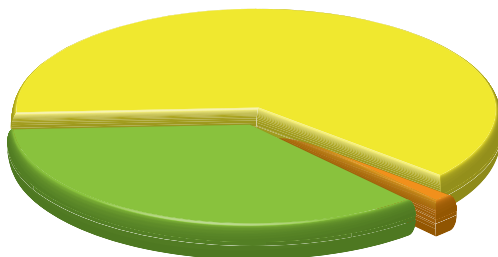


Превосходное – 8% Очень хорошее – 12% Хорошее – 43% Неплохое – 30% Плохое – 7%

Лечение и консультации



ВИЧ-статус детей



Нет детей – 62% Все дети ВИЧ-отрицательны – 36% Есть ВИЧ-положительные дети – 2%

Соблюдение прав в области репродуктивного здоровья



★ – % от числа опрошенных женщин (330 респондентов)

Данные об эпидемии в России:

По сведениям Роспотребнадзора, с начала официальной регистрации случаев ВИЧ-инфекции в России на конец 2010 года было зарегистрировано более 575 тыс. случаев инфицирования ВИЧ. За 11 месяцев 2010 года было зарегистрировано более 50 тыс. новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 5,3% меньше, чем за аналогичный период 2009 года. Показатель пораженности населения ВИЧ-инфекцией в среднем по стране составил 350 случаев на 100 тыс. населения. По данным эпидемиологического надзора, за весь период наблюдений в России умерли более 84 тыс. ВИЧ-инфицированных; из них непосредственно от ВИЧ-инфекции – более 20 тыс. человек. 82% ВИЧ-инфицированных составляют люди в возрасте от 20 до 40 лет. Основным путем передачи ВИЧ-инфекции остается немедицинское потребление инъекционных наркотиков – 62%. 56% всех ВИЧ-инфицированных – мужчины.

