



## Секс-бизнес и ВИЧ/СПИД



## ЮНЭЙДС Технический обзор

Июнь 2002 г.

# Краткий обзор

- Несмотря на то, что секс-бизнес существует во всем мире, он часто находится вне закона и поэтому скрыт от глаз общественности. Это затрудняет определение реальных масштабов секс-бизнеса, хотя известно, что они значительны и в последние годы совершенно очевидно возрастают. Это связано с различными факторами, включая изменения политических, гражданских и социально-экономических условий и возросшую мобильность населения.
- Эффективная работа по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа среди работников секс-бизнеса и их клиентов требует многопланового подхода, предполагающего сочетание целого спектра различных ответных мер. Для того, чтобы определить наиболее подходящие мероприятия, важно понимать причины, вынуждающие людей идти в секс-бизнес. Эти причины могут различаться – иногда очень сильно – в разных сообществах и среди групп, из которых состоят эти сообщества. Многие начинают заниматься коммерческим сексом по экономическим причинам; то есть, для них это может быть единственным, – или самым высокооплачиваемым, – местом работы. Других принуждают заниматься коммерческим сексом силой, либо продают в сексуальное рабство или заставляют отрабатывать долги. Некоторые, особенно взрослые люди, сами выбирают секс-бизнес как основной вид деятельности. Люди могут идти в секс-бизнес и по причинам, имеющим социальные корни, связанные с традициями, убеждениями или нормами, закрепляющими гендерное неравенство. Например, во многих обществах существуют разные сексуальные стандарты для мужчин и для женщин. Таким образом, при разработке программ вмешательства в сфере секс-бизнеса необходимо учитывать культурные и социально-экономические факторы, влияющие на занятие коммерческим сексом.
- Уровень распространенности ВИЧ-инфекции, зарегистрированный среди работников секс-бизнеса и их клиентов, значительно выше, чем в большинстве других групп населения в странах. ВИЧ-инфекция зачастую сначала получает распространение среди работников секс-бизнеса, а после этого распространяется среди всего населения. Реальные масштабы передачи ВИЧ-инфекции среди работников секс-бизнеса и их клиентов, как правило, остаются неизвестными. В то же время, результаты исследований свидетельствуют, что работники секс-бизнеса относятся к тем группам населения, которые, скорее всего, могут положительно откликнуться на программы профилактики ВИЧ/СПИД, – например, станут чаще использовать презервативы с клиентами. Необходимо также расширить мероприятия, направленные на то, чтобы работники секс-бизнеса практиковали безопасный секс не только на работе, но и при общении со своими постоянными или стабильными сексуальными партнерами.
- Следующие факторы могут повышать уязвимость работников секс-бизнеса и риск инфицирования ВИЧ:
  - Стигматизация и маргинализация;
  - Ограниченные возможности заработка, особенно для женщин;
  - Ограниченный доступ к медицинским, социальным и юридическим услугам;
  - Ограниченный доступ к информации и средствам профилактики;
  - Различия и неравенство на гендерной почве;
  - Сексуальная эксплуатация и торговля женщинами;
  - Слишком жесткие, или недостаточно гуманные законы и государственная политика;
  - Риск, связанный с образом жизни (напр., насилие, употребление химических препаратов, мобильность).
- Эпидемия ВИЧ/СПИДа показала необходимость принятия ответных мер на трех уровнях:
  - Предотвращение вовлечения в секс-бизнес;
  - Защита тех, кто уже вовлечен в секс-бизнес;
  - Оказание помощи для выхода из секс-бизнеса.Каждый из этих видов деятельности можно, в свою очередь, также проводить на трех уровнях:
  - Индивидуальном;
  - На уровне сообществ;
  - На политическом уровне.На всех уровнях ответной деятельности необходимо сформировать четкие стратегические позиции и разработать многоплановые программы.

## Серия ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта»

ЮНЭЙДС (Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу) публикует материалы по основным вопросам в связи с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, причинами и последствиями эпидемии, а также примеры передового опыта в области профилактики, лечения и поддержки в связи со СПИДом. «Пример передового опыта» по какой-либо теме, как правило включает следующие материалы: краткую публикацию для журналистов и лидеров общин («Точка зрения»); краткое изложение технических аспектов вопроса, связанных с ним проблем и предлагаемых решений («Технический обзор»); анализ примеров из разных стран мира («Тематическое исследование»); комплект графических материалов для сообщения; а также список рекомендуемых основных материалов (докладов, статей, книг, аудио-визуальных материалов и т.п.) по данному вопросу. По мере необходимости эти документы обновляются.

«Технические обзоры» и «Точки зрения» публикуются на английском, французском, русском и испанском языках. Экземпляры «Примеров передового опыта» можно получить бесплатно в Информационных центрах ЮНЭЙДС. Адрес ближайшего к вам центра можно узнать на веб-сайте ЮНЭЙДС: <http://www.unaids.org>, либо связавшись с ЮНЭЙДС по электронной почте: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org) или по телефону +41 22 791 4651, или написав по адресу: UNAIDS Information Center, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland.

Данные для каталога библиотеки ВОЗ:  
Секс-бизнес и ВИЧ/СПИД:  
Технический обзор.  
Женева: ЮНЭЙДС.  
(Серия ЮНЭЙДС  
«Примеры передового опыта».  
Технический обзор)

1. Проституция
2. Синдром приобретенного иммунодефицита человека – передача
3. Синдром приобретенного иммунодефицита человека – профилактика и контроль
4. ВИЧ-инфекция – передача
5. ВИЧ-инфекция – профилактика и контроль
6. Сексуально передаваемые болезни – профилактика и контроль
7. Факторы риска
8. Социально-экономические факторы
9. Национальные программы здравоохранения

ISBN 92-9173-159-5  
(WC 503.71)

В данном Техническом обзоре рассматриваются проблемы защиты людей, вовлеченных в секс-бизнес, а также ключевые компоненты различных мероприятий.

- В успешных программах по профилактике ВИЧ/СПИДа и уходу за больными, предназначенных для людей, вовлеченных в секс-бизнес, используются смешанные стратегии. На сегодня наиболее эффективными можно назвать следующие ключевые стратегии:
  - Пропаганда безопасного сексуального поведения среди работников секс-бизнеса, их клиентов или групп, имеющих дело с работниками секс-бизнеса, например, полиции и сексуальных партнеров работников секс-бизнеса:
    - Доступность и правильное использование презервативов;
    - Умение договориться с клиентом;
    - Стратегии поддержки.
  - Пропаганда и доступность услуг по профилактике и лечению СПИ;
  - «Полевая» работа на местах, в том числе, предоставление медицинских, социальных и юридических услуг;
  - Обучение через лиц одного круга среди работников секс-бизнеса, клиентов и групп, имеющих с ними дело;
  - Уход за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом (ЛВС);
  - Поддержка политической и правовой реформы на национальном и местном уровнях, включая соблюдение прав человека.
- Программы профилактики ВИЧ/СПИДа, осуществляемые в настоящее время среди работников секс-бизнеса, иногда имеют ограниченные сферы действия, отличаются недостаточным вовлечением в работу представителей заинтересованных сторон и слабой координацией деятельности с ними; их долгосрочная эффективность и устойчивость также ограничены. Поэтому, при разработке, осуществлении, мониторинге и оценке таких программ важно учитывать следующие моменты:
  - Активно привлекать самих работников секс-бизнеса к работе на всех стадиях разработки, осуществления и оценки проектов.
  - Придерживаться этических принципов и проводить политику защиты хотя бы в рамках программ профилактики СПИДа, поскольку работники секс-бизнеса, принимающие участие в мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, сразу же привлекают к себе внимание.
  - При разработке и последующем мониторинге программ применять ситуационный анализ и метод математического отображения; к этой работе следует привлечь представителей органов власти, имеющих дело с коммерческим сексом, то есть, третьи стороны.
  - Координировать ответные мероприятия и ресурсы; эта работа должна включать в себя использование разработок национального плана и определение приоритетных мероприятий.
  - Определить и привлечь к работе самых разных партнеров проекта, включая работников секс-бизнеса, сообщества, частные предприятия и другие ведомства помимо здравоохранения.
  - Более широко и перспективно рассматривать способы снижения уязвимости работников секс-бизнеса, стараясь изменить условия (в том числе, экономические и гендерные), в которых существует секс-бизнес.

## Выражение признательности

Техническую поддержку при подготовке данного материала оказали Моника Мунц, Усамма Тавил, Джеффри Стэнтон, Майкл Караел и Аурорита Мендоза из ЮНЭЙДС, а также Кэрол Дженкинс из организации "Кэр-Бангладеш". Помощь в редактировании документа оказали Линдси Найт и Джилл Ханнум.

### Определение секс-бизнеса

Документы о разработке стратегий и программ лучше всего писать языком, который не содержит стигматизирующих терминов, а, кроме того, необходимо признавать, что для многих работников секс-бизнеса эта работа является единственным источником существования. Однако следует заметить, что не существует единого термина, с помощью которого можно было бы адекватно описать все виды отношений, происходящих во всем мире в сфере секс-бизнеса. Наиболее подходящий термин для описания секс-бизнеса можно найти, учитывая местные условия. Со временем, в ходе развития отношения общества к этому явлению, это определение может измениться. В первую очередь необходимо отобразить, что сами работники секс-бизнеса думают о своей роли в этой деятельности. Однако, следует отметить, что большинство работников секс-бизнеса себя таковыми не считают, и воспринимают эту деятельность как временную.

В рамках данного документа работники секс-бизнеса определяются как «женщины, мужчины и транссексуалы, как взрослые, так и молодежь, которые получают деньги или продукты в обмен на сексуальные услуги на постоянной или непостоянной основе, и которые могут осознанно считать или не считать эту деятельность источником дохода».

Термин **работник секс-бизнеса** более популярен, чем **проститутка**, поскольку те, кто вовлечен в этот род деятельности, считают этот термин менее позорным, а также думают, что употребление слова «работник» в этом контексте лучше отражает их деятельность.

## Общие сведения

Еще до недавнего времени в ответ на просьбу охарактеризовать секс-бизнес средний гражданин сначала спросил бы интервьюера, не проституцию ли тот имеет в виду, а потом рассказал бы обо всем известных «кварталах красных фонарей», которые существуют в таких городах, как Амстердам, Бангкок, Берлин или Рио-де-Жанейро. Однако за последнее десятилетие общественное представление о природе и масштабах секс-бизнеса постепенно меняется, отчасти благодаря информационным и образовательным кампаниям по проблемам ВИЧ/СПИДа. Все более становится очевидным, что секс-бизнес распространен очень широко, если не повсеместно. В той или иной форме он существует в городах, поселках и сельской местности, как в развитых, так и в развивающихся странах. И действительно, накопленные данные свидетельствуют о том, что он существует практически повсеместно.

Секс-бизнес развивается там, где есть спрос на сексуальные услуги и, в то же время, существуют благоприятные условия. Обычно он имеет место в следующих ситуациях: концентрация сексуально активного населения, достаточная анонимность, преобладание мужского населения, и, что наиболее важно, существование социально-экономического неравенства, вследствие которого клиенты могут позволить себе услуги секс-бизнеса, а для его работников он становится источником заработка. Такие условия складываются не только в городах, но и в шахтерских и рабочих поселках, портах, общинах, проживающих в районах транзитных пунктов и транспортных магистралей, военных городках, приграничных городах, и т.п. Все чаще секс-бизнес ассоциируется с определенными формами путешествий и туризма, в частности, с так называемым секс-туризмом, популярность которого в последнее время возрастает.

Уровень организации секс-бизнеса и его заметность могут сильно отличаться в зависимости от места. Исследования показывают, что

побудительные причины, способствующие развитию коммерческого секса, могут быть совершенно разными в разных сообществах и даже в пределах одного сообщества.

Секс-бизнес можно классифицировать как «официальный» (организованный) и «неофициальный» (неорганизованный). Как правило, услуги организованного секс-бизнеса предоставляются в специальных заведениях, руководители которых (или сутенеры) имеют четко определенные административные полномочия или выступают посредниками между работниками секс-бизнеса и клиентами. Такой тип секс-бизнеса широко распространен, например, в странах Азии, где платные сексуальные услуги предоставляются в публичных домах, ночных клубах, питейных заведениях и массажных салонах. Неорганизованные работники секс-бизнеса, такие, как уличные проститутки, работающие на себя девушки (или мальчики) «по вызову», обычно ищут клиентов самостоятельно. Непостоянные работники секс-бизнеса представляют еще один тип неофициального коммерческого секса. Они продают сексуальные услуги для того, чтобы решить краткосрочные экономические проблемы (например, собрать деньги для оплаты за обучение или для преодоления финансового кризиса в семье). Этот тип секс-бизнеса преобладает в большинстве стран Африки, где коммерческий секс не так часто становится постоянным источником заработка.

Работников секс-бизнеса во всем мире зачастую объединяют некоторые общие черты. Многие работники официального секс-бизнеса вовлекаются в эту деятельность еще в детском или подростковом возрасте. (Работники неофициального секс-бизнеса могут принадлежать к самым разным возрастным группам; среди них много взрослых женщин). Как правило, они перебрались из сельской местности или небольших городков в крупные города – либо потому, что их привлекли туда сутенеры, либо

они сами направились туда в поисках работы. Обычно у них нет навыков, чтобы справиться с трудностями городской жизни или установить новые социальные отношения. Большинство этих работников секс-бизнеса должны помогать своим семьям; как правило, они являются единственными кормильцами в семье. В дополнение к этой «добровольной» экономической миграции в города, в таких регионах как Азия и Восточная Европа все более широкое распространение получает практика продажи женщин в целях эксплуатации в секс-бизнесе.

Точное количество людей, вовлеченных в секс-бизнес, трудно определить. Хотя в некоторых странах можно получить такие данные с помощью правоохранительных органов или медицинских учреждений, считается, что они не дают представления о значительном «скрытом» количестве людей, вовлеченных в секс-бизнес. Недавно была сделана попытка разработать методы исследования, с помощью которых можно получить более точные оценки, но чаще всего такие данные охватывают лишь отдельные подгруппы работников секс-бизнеса. Страны, которые разработали системы для получения качественного представления о численности работников секс-бизнеса, приведены в таблице на следующей странице.

Мужчины и транссексуалы (хотя их меньше, чем женщин секс-бизнеса) также оказывают сексуальные услуги в разных социальных и культурных условиях. Появляется все больше свидетельств того, что мужской секс-бизнес не является феноменом, характерным только для определенных регионов. Хотя до сих пор из развивающихся стран поступает крайне ограниченная информация, есть сообщения о работе мужчин в секс-бизнесе из разных стран Латинской Америки, Азии, Африки и большинства стран Западной Европы. Мужчины секс-бизнеса часто имеют контакты с партнерами как мужского, так и женского пола, что потенциально повышает

## ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЕКС-БИЗНЕСА

Страны	Число работников секс-бизнеса			% женского населения в возрасте 15–49 лет			Все население (По оценкам ООН, 2001, средняя численность)	Население в возрасте 15–49 лет (По оценкам ООН, 2001, средняя численность)
	Низкое	Высокое	Среднее	Низкое	Высокое	Среднее		
Нидерланды	20 000	30 000	<b>25 000<sup>1</sup></b>	0,50	0,75	<b>0,6<sup>3</sup></b>	15 929 536	7 997 459
Белиз	3 600 <sup>2</sup>	5 300 <sup>3</sup>	<b>4 450</b>	6,05	8,91	<b>7,4<sup>8</sup></b>	230 996	118 942
Доминиканская Республика	14 000 <sup>4</sup>	70 000	<b>42 000</b>	0,61	3,07	<b>1,8<sup>4</sup></b>	8 506 651	4 560 598
Гаити	14 000 <sup>5</sup>	70 000	<b>42 000</b>	0,69	3,45	<b>2,0<sup>7</sup></b>	8 270 270	4 052 705
Боливия	3 000 <sup>6</sup>	6 000	<b>4 500</b>	0,15	0,29	<b>0,2<sup>2</sup></b>	8 516 495	4 131 460
Колумбия	70 000 <sup>7</sup>	100 000	<b>85 000</b>	0,61	0,87	<b>0,7<sup>4</sup></b>	42 802 735	23 002 907
Перу	17 000 <sup>8</sup>	34 000	<b>25 500</b>	0,24	0,49	<b>0,3<sup>7</sup></b>	26 092 567	13 878 017
Венесуэла	80 000 <sup>9</sup>	120 000	<b>100 000</b>	1,23	1,85	<b>1,5<sup>4</sup></b>	24 632 072	12 984 927

### Ссылки:

<sup>1</sup> Мобильность проституции в Нидерландах, 1990–99. EUROPA

<sup>2</sup> Данные страновой программы

<sup>3</sup> Данные страновой программы

<sup>4</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

<sup>5</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

<sup>6</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

<sup>7</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

<sup>8</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

<sup>9</sup> Данные Национальной программы по борьбе со СПИДом, получены ЮНЭЙДС в марте 2001

угрозу гетеросексуальной и гомосексуальной передачи инфекции.

Исследования, направленные на поиск различий между разными типами и условиями секс-бизнеса, рассматривают следующие критерии: Является ли эта работа постоянной или случайной? В какой обстановке происходят контакты с клиентами (в публичных домах, на улицах, в гостиницах, барах, массажных салонах, кинотеатрах или других местах)? Каков социально-экономический и образовательный статус участников? Каков уровень цен: относительно высокий (например, если работники предоставляют услуги в гостинице или работают в эскортных агентствах) или относительно низкий (если определенные сексуальные услуги предоставляются на улице, в публичном доме или непостоянными работниками секс-бизнеса)? Исследуются также значительная разница в условиях работы, относительная независимость,

модели сексуального поведения (выбранные добровольно или принудительно) и доступ к медицинским услугам.

Правовой статус секс-бизнеса в том или ином регионе может в значительной мере повлиять на эффективность программ по профилактике СПИДа, направленных на работников секс-бизнеса. Там, где коммерческий секс объявлен вне закона, правоприменительные структуры часто ориентированы на наказание отдельных работников секс-бизнеса. В таких обстоятельствах эти работники реже обращаются за медицинской помощью и чаще осуществляют свою деятельность подпольно.

В наиболее развитых странах услуги секс-бизнеса предоставляются легально, и работники секс-бизнеса пользуются такими же правами и льготами, как и все другие трудящиеся. Особенно важно то, что в тех странах, где секс-

бизнес разрешен законодательно, существует больше вероятности применения законов против жестокого обращения и насилия по отношению к работникам секс-бизнеса, особенно, если эти нарушения совершают коррумпированные сотрудники правоохранительных органов. Услуги легального секс-бизнеса часто могут предоставляться на специально отведенной для этого территории и регулируются с помощью системы регистрации и медицинских проверок. Хотя эта система удобна для официального секс-бизнеса и соответствующих заведений, она не охватывает тех работников, которые предоставляют сексуальные услуги неофициально; ограничение услуг секс-бизнеса рамками определенной территории имеет свои преимущества с точки зрения общественного здоровья, но, в то же время, может способствовать общественной травле работников секс-бизнеса.

## Общие сведения

Существующая на сегодняшний день информация о том, как часто мужчины пользуются услугами работников секс-бизнеса, пока тоже остается неполной. Несмотря на то, что вероятность занижения сведений довольно высока, были проведены общие опросы населения и опросы отдельных групп. В некоторых обществах значительное число мужчин сообщили об имевших место контактах с работниками секс-бизнеса. Например, по сообщениям респондентов, в Таиланде 15-летние мальчики не считаются «настоящими мужчинами», пока не переспят с работницей коммерческого секса. Данные опроса среди новобранцев выявили наличие у них нескольких сексуальных партнеров и частые случаи посещения работниц коммерческого секса. Поведенческие исследования, проведенные в штате Тамил Наду (Индия) показали, что 25–38% водителей грузовиков пользуются услугами коммерческого секса<sup>1</sup>.

Большая часть мужчин, пользующихся услугами коммерческого секса, состоит в браке, и хотя причиной такого поведения может быть их неудовлетворенность супружеским сексом, многие муж-

чины попросту считают, что имеют полное право иметь нескольких партнеров по сексу. Устоявшиеся культурные и общественные традиции, которые поощряют сексуальные привилегии мужчин, способствуют укреплению такой точки зрения.

С начала эпидемии ВИЧ/СПИДа уровень распространенности ВИЧ-инфекции, зарегистрированный среди работников секс-бизнеса, был значительно выше, чем в других группах населения, а последние исследования только подтверждают эту тенденцию среди женщин, мужчин и транс-сексуалов, занятых в секс-бизнесе. Во многих странах уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди работников секс-бизнеса очень высок. Например, в Дакаре уровень инфекции среди беременных женщин и доноров крови составляет 1,7%, а среди женщин секс-бизнеса – 10%<sup>2</sup>. Во Вьетнаме уровень инфекции среди беременных женщин составлял 0,12%, а среди работников секс-бизнеса в некоторых провинциях достиг 13%<sup>3</sup>. С другой стороны, по сообщениям из таких разных стран, как Австралия, Боливия, Мадагаскар и Мексика,

распространенность инфекции среди женщин секс-бизнеса продолжает оставаться на уровне 1% и ниже.

Принимая во внимание роль СПБ как фактора, способствующего ВИЧ-инфекции, можно предположить, что высокий уровень заболеваемости СПБ среди работников секс-бизнеса является одной из предпосылок относительно быстрого распространения эпидемии ВИЧ. От эпидемии ВИЧ страдают работники секс-бизнеса, их клиенты, семьи этих клиентов и общество в целом. В условиях коммерческого секса важными факторами, связанными с эпидемией ВИЧ-инфекции, являются: количество клиентов в день, частота обращения мужчин к услугам секс-бизнеса, регулярность использования презервативов, история заболеваемости другими СПБ и их текущий уровень распространенности, употребление инъекционных наркотиков или насилия. Кроме того, по сообщениям, многие работники секс-бизнеса значительно реже используют средства профилактики со своими «некоммерческими» постоянными партнерами, чем с со своими клиентами, которые платят за сексуальные услуги.

<sup>1</sup> FHI/UNAIDS Best Practices in Prevention Collection, 2001.

<sup>2</sup> *Gender and AIDS Almanac*, Gender and AIDS Resource Packet, UNAIDS, 2001.

<sup>3</sup> *ibid*

Факторы, которые могут повысить уязвимость работников секс-бизнеса к ВИЧ-инфекции, как правило, те же, которые толкают людей к занятию секс-бизнесом. Проблемы, связанные с этой деятельностью, часто тесно переплетены и взаимно усугубляют друг друга. Эти проблемы, так же, как и некоторые другие программные вопросы, необходимо принимать во внимание при разработке или осуществлении программ в области секс-бизнеса.

## 1. Преодоление основных условий, способствующих вовлечению людей в секс-бизнес

Жизненные обстоятельства, вынуждающие людей заниматься коммерческим сексом независимо от возраста, – это обычно те же обстоятельства, которые способствуют личному бесправию, при этом права личности очень важны для того, чтобы договориться с партнером об использовании презерватива или других формах безопасного секса. Основную роль при этом часто играют следующие определяющие факторы:

- *Бедность и ограниченные возможности заработка*, особенно среди женщин и молодежи, являются ключевыми факторами, вынуждающими их заниматься секс-бизнесом добровольно или по принуждению. Хотя отдельные лица могут выбрать коммерческий секс даже при наличии других, приносящих не меньший доход, возможностей заработка, у большинства людей просто нет других источников дохода, часто из-за недостаточного образования или профессиональной подготовки. Люди, имеющие низкооплачиваемую работу или другие источники дохода, помогающие им хотя бы частично поддерживать существование, могут предоставлять услуги коммерческого секса краткосрочно или эпизодически в целях дополнительного заработка. Поскольку сами себя они работниками секс-бизнеса не считают, с ними особенно трудно установить контакт.

- *Гендерное неравенство* побуждает женщин к занятиям коммерческим сексом. Хотя их права и экономическая независимость зачастую ограничены (в некоторых случаях в очень сильной степени), женщины нередко несут основное бремя семейных обязанностей. Женщины имеют ограниченные возможности трудоустройства, а кроме этого, во многих странах у них не существует почти никаких возможностей получения финансовой поддержки вне брака, кроме занятия коммерческим сексом. С другой стороны, после выплаты выкупа за невесту или приданого, молодые женщины начинают понимать, что с ними обращаются, как с товаром. Работа в секс-бизнесе позволяет им распоряжаться своей сексуальной привлекательностью лучше, чем их общество может позволить замужним женщинам или девушкам брачного возраста. Они могут использовать свою привлекательность ради собственной выгоды, и на их взгляд, это может стать разумной альтернативой замужеству.

Во многих странах сексуальные потребности мужчин получают приоритетный статус, иногда за счет ущемления интересов женщин. Общественные нормы, подчеркивающие доминирующую роль мужчины в сфере секса, способствуют созданию условий, в которых применение насилия в отношении женщин становится потенциальной или реальной угрозой. Результаты нескольких исследований секс-бизнеса показали, что многие работники секс-бизнеса подвергаются сексуальному или физическому насилию.

- *Сексуальная эксплуатация, включая торговлю людьми*. Семьи, живущие в условиях крайней нищеты, очень легко обмануть посулами быстрого заработка, чем и пользуются торговцы живым товаром, покупающие в таких семьях дочерей для продажи в секс-бизнес. Продажа женщин и детей приобрела

крупные масштабы в некоторых странах, а также на региональном и глобальном уровне. В эпоху СПИДа девушки особенно уязвимы к продаже или принуждению к занятию коммерческим сексом, поскольку их молодость и девственность служат как бы свидетельством того, что они не инфицированы.

Повышенная мобильность современной жизни может сделать женщин и молодежь более легкой добычей для сексуальной эксплуатации. Женщины, которые мигрируют по экономическим причинам (в другие страны или из сельской местности в город) особенно уязвимы к сексуальной эксплуатации или к продаже в секс-бизнес из-за их относительной наивности в отношении жизни в новом городе или стране, возможного языкового барьера и скудного материального состояния. Женщины и молодежь в лагерях беженцев или других чрезвычайных обстоятельствах также очень уязвимы к сексуальной эксплуатации, поскольку торговля сексом в обмен на услуги или продукты зачастую является единственным способом выживания.

- *Культурные и/или традиционные представления и обычаи* также могут повысить риск вовлечения в секс-бизнес, равно как и зависимость мужчин от услуг коммерческого секса. Например, согласно традициям некоторых стран, существующим уже несколько поколений, юноши должны начинать половую жизнь с более опытной женщиной – обычно, работницей секс-бизнеса. В других странах считается, что если мужчина не снимет сексуальное напряжение как можно скорее, это может повредить здоровью: в результате все большее число мужчин, – находящихся в поездках, мигрантов и неженатых – полагаются на услуги работниц секс-бизнеса. Из-за таких норм мужчины могут испытывать сильное социальное давление.

Социальные, экономические и политические потрясения часто приводят к внезапному росту проституции и миграции населения, обусловленному гендерными факторами, что ведет к повышению спроса на услуги секс-бизнеса и росту количества проституток из числа иностранок или иммигрантов. Проститутки-мигрантки часто приезжают из стран с более высокой распространенностью СПБ/ВИЧ по сравнению со страной назначения. Существующие данные свидетельствуют, что большинство женщин начинают заниматься проституцией из-за бедности, изнасилования, бесплодия и/или развода. Более широкий социальный контекст, способствующий вовлечению в проституцию, может также способствовать миграции проституток.

Источник: *Коммерческий секс и СПБ: необходимость стратегических вмешательств для изменения социальных норм*, Арал Со, Манн Дж.М., Сексуально передаваемые болезни, октябрь 1998 г. [*Commercial sex work and STD: the need for policy interventions to change societal patterns*, Aral So, Mann JM, Sexually Transmitted Diseases, Oct 1998.]

В частности, под давлением со стороны сверстников юноши могут чувствовать себя обязанными доказать свою «мужественность». В некоторых странах допускается – и даже ожидается – что незамужние девушки должны вносить свою лепту в семейный доход, при этом секс-бизнес может оказаться для них единственной возможностью зарабатывать.

Традиционный предрассудок о том, что секс с юной девушкой (желательно, девственницей) помогает излечиться от сифилиса, возродился сегодня в виде мифа о том, что это помогает исцелить или предотвратить СПБ или ВИЧ/СПИД. Из-за этого предрассудка возросло число очень юных невест (которых, как правило, выдают замуж за уже инфицированных мужчин гораздо более старшего возраста), и повысился спрос на совсем молоденьких работниц секс-бизнеса.

## 2. Факторы, повышающие уязвимость работников секс-бизнеса к ВИЧ-инфекции

- *Стигматизация и маргинализация* часто связаны с деятельностью работников секс-бизнеса, но вовсе не обязательно с их клиентами или представителями третьих сторон, имеющих отношение к секс-бизнесу (например, партнерами работников секс-бизнеса, полицией, и т.п.). Работница секс-бизнеса

из Африки так описывает двойные стандарты отношения к сексу, характерные для многих стран: «Если женщина спит с кем попало, ее за это презирают, а если это делает мужчина, то все в порядке. Мужчина всегда сохраняет свою честь и достоинство, а женщина их теряет». Общественные нормы признают только ограниченный перечень «приемлемых» ролей, которые может выполнять женщина – дочь, жена, мать, домохозяйка. «Работница секс-бизнеса» не попадает в эти категории, и поэтому не заслуживает уважения. Вытекающая из этого социальная изоляция способствует дискриминации, которая может ограничить доступ работников секс-бизнеса к юридическим, медицинским и социальным услугам, что повышает их уязвимость к ВИЧ.

- *Отсутствие обеспечивающих защиту законов и стратегий.* Законы и стратегии, которые бы защищали работников секс-бизнеса (и их клиентов), зачастую отсутствуют или неправильно применяются. Например, во всех странах в случае изнасилования у работников секс-бизнеса немного шансов выиграть дело против своих обидчиков. И напротив, широко распространены стратегии и полицейские методы, из-за которых условия труда работников секс-бизнеса остаются неизменно плохими и которые поощряют недостойное поведение третьих сторон.

Такие условия только повышают уязвимость работников секс-бизнеса и их клиентов к ВИЧ-инфекции. В некоторых странах – например, в большинстве штатов США и государствах Ближнего Востока – коммерческий секс запрещен законом, вследствие чего эти услуги предоставляются нелегально и подлежат наказанию. В условиях действия жестких законов и жесткой политики секс-бизнес, как правило, становится все более «подпольным», из-за чего осуществление мероприятий по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа становится практически невозможным.

В таких разных странах как Австралия, Бангладеш, Бразилия, Греция, Гватемала, Кения, Перу и Филиппины, и многих других, власти разрешают коммерческий секс или относятся к нему терпимо при соблюдении определенных условий<sup>4</sup>. Эти условия могут включать в себя регистрацию и медицинское обследование работников секс-бизнеса, ограничение услуг коммерческого секса строго определенными территориальными рамками, запрет рекламы и недопустимость приставания к клиентам в общественных местах, и/или вовлечения третьих сторон. Однако, несмотря на гуманное законодательство, все еще имеют место случаи, когда полиция, другие органы власти и заинтересованные группы применяют карательные или более ограни-

<sup>4</sup> *Making Sex Work Safe*, AHRTAG, 1997.



чительные меры воздействия.

Карательные и ограничительные нормативные положения нарушают право работников секс-бизнеса на прохождение добровольного и конфиденциального медицинского обследования, изолируют их от доступных медицинских услуг и препятствуют их стремлению к получению информации и знаний о безопасном сексе.

- *Отсутствие доступа к медицинским, социальным и юридическим услугам* ограничивает возможности работников секс-бизнеса в плане получения медицинского обслуживания, защиты от ВИЧ и СПБ и получения помощи, которая необходима им самим или их семьям для решения социальных и правовых вопросов.

Даже если такие услуги им доступны, работники секс-бизнеса зачастую не могут ими воспользоваться. Неудобное время работы или местоположение, недоброжелательное или предвзятое отношение персонала и других посетителей, более высокие цены для работников секс-бизнеса и в целом низкое качество услуг часто вызывают у людей нежелание ими пользоваться.

- *Недостаток информации, профессиональных навыков, неумение договориться с клиентом, ограниченный доступ к средствам профилактики* могут непосредственно привести к развитию таких моделей поведения, которые подвергают работников секс-бизнеса и их клиентов риску ВИЧ-инфицирования. Незащищенный коммерческий секс обычно имеет место в том случае, если один из участников (или оба) не заботятся о защите сексуального здоровья, не знают, как это делать, или не имеют средств для этого (например, презервативов, лубрикантов, навыков безопасного секса). Работники секс-бизнеса зачастую бесправ-

ны, поэтому не могут договариваться о безопасном сексе и нередко работают по принуждению или под страхом физического насилия даже за попытку договориться. Риск ВИЧ-инфекции усиливается, когда дельцы секс-бизнеса активно препятствуют применению предохранения при сексе или не поддерживают такой практики, а также в тех случаях, когда условия работы ограничивают возможность договориться с клиентом о безопасном сексе.

- *Образ жизни* также может повысить риск ВИЧ-инфекции для работников секс-бизнеса и их клиентов.

- Сфера секс-бизнеса часто связана с употреблением алкоголя и – в некоторых регионах – наркотиков. Как показывают исследования, употребление алкоголя ослабляет сдерживающие факторы и связано с более высоким уровнем заболеваемости СПБ, – вероятно, в связи с отказом от использования или неправильным использованием презервативов. Алкоголь также увеличивает время, необходимое мужчине для достижения оргазма, а это способствует появлению большего числа повреждений слизистой влагалища или анального канала, характерных для незащищенного секса с недостаточной смазкой. Такие повреждения являются своего рода открытыми воротами для проникновения ВИЧ.

- Насилие, включая сексуальное, которому работники секс-бизнеса подвергаются со стороны клиентов, сутенеров и полиции, отмечается во всех регионах. Работники секс-бизнеса могут сталкиваться, например, с такими ситуациями, когда сами попытки договориться о безопасном сексе или настоять на использовании презервативов могут привес-

ти к проявлениям насилия. Жестокий секс часто приводит к повреждению чувствительной слизистой оболочки, еще более повышая возможность передачи ВИЧ-инфекции.

- Сексуальному пути передачи ВИЧ между потребителем инъекционных наркотиков и лицом, не употребляющим их, зачастую не придают достаточного значения. В некоторых регионах мужчины и женщины начинают заниматься коммерческим сексом, чтобы раздобыть денег для покупки наркотиков, или даже продают секс в обмен на наркотики.

Такая модель поведения более распространена в странах Запада, например, в Северной Америке и Западной Европе, где ВИЧ-инфекция среди работников секс-бизнеса в первую очередь связана с употреблением наркотиков. По сообщениям специалистов, в Испании уровень ВИЧ-инфекции среди работников секс-бизнеса самый высокий в Европе, в основном в связи с употреблением инъекционных наркотиков. Исследования, проведенные в Буэнос-Айресе (Аргентина), Рио-де-Жанейро (Бразилия) и в Канаде, показали, что треть или даже больше потребителей инъекционных наркотиков хотя бы раз продавали сексуальные услуги в обмен на наркотики.

- *Взрослая мобильность* сыграла ключевую роль в распространении ВИЧ-инфекции по всему миру. И работники секс-бизнеса, и их клиенты (например, водители грузовиков, торговцы) могут быть экономическими мигрантами, которые перемещаются либо в силу рода деятельности, либо в поисках новой работы. Среди клиентов могут быть и туристы, и временно дислоцированные военнослужащие.

Такая мобильность сильно усложняет проведение эффективных и устойчивых профилактических мероприятий и повышает риск ВИЧ-инфицирования работников секс-бизнеса.

Работники секс-бизнеса могут перемещаться по разным причинам. В развитых странах работники секс-бизнеса мигрируют к местам проведения массовых мероприятий или других массовых скоплений людей, в основном мужчин. В других странах они стремятся оказаться там, где, например, шахтеры, сельскохозяйственные работники или военнослужащие получают регулярную зарплату. Мигрирующие работники секс-бизнеса, включая тех, кто был продан в целях сексуальной эксплуатации, могут сталкиваться с различными ограничениями и попадать в задолженность из-за культурных или языковых барьеров или отсутствия информации о своих социальных и юридических правах. Отсутствие документов еще более усиливает риск, если боязнь депортации вынуждает их избегать представителей власти, включая медицинских работников. Нелегальный статус может еще более усугублять ту изоляцию, с которой сталкиваются мигрирующие работники секс-бизнеса. Эта изоляция приводит к сильной зависимости от сутенеров, владельцев баров и других лиц, тем самым еще больше ограничивая свободу, возможность практиковать безопасный секс и получать доступ к медицинским услугам.

### **3. Обеспечение ухода и поддержки для работников секс-бизнеса, живущих с ВИЧ/СПИДом**

Работники секс-бизнеса, инфицированные ВИЧ, могут попасть в двойную изоляцию – во-первых, в силу своей профессии, во-вторых, из-за своего диагноза, – что делает их особенно уязвимыми к нарушениям прав человека, связанным с ВИЧ/СПИДом.

*Услуги по уходу за работниками секс-бизнеса, живущими с ВИЧ/СПИДом, не должны оказываться отдельно от общих программ по уходу за ЛВС. Вероятно, так и обстоят дела, но работники секс-бизнеса испытывают дискриминацию при попытках получения медицинских услуг, даже если они не инфицированы ВИЧ, поэтому они могут вообще не обращаться в программы по уходу в связи с ВИЧ, опасаясь того, что дискриминация может распространиться и на семейные или общинные службы по уходу.*

Еще одной трудностью является тот факт, что во многих странах, к моменту появления программ по уходу, ВИЧ мог уже поразить целые поколения женщин и мужчин, вовлеченных в секс-бизнес. В программах редко уделяется особое внимание тому, как обеспечить уход конкретно за работниками секс-бизнеса, или как смягчить психологические или социально-экономические последствия высокой заболеваемости СПИДом среди этой группы населения. Недостаточное внимание к этим вопросам при разработке программ можно отчасти понять в связи с тем, что, например, в некоторых африканских странах участники программ гораздо больше озабочены общими задачами оказания медицинской и экономической помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИДом.

Разработка действенных и долгосрочных мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ в среде секс-бизнеса не даст результата, если уделять внимание только лишь проблемам СПБ/ВИЧ. Значительно более широкий подход, основанный на концепции пропаганды здорового образа жизни, позволит уязвимым группам повысить контроль над собственным здоровьем.

**“Оттавская хартия за пропаганду здорового образа жизни”<sup>5</sup>** содержит следующие пять руководящих принципов, актуальных для программ, направленных на работников секс-бизнеса:

### **Развивать личные навыки.**

Индивидуальное и социальное развитие работников секс-бизнеса можно поддержать путем предоставления информации и знаний по вопросам здорового образа жизни и ВИЧ/СПИДа. Это может повысить уровень информированности о наличии самых разных возможностей для повышения личного контроля над средой общения и собственным здоровьем, а также может помочь сделать выбор, который будет способствовать повышению их благосостояния.

**Переориентировать медико-санитарные службы.** Сектор здравоохранения должен расширить спектр своих амбулаторных и медицинских услуг для того, чтобы обеспечить потребности общества и его членов в более высоком уровне здоровья. Это означает, что необходимо наладить взаимодействие между медициной и теми секторами, которые больше сосредоточены на решении социальных, политических, экономических и экологических вопросов. Такая переориентация требует от медицинских учреждений изменения отношения к работе, чтобы сосредоточить внимание на своих клиентах как на личностях со всеми их медицинскими потребностями, а не как на пациентах с конкретными симптомами.

**Усилить деятельность сообществ.** Подход к определению приоритетов, принятию решений, планированию и осуществлению стратегий на основе развития сообществ позволяет сообществам работников секс-бизнеса принять активное участие в работе и распоряжаться собственной деятельностью и судьбой.

**Разработать государственную политику здоровья.** Это достигается включением вопросов ВИЧ/СПИДа в повестку дня разработчиков стратегий во всех отраслях и на всех уровнях и разъяснением того, что от их решений зависит здоровье людей, с тем чтобы они с ответственностью подходили к вопросам охраны здоровья.

**Создать поддерживающую среду.** Условия жизни и работы работников секс-бизнеса необходимо сделать более безопасными и здоровыми.

Важно, чтобы эти стратегии осуществлялись одновременно, тем самым усиливая и дополняя друг друга – например, использовать образование среди лиц одного круга и полевыми работами на местах, одновременно обеспечивая предоставление базовых медицинских и социальных услуг и проводя работу по декриминализации секс-бизнеса. Применение такого подхода приведет к предсказуемому «созданию поддерживающей среды». Наиболее эффективная деятельность представляет собой разумное сочетание мероприятий, включенных в программы, ориентированные на развитие общин и направленные не только на работников секс-бизнеса, но на всех его участников.

## Голос «из народа»:

### *Серийный роман*

*Я – женщина жизни, проститутка.  
У меня нет возраста – я могу быть ребенком,  
подростком или взрослой,  
известной, дискриминированной и забытой.  
Я продаю свои услуги на городских площадях,  
улицах, тротуарах или пляжах, я исполняю  
чужие фантазии, забывая о своих...  
Голод и отчаяние повергли меня  
в эту ночную жизнь.*

*Отверженная, преследуемая и разуверившаяся,  
я играю свою роль в этом сериале позора, в этом  
проклятом обществе.  
Оставляя меня беспомощной в этой опасной жизни,  
правосудие отворачивается от меня.  
Порабощенная, обманутая и презираемая, я  
испытываю страх, я вижу грезы,  
но я – перевернутая страница, вырванная из этого  
постыдного романа-сериала. И все же я говорю с  
достоинством, что я – тоже часть этого  
безжалостного общества.*

**Розарина Сампайо**  
Руководитель Ассоциации проституток Бразилии  
“Сеара Стейт”

<sup>5</sup> International Conference on Health Promotion, Ottawa, Canada.

## Ответные меры

Профилактика ВИЧ/СПИДа среди работников секс-бизнеса требует подхода на трех уровнях: предотвращение вовлечения в секс-бизнес, защита тех, кто работает в секс-бизнесе, помощь тем, кто хочет оставить этот род занятий. К каждой из этих задач можно, в свою очередь, подходить на трех уровнях: личном, общинном и политическом. При проведении ответных мероприятий на всех уровнях необходимо иметь четкие стратегические позиции и разработать многоплановые программы. Компоненты этих программ могут быть самыми разными – от недискриминационного применения законов, доступных социальных служб (например, медицинских и образовательных) и реальных экономических возможностей, до формирования планов развития общественного восприятия, направленных на сведение к минимуму отрицательных последствий социально-экономической политики на макроуровне.

### I. Предотвращение вовлечения в секс-бизнес

Успешные мероприятия по снижению уязвимости основаны на многоплановых программах, внимание которых сосредоточено на социально-экономических силах, толкающих людей к занятию коммерческим сексом, например:

- *Расширение возможностей получения образования и работы для девушек.* Успешные подходы, снижающие вовлечение в занятие проституцией, включают в себя, например, программы, предоставляющие стипендии для продолжения образования молодым женщинам, проживающим в особенно уязвимых сообществах, или создающие рабочие места в местной промышленности для трудоустройства молодых женщин.
- *Укрепление семьи и общинной структуры* для формирования сильных традиций защиты молодежи от сексуальной эксплуатации. Основная стратегия при этом – преодолеть условия бедности, которые вынуждают родителей, едва способных

обеспечить выживание семей, разрешить вовлечение их детей в секс-бизнес. Следует мобилизовать религиозных лидеров, учителей и других общественных лидеров, имеющих доступ к уязвимым семьям и пользующихся их доверием, на работу по формированию среды, в которой сексуальная эксплуатация станет недопустимой.

### II. Защита работников секс-бизнеса: снижение уязвимости и риска

#### 1. Подходы на индивидуальном уровне

Различные подходы к индивидуальному поведению, подвергающему риску ВИЧ-инфицирования работников секс-бизнеса и их клиентов, применяются уже много лет. Ниже описаны примеры передового опыта в этой области, однако необходимо подчеркнуть, что работа с проблемами исключительно на этом уровне ограничивает масштабы и преемственность профилактических мероприятий.

- *Сосредоточение информации, образования и коммуникаций (ИОК) на специфической культуре различных типов секс-бизнеса.*

При разработке программ ИОК необходимо принимать во внимание отдельные подгруппы работников секс-бизнеса и, в идеале, планировать индивидуальные подходы к ним. Большинство программ профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса начинаются ИОК-кампаний для этих работников и иногда для их клиентов. Эти кампании обычно проводятся через СМИ, а также путем групповых образовательных дискуссий и распространения печатных материалов. Основная цель – пропаганда моделей здорового поведения посредством информирования об основных фактах, исправления неверных представлений и развенчания мифов о ВИЧ/СПИДе. В ходе таких кампаний следует обратить особое внимание на традиционные или свойственные данной культуре модели сексуального поведения в местной сре-

де секс-бизнеса, и учесть различные виды коммерческого секса, которые могут там существовать (например, публичные дома, непостоянная или случайная работа в секс-бизнесе, сексуальные услуги, предоставляемые мужчинами или транссексуалами, и т.п.).

- *Проводить/расширять образование среди лиц одного круга на различных уровнях системы секс-бизнеса.*

Лица одного круга привлекаются к просветительской работе для того, чтобы помочь добиться поведенческих изменений в своей группе. Основная цель такого просвещения – повысить уровень знаний, изменить отношение к жизни и представлению для перехода лиц данного круга к здоровому поведению. Если проводится такой тип просветительской работы, сообществам работников секс-бизнеса больше не приходится полагаться на чужаков, чтобы получить медицинскую (и другую) информацию, что позволяет им лучше следить за собственным здоровьем. Для успешного проведения образования среди лиц одного круга необходимо, чтобы инструктора были хорошо подготовлены и пользовались уважением других работников секс-бизнеса. Поэтому в тех районах, где работники секс-бизнеса особенно мобильны и/или не объединены в группы, труднее добиться успехов в таком виде просвещения. С другой стороны, не стоит ожидать, что инструкторам удастся с таким же успехом провести работу среди клиентов, сутенеров или владельцев/управляющих публичных домов.

О некоторых приемах безопасного секса, которые могут играть важную роль в защите работников секс-бизнеса от ВИЧ и СПБ, лучше всего смогут рассказать своим коллегам опытные работники секс-бизнеса. Такие приемы могут включать в себя, например, особую технику секса, при которой бывает меньше повреждений слизистой оболочки, что ограничивает пути передачи ВИЧ-инфекции, или различные способы непроницающего секса. Расширение ассортимента сексуальных услуг в комбинации с разны-

ми ценами за разные виды услуг дает работникам секс-бизнеса возможности, которыми они могут воспользоваться в зависимости от оценки степени опасности клиента.

Если проводить просвещение среди лиц одного круга достаточно широко, то со временем это поможет повлиять на изменение общественных норм и дать толчок изменениям в программах и политике на более высоком уровне. Поскольку личное сексуальное поведение сильно зависит от общепринятых норм, именно с них и следует начинать работу инструкторам, работающим со своими коллегами, либо для того чтобы эти нормы опровергнуть, либо для того, чтобы взять их за основу, в зависимости от обстановки в обществе. Задача эффективного просвещения среди лиц одного круга заключается в создании поддерживающей среды для работников секс-бизнеса, чтобы они уверенно смогли применять приемы убеждения, необходимые им для того, чтобы договориться с клиентом о безопасном сексе и улучшить условия жизни и работы.

### ■ **Сделать услуги по профилактике и лечению СПБ доступными для работников секс-бизнеса.**

СПБ и ВИЧ связаны на трех уровнях: к заражению этими болезнями приводит одинаковое рискованное поведение; СПБ способствуют заражению и передаче ВИЧ-инфекции; некоторые патогены СПБ становятся более вирулентными при возникновении иммунодефицита, вызванного ВИЧ. Программы по контролю за распространением СПБ, будучи важным компонентом профилактических программ, оказались успешными и в снижении или предотвращении роста заболеваемости ВИЧ. Эффективное лечение СПБ сокращает не только число осложнений после СПБ, но также затрудняет передачу ВИЧ-инфекции. Кроме того, люди легче воспринимают информацию о необходимости пользоваться презервативами и другими профилактическими средствами, если они получают ее вместе с качественными, непредвзятыми услугами по ле-

чению болезней («объединение профилактики и лечения»). Поэтому жизненно важно, чтобы программы, направленные на работников секс-бизнеса, содержали компонент о проблемах СПБ.

Существует ряд руководящих принципов, которые следует применять, предлагая ранние и эффективные услуги по профилактике и лечению СПБ – в принципе, предлагая люрьбые услуги, если хотите добиться успеха.

1. *Доступность:* Медпункты должны предлагать свои услуги в такое

### **Примеры эффективного просвещения среди лиц одного круга**

В рамках проекта «Сахели», осуществлявшегося в Мумбаи (Индия) была создана трехуровневая система, включавшая в себя лидеров групп, среди которых были работники секс-бизнеса, управляющие и владельцы публичных домов. Участники проекта проводили типичную инструкторскую работу, просвещая других работников секс-бизнеса по вопросам ВИЧ/СПИДа/СПБ и безопасного секса, распространяя презервативы, приводя работников секс-бизнеса в медицинские учреждения и посещая их самостоятельно.

В ходе «Клиник де Конфианс», интегрированного проекта по профилактике и уходу, осуществлявшегося в Абиджане (Кот-д'Ивуар), эти четыре принципа успешно применялись в рамках предоставления дружественных, конфиденциальных медицинских услуг работникам секс-бизнеса, в результате чего их поведение стало меняться, и они начали больше заботиться о своем здоровье. Инструкторы из их круга, проводившие среди них просветительскую работу, оказали действенную помощь по направлению других работников секс-бизнеса в эту клинику для получения конфиденциальных услуг, таких, как диагностика и лечение СПБ, консультирование и тестирование на ВИЧ и санитарное просвещение.

время и в таких местах, которые были бы удобны и доступны для работников секс-бизнеса с учетом их специфических условий работы. Создание полевых медицинских служб очень важно для охвата труднодоступных групп работников секс-бизнеса.

2. *Приемлемость:* Во многих медпунктах уже приняты новые правила и проведено обучение персонала для улучшения обслуживания работников секс-бизнеса. Важно, чтобы при таком обучении внимание было обращено на преодоление предвзятого и дискриминационного отношения к этим клиентам. Медпункты и другие медицинские учреждения могут также стать более приемлемыми для этих клиентов и создать для них более дружелюбную обстановку, приняв работников секс-бизнеса на работу в качестве медперсонала.
3. *Доступные цены.* Стоимость услуг, включая лекарства, должна быть в пределах, доступных для работников секс-бизнеса и других пациентов, для которых эти услуги предназначены.
4. *Качество.* Качество ухода, который получают пациенты, может повлиять на то, как они будут соблюдать предписанный им режим лечения, и на то, придут ли они в этот медпункт еще раз, если в этом возникнет необходимость. Качественный уход включает в себя надлежащее и эффективное лечение, выдачу направлений, немедленный доступ к необходимым лекарствам, если это возможно, а также соблюдение конфиденциальности пациента. Он также включает в себя информирование о той конкретной СПБ, которой пациент болен, о мерах ее профилактики, включая показ презервативов и рекомендации по их использованию. Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ также можно применять в рамках лечения СПБ, а если эта услуга в данном медпункте не предоставляется, следует выписать пациенту направление в то учреждение, где он сможет эту услугу получить.

## Ответные меры

### 2. Подходы на уровне сообществ

Работа по снижению уязвимости и личного риска работников секс-бизнеса может проводиться на уровне сообществ с применением разных подходов. Как показывает опыт мероприятий, описанных ниже, эти подходы могут включать в себя снижение личной уязвимости к ВИЧ в условиях секс-бизнеса; изменение норм, доминирующих в секс-бизнесе и обществе в целом; изменение организационных структур в сообществах секс-бизнеса для того, чтобы их работа стала менее опасной.

#### ■ **Вовлечение работников секс-бизнеса в программы пропаганды использования презервативов и просвещения по вопросам безопасного секса**

Пропаганда «безопасного секса» проводится путем информирования о мерах защиты, таких как постоянное использование презервативов и изменение рискованных способов

секса, а также путем побуждения к изменению поведения и перехода к практике безопасных методов секса. Для того, чтобы безопасный секс стал привычным явлением в секс-бизнесе, необходимо сосредоточить усилия не только на изменении поведения работников секс-бизнеса, но и на формировании социальной (со стороны клиентов и других партнеров) и профессиональной поддержки использования презервативов. Важно постоянно усиливать личные и коллективные возможности работников секс-бизнеса по убеждению партнеров в необходимости использовать методы безопасного секса. Изменения в организации секс-бизнеса также следует поощрять. В некоторых случаях такой подход можно поддержать путем применения политических мер. Возможные подходы к достижению такой поддержки включают в себя вовлечение владельцев и управляющих заведений секс-бизнеса в работу по защите здоровья и физической безопасности их работников; работу с полицией для уменьшения случаев агрессивного поведения;

работу среди работников секс-бизнеса по повышению их самооценки и усилению профессиональной солидарности на работе.

Обеспечение наличия и доступности качественных презервативов в удобных местах и в такое время, когда они необходимы больше всего, является неотъемлемым компонентом программ по пропаганде безопасного секса. Благодаря социальному маркетингу презервативов можно обеспечить их поставку по более низким ценам и распространять через торговые точки на местах, часто включая заведения, в которых предоставляются услуги секс-бизнеса. Такие программы добиваются наибольшего эффекта, если включают в себя пропаганду здорового образа жизни, направленную на повышение уровня знаний об использовании презервативов, информирование об их правильном использовании и на обучение навыкам достижения договоренности с клиентом о безопасном сексе, вовлекая в работу представителей секс-бизнеса, клиентов и третьих сторон.

#### Примеры профилактических программ на уровне сообществ

В рамках польской программы «ТАДА» по профилактике ВИЧ/СПБ среди работников секс-бизнеса в Щецине работала «полевая» программа просвещения среди лиц одного круга, в которой были задействованы инструкторы из числа работников секс-бизнеса, которые распространяли презервативы и образовательные материалы, а также консультировали своих коллег. Наиболее успешным результатом проекта стало более частое использование лубрикантов (смазывающих веществ) и презервативов клиентами из самых различных групп. (См. *Обобщенные примеры передового опыта, Выпуск 1, 1999, ЮНЭЙДС*).

Марокканская «Ассоциация по борьбе со СПИДом» (Association de Lutte Contre le SIDA) разработала проект для мужчин секс-бизнеса. В дополнение к просветительской работе среди лиц одного круга, которая включала в себя обучение, консультирование, распространение презервативов и выдачу направлений в медицинские учреждения (включая консультирование и тестирование на ВИЧ), ассоциация создала кабинет доверия, горячую телефонную линию и дискуссионные группы (См. *Дайджест примеров передового опыта, 2000, веб-страница ЮНЭЙДС*).

Среди примеров успешного применения подходов к пропаганде безопасного секса и использования презервативов – программа «100% использование презервативов», осуществленная в Таиланде (См. Сборник примеров передового опыта ЮНЭЙДС: Тематическое исследование : *Связь между снижением показателей инфицирования ВИЧ и изменением сексуального поведения в Таиланде, июнь 1998 г.*; Основные материалы: *Взаимосвязь между снижением заболеваемости ВИЧ и СПБ в Таиланде и изменением поведения, 1998*; Основные материалы: *Тенденции заболеваемости и распространенности ВИЧ*). В ходе этой общенациональной кампании работники секс-бизнеса получали презервативы и проходили обучение в существующих клиниках по лечению СПБ, а владельцы публичных домов призывали убеждать клиентов использовать презервативы. С начала осуществления этой программы, благодаря этим и другим мероприятиям удалось добиться существенного снижения уровней заболеваемости ВИЧ и СПБ среди работников секс-бизнеса и их основных клиентов (новобранцев). Распространенность ВИЧ среди работниц публичных домов в Таиланде достигла пика в 1994 г. и составляла 33%. К 1998 году она снизилась до 21% (*Распространенность ВИЧ среди ЖСБ в Бангкоке: Доказательства сохранения риска инфицирования после осуществления программы «100% использование презервативов»*, Килмаркс П. и др.; Журнал о СПИДе; август 1999 21(4):313-6).

### Примеры «полевых» программ на местах

- «Проект по эпиднадзору и образованию в связи со СПИДом» (The AIDS Surveillance and Education Project (ASEP)), который осуществляется на Филиппинах в рамках «Программы приемлемых технологий здравоохранения» (Programme for the Appropriate Technology in Health (PATH)), привлек к работе участников из государственного и частного сектора, работавших в области лечения СПБ, в частности, аптекарей, обслуживающих общины, сотрудников «полевых» проектов НПО, врачей и средний медперсонал из государственных медицинских учреждений. С помощью социального маркетинга наборов для профилактики СПБ, в которые входили различные компоненты, такие, как схемы лечения, инструкции по приему лекарств, презервативы, информация об СПБ, карточки уведомления партнеров, удалось обучить значительное число медицинских работников, связанных с лечением СПБ, из обоих секторов, что расширило возможности лечения СПБ и увеличило охват различных групп населения (См. *Обобщенные примеры передового опыта, Выпуск 1, 1999, ЮНЭЙДС*).
- «Полевая» работа в Папуа-Новой Гвинее проводилась не только с работниками секс-бизнеса, но и с их клиентами (включая водителей грузовиков, охранников, моряков и портовых рабочих) и полицией. Услуги на местах включали в себя лечение СПБ, консультирование и тестирование на ВИЧ, распространение базовой информации о ВИЧ/СПИДе и презервативов. Кроме того, был создан кабинет доверия, в котором желающих обучали грамоте и профессиям. Сочетание этих услуг привело к вполне конкретным результатам – повысился спрос на презервативы, – а, кроме того, решались такие проблемы, как имевшие место в сообществе нарушения прав человека. Вследствие этой работы сократились случаи жалоб работников секс-бизнеса на сексуальное насилие; более чем на 50% снизилось число процедур опознания подозреваемых полицейских (в случае группового изнасилования); впервые были привлечены к судебной ответственности полицейские, участвовавшие в таких изнасилованиях.

Пропаганда и использование женских презервативов – еще один подход для обеспечения прав работников секс-бизнеса. Хотя эти презервативы более дорогие и их не так легко купить, как мужские, они, как сообщают специалисты, дают работникам секс-бизнеса больше возможностей для того, чтобы договориться с клиентами о безопасном сексе (включая их использование при анальном сексе между мужчинами и между мужчиной и женщиной), а также освобождают от страха заразиться или забеременеть.

Если в местной индустрии секс-бизнеса распространено употребление наркотиков, целевые мероприятия могут включать подходы по снижению вреда (например, образовательные и информационные кампании и программы обмена шприцев).

#### ■ **Осуществление «полевых» программ на местах для труднодостижимых групп работников секс-бизнеса.**

Со всеми работниками секс-бизнеса, за исключением, может быть, тех, кто зарегистрирован и работает легально, в некоторых обстоятельствах очень трудно установить контакт. Однако, по опыту участников

«полевой» работы на местах, некоторые группы работников секс-бизнеса особенно старательно избегают контакта. Среди них те, кто не считает себя работником секс-бизнеса, занимается этим непостоянно или от случая к случаю, или работают нелегально в очень трудных или опасных условиях. Установление связи между работой на местах и другими службами является эффективным способом расширения ее охвата. Хотя чаще всего «полевая» работа связана с программами просвещения среди лиц одного круга и мобильными службами по лечению СПБ и репродуктивному здоровью, уместно предоставлять (если есть возможность) и другие услуги, такие, как создание источников заработка или обучение профессиональным навыкам, которые потом можно интегрировать в программы по профилактике ВИЧ/СПИДа и уходу за больными. Однако довольно часто основные услуги на местах предоставляют инструкторы-добровольцы, действуя независимо от каких-либо сервисных организаций.

Эффективная «полевая» работа на местах может служить достижению нескольких целей, например:

- Предоставлять услуги, материалы (например, базовые услуги по лечению СПБ, презервативы) и информацию тем, с кем трудно вступить в контакт, и тем, кто не обращается в медпункты, включая мигрантов, мобильные группы населения и неофициальных работников секс-бизнеса;
  - Установить контакт между сообществами работников секс-бизнеса и другими группами населения путем формирования доверия и создания каналов коммуникации;
  - Уменьшить маргинализацию и социальную изоляцию работников секс-бизнеса посредством направления в соответствующие социальные и юридические службы и формирования нормальных отношений в сообществе.
- **Предоставление услуг по медицинскому уходу для работников секс-бизнеса, живущих с ВИЧ/СПИДом.**

Работники секс-бизнеса, живущие с ВИЧ/СПИДом, часто подвергаются дискриминации со стороны медицинских работников и сотрудников других служб. Это приводит к тому, что они получают некачественные услуги по уходу, и зачастую именно

## Ответные меры

### Проект «Сонагачи»

Основным подходом проекта по профилактике СПБ/ВИЧ в Калькутте (Индия), более известном под названием проект «Сонагачи», было создание благоприятной среды на основе трех принципов: уважение к секс-бизнесу и его работникам; опора на работников секс-бизнеса для управления программой; признание их профессиональных прав и прав человека. С самого начала работников секс-бизнеса активно привлекали к выполнению всех компонентов проекта. При этом их рассматривали как личность в целом, а не с точки зрения лишь их сексуального поведения или полового тракта. Работники проекта считали, что наиболее эффективный способ реагирования на потребности и интересы работников секс-бизнеса заключается в формировании четкого и полного понимания всего спектра проблем и вопросов, определяющих качество их жизни. Кроме того, еще в самом начале работы было признано, что основные причины уязвимости работников секс-бизнеса должны рассматриваться одновременно с решением их потребностей по лечению СПБ/ВИЧ. Для развития потенциала и повышения самооценки работников секс-бизнеса проводились такие мероприятия, как обучение грамоте, профессиям, изучение юридических вопросов и прав человека, а также предоставлялись соответствующие услуги. Детям работников секс-бизнеса были оказаны вспомогательные услуги. Кооперативное общество предоставило работникам секс-бизнеса экономическую и социальную помощь путем открытия сберегательных вкладов, предоставления кредитов, социального маркетинга презервативов и осуществления программ для детей. Были предприняты определенные шаги против дискриминации (насилия, полицейского преследования, нарушения прав человека, и т.п.) посредством пропагандистской работы и лоббирования на местном и общенациональном уровне. В результате такого подхода работники секс-бизнеса получили возможность обсуждать проблемы своего здоровья и благосостояния с представителями государственной власти и в ходе национальных конференций. Один из сотрудников проекта «Сонагачи» сказал: «Работники секс-бизнеса, как отдельная группа населения, должны получить возможность преодолеть структурные барьеры, которые не дают им доступа к ресурсам и не позволяют участвовать в жизни общества. Только тогда каждый работник секс-бизнеса действительно почувствует, что у него есть достаточно прав и возможностей, чтобы защитить себя».

с этой проблемы и следует начинать работу. Проекты должны обязательно проводить работу с социальными, юридическими и медицинскими службами, чтобы добиться соблюдения прав пациентов независимо от их профессии.

Изучение навыков, необходимых для ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, должно стать неотъемлемой частью программ обучения медицинских работников, которым придется предоставлять такие услуги. Работники секс-бизнеса, живущие с ВИЧ/СПИДом, нуждаются в поддержке и помощи во многих областях, в том числе:

- Доступ к информации и постоянная эмоциональная поддержка посредством консультирования. ВИЧ-позитивные работники секс-бизнеса нуждаются в консультировании по проблемам ВИЧ/СПБ и другим вопросам относительно образа жизни в связи с их родом занятий, например, о возможности предоставления сексуальных услуг будущим ВИЧ-позитивным. Консультанты должны проинформировать их о способах защиты от повторного инфицирования и обсудить с

работниками секс-бизнеса возможность продолжения либо прекращения работы.

- Доступ к надлежащему лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и другими болезнями и инфекциями.
- Защита прав человека и других юридических прав работников секс-бизнеса и членов их семей, включая право на получение медицинской помощи, на жилище, наследование, школьное образование, и т.п.
- Планирование ухода и поддержки для детей и других материально зависимых членов семьи.

Кроме того, тем работникам секс-бизнеса, которые хотят вернуться в свои семьи или страны происхождения, может понадобиться социальная и финансовая поддержка. Иногда члены сообщества работников секс-бизнеса могут оказать коллективную помощь своим коллегам и собрать средства на оплату дорожных расходов.

Работники секс-бизнеса могут найти необходимую им помощь в общедоступных службах (например, в медпунктах), а также в группах поддержки, работающих непосред-

ственно с работниками секс-бизнеса или с ЛВС в целом. Так, например, в Ботсване программа, которая начиналась с организации просвещения среди лиц одного круга и «полевой» работы, со временем стала помогать группе взаимной поддержки работников секс-бизнеса, живущих с ВИЧ/СПИДом. Поскольку деятельность программы была также направлена на клиентов и другие сообщества, сегодня в эту группу поддержки входят ВИЧ-позитивные лица из всех этих групп населения.

#### ■ **Расширение деятельности в рамках мероприятий по развитию сообществ.**

Кроме работы по снижению заболеваемости ВИЧ и СПБ и по предоставлению услуг по уходу, программы в области секс-бизнеса должны также проводить мероприятия по снижению уязвимости работников секс-бизнеса. В этой связи мероприятия программ должны быть сосредоточены на условиях деятельности секс-бизнеса и выступать действующей силой социальных изменений. Для этого требуется всестороннее, долгосрочное планирование, и именно поэтому программы



в области секс-бизнеса должны включать подходы к профилактике ВИЧ с учетом развития сообществ в свои базовые планы. Наделение работников секс-бизнеса правами на личном, общинном и общественном уровне является жизненно важным компонентом преодоления их уязвимости. При подготовке мероприятий необходимо признать существование таких проблем, как низкая самооценка, отсутствие профессиональных навыков/образования, ограничительные законы и общественные нормы, неприязненное отношение общества к работникам секс-бизнеса, и проводить работу по преодолению этих факторов. Например, в некоторых программах создаются возможности получения заработка, с помощью которого работники секс-бизнеса могут поправить свое экономическое положение. В результате этого они могут сократить число клиентов, почувствовать, что имеют право отказать клиенту, который настаивает на незащищенном сексе, и, со временем, могут уйти из секс-бизнеса.

Секс-бизнес и его особенности различны для разных городов, стран и регионов. Перед разработкой программ необходимо провести ситуационный анализ и составить схему работы, чтобы лица, ответственные за планирование, смогли определить категории секс-бизнеса, характеристики клиентов и третьих сторон, географическое местоположение, охват существующих программ и потребности сообществ, и выбрать наиболее приемлемое сочетание стратегий. Данные ситуационного анализа можно будет использовать позже для оценки успеха и достижений программы. Программа, предполагающая участие в работе самих работников коммерческого секса (Participatory action research (PAR) programme), дает им новые возможности, поскольку представители секс-бизнеса привлекаются к работе с первых этапов программы, принимая в ней равноправное участие, что помогает формированию доверия.

### 3. Подходы на политическом уровне

Стратегии обеспечения атмосферы поддержки на уровне сообществ необходимо осуществлять и на политическом уровне. Изменения в законодательстве и разработка стратегий и структур на этом уровне будут способствовать пропаганде и созданию среды, в условиях которой люди будут меньше подвергаться травле и дискриминации, и которая обеспечит поддержку некоторым из подходов, разработанных на уровне сообществ.

#### ■ *Обеспечить выработку четкой политики в отношении сферы секс-бизнеса.*

В некоторых странах выступления на политическом уровне в поддержку улучшения условий секс-бизнеса вызвали политические дебаты, которые привели к отмене законов, в соответствии с которыми занятия секс-бизнесом подлежало уголовной ответственности или преследовалось иным образом. Лица, ответственные за выработку политики, должны принимать во внимание сложность сферы секс-бизнеса и попытаться решить различные проблемы разных групп работников секс-бизнеса в этой сложной системе. В первую очередь, в рамках вырабатываемой политики следует определить правовую позицию по отношению к секс-бизнесу: будь то его декриминализация, нормативное регламентирование, либо запрещение. Важно также принять такую позицию, которая бы безусловно поддерживала международные конвенции о запрещении эксплуатации детей. После этого необходимо сосредоточить усилия на разработке широкого спектра конкретных, целенаправленных стратегий. Там, где секс-бизнес приравнивается к профессии, пусть даже незаконной, приоритетная задача – улучшение условий работы. С другой стороны, если основное внимание уделяется тем, кого силой принудили к занятию коммерческим сексом, стратегические приоритеты должны быть сосредоточены на спасении, реабилитации и защите этих людей.

Если проведение законодательной реформы не представляется возможным, необходимо определить, поддержать и реализовывать стратегии, способствующие большей безопасности секс-бизнеса. Например, суды, государственные администрации и полиция могут более оперативно реагировать на случаи насилия в отношении работников секс-бизнеса. Эти органы могут отказаться от сложных процедур, затрудняющих предоставление нормальных помещений работникам секс-бизнеса и/или от практики запрета на презервативы, и вместо этого начать всячески поощрять применение защитных методов.

Преодоление социальных традиций и лоббирование в пользу изменения политики и законодательства включает в себя такие виды деятельности, как организация и проведение коллективных акций, создание ассоциаций/союзов и сетей, участие в публичных обсуждениях и подключение СМИ для позитивного освещения событий – все это помогает наделить работников секс-бизнеса правами и возможностями. Инициативы, направленные на достижение политических перемен, могут осуществляться одновременно на высшем государственном уровне (путем лоббирования и пропаганды) и на местном уровне. Например, усилия по внедрению тайландской политики 100% использования презервативов в Камбодже начались на местном уровне, при поддержке губернатора приморского города Сихануквилль. Сегодня тайландский опыт применяется по всей Камбодже. Премьер-министр Камбоджи Хун Сен провел работу с различными заинтересованными сторонами секс-индустрии и использовал результаты опросов и другие данные в качестве основы для того, чтобы продемонстрировать, что независимо от правового статуса секс-бизнеса его работникам нельзя отказывать в уходе, предоставлении услуг и образовании. Недавно он подписал письмо в поддержку осуществления программы «100% использование презервативов» по всей стране.

## Ответные меры

### ■ Включение в программы более эффективных компонентов

Способы разработки, осуществления и оценки программ оказывают непосредственное влияние на их эффективность. Следующие программные вопросы до сих пор вызывают обеспокоенность при осуществлении программ по профилактике ВИЧ/СПИД/СПБ в секс-бизнесе.

- *Степень участия* работников секс-бизнеса, клиентов и охранников в разработке, осуществлении и оценке программ по профилактике ВИЧ/СПИДа может быть разной. Как правило, наиболее заинтересованные стороны не привлекаются к разработке и оценке программ, и принимают только ограниченное участие в осуществлении мероприятий (обычно в программах просвещения среди лиц одного круга).
- Существующие мероприятия по противодействию ВИЧ/СПИДу в секс-бизнесе, в основном, *сосредоточены исключительно на проблемах охраны сексуального и репродуктивного здоровья* путем распространения презервативов и предоставления услуг по лечению СПБ. Решение психологических и эмоциональных проблем работников секс-бизнеса в сочетании с попытками повлиять на социокультурные и экономические условия, в которых они работают, до сих пор остается скорее исключением, чем правилом.
- В тех странах, где проводятся мероприятия в сфере секс-бизнеса, их охват обычно ограничен – чаще всего они осуществляются в крупных городах. Небольшие города и поселки, а также районы, привлекательные для мобильных работников секс-бизнеса, могут остаться вне сферы внимания программ, или в них могут проводиться ограниченные вмешательства, не связанные с другими мероприятиями в стране.
- Программы, направленные на работников секс-бизнеса, имеют *долгосрочные ограничения*, которые отчасти являются результатом быстрого развития на начальном этапе. Учитывая то, что в первые годы пандемии существовало чувство того, что необхо-

димо предпринимать хоть какие-нибудь безотлагательные меры, большинство программ были созданы вне существующих медицинских или социальных служб. Как теперь поддержать эти программы и вывести их деятельность на национальный уровень – вопрос очень серьезный, поскольку внебюджетные ресурсы для осуществления ведомственных мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа понемногу иссякают. Большая часть мероприятий по противодействию эпидемии в странах проводится международными или местными НПО, которые зависят от финансирования со стороны доноров, как и многие государственные проекты. При этом *лишь немногие агентства координируют свою деятельность для разработки коллективных ответных мероприятий* в стране.

Нередко можно обнаружить, что несколько разных организаций или агентств работают в одной и той же сфере, например, в сфере секс-бизнеса или связанных с ним проблем, таких, как профилактика ВИЧ/СПИДа и СПБ, планирование семьи или создание альтернативных источников заработка. Аналогичные или дополняющие друг друга мероприятия необходимо координировать, чтобы добиться максимальной результативности инициатив и способствовать их устойчивости. Важным компонентом координации, расширения и устойчивости программ является участие в *разработке национального плана* для того, чтобы помочь в определении приоритетных мероприятий. Обмен приобретенным опытом и объединение ресурсов (например, проведение обучения, разработка материалов) также являются компонентами эффективной координации.

- *Экономические аспекты коммерческого секса* представляют собой чрезвычайно сложную проблему для программ. Исследования, проведенные в Юго-Восточной Азии, показали существование различных коммерческих интересов, прямо или косвенно вовлеченных в секс-бизнес. Могущественные политические и деловые структуры контролируют такие учреждения, как правоох-

ранительные органы, армия и иммиграционные службы, имеющие сложную систему взаимоотношений с секс-бизнесом. Для разрушения этой паутины требуется проведение гораздо более масштабных вмешательств, чем мероприятия для работников секс-бизнеса и членов их семей. При этом безусловно следует оценить роль всех участников секс-индустрии и мобилизовать их поддержку.

«Логические» партнерства, которые могли бы возглавить деятельность по непосредственному решению проблем секс-бизнеса, могут включать в себя тех, кто непосредственно вовлечен в секс-бизнес, государственные и частные службы, НПО и другие ассоциации. Однако следует искать и других союзников. Ими могли бы стать лидеры общин или сами общины; в их работе должны принять участие представители групп клиентов, например военно-служашие. Частные предприятия также могут стать эффективными и выгодными партнерами, особенно горнодобывающие комбинаты или фирмы грузовых перевозок, в которых работают сотрудники-мигранты.

Сложность вопросов, связанных с секс-бизнесом, вынуждает рассматривать мероприятия как на микро-, так и на макроуровне, начиная с проблем отдельных лиц, уязвимых к секс-бизнесу или занятых в нем, и заканчивая более широкими вопросами социальной и экономической основы секс-индустрии. Необходима сильная политическая воля для того, чтобы заняться решением деликатных проблем, связанных с секс-бизнесом, и выделять средства на деятельность в секторе, который характеризуется стигмой и дискриминацией. Однако угроза эпидемии ВИЧ/СПИДа для тех, кто работает в секс-бизнесе или уязвим к нему, слишком велика и не терпит промедления, поэтому необходимые решительные действия нельзя откладывать. Мероприятия, направленные на преодоление риска и уязвимости в секс-бизнесе, следует рассматривать в более широком контексте развития общества. Таким образом, преимущества таких инициатив будут иметь важное значение не только для работников секс-бизнеса, но и для всего общества.

1. Network of Sex Work Projects (NSWP) (1997) *Making Sex Work Safe; A practical guide for fieldworkers, programme managers and policy-makers*. London, ARHTAG.

Пособие написано доступным языком и включает в себя обзор вопросов и стратегий для осуществления и оценки проектов в сфере секс-бизнеса; содержит иллюстрации и примеры образовательных материалов, описания мероприятий, рекомендации по дополнительному чтению и список основных адресов для контактов.

2. *Research for Sex Work Newsletter; Health Care and Culture Medical Faculty, Vrije Universiteit, Amsterdam, The Netherlands, June 1998 and August 1999.*

Июньская публикация посвящена вопросам взаимного обучения среди лиц одного круга в сфере секс-бизнеса и основана на информации, полученной из проектов, осуществляемых в разных странах, включая Бангладеш, Индию и Индонезию. Рассматриваемые вопросы включают в себя проведение обучения, отбор инструкторов и проблемы, возникающие при проведении образовательных мероприятий лицами одного круга.

Августовский выпуск посвящен вопросам обеспечения приемлемого медицинского обслуживания работников секс-бизнеса. В статьях рассматриваются такие темы, как интегрирование этих услуг в существующие медицинские учреждения в Гане, программы лечения СПБ в гостиницах в Йоханнесбурге, политические трансформации и создание благоприятной среды. Дополнительная информация получена из проектов, осуществляемых в Камбодже, проекта ШАКТИ (Дака, Бангладеш), проекта «Сонагачи» (Индия) и проекта «СПИД Инфосвязь» (Москва).

3. Lim, Lin Lean (ed) (1998) *The Sex Sector, The economic and social bases of prostitution in Southeast Asia*; ILO, Geneva.

Подробный анализ исследований конкретных примеров, который иллюстрирует историю развития секс-бизнеса в регионе и отдельных странах Юго-Восточной Азии. Рассматриваются вопросы соблюдения основных прав человека, морали, занятости и усло-

вий труда, гендерной дискриминации, угрозы здоровью и преступности. Исследования также дают представление о социальных компонентах неравенства между женщинами и мужчинами, детьми и родителями.

В одной из глав рассказывается о детской проституции, которая является серьезным нарушением прав человека.

4. Evans C (1999) *An International Review of the Rationale, Role and Evaluation of Community Development Approaches in Interventions to Reduce HIV Transmission in Sex Work*; Horizons Project, Population Council Regional Office for South & East Asia, India.

Обзор и анализ обоснований, роли и оценки подходов, основанных на развитии общин, к мероприятиям по снижению передачи ВИЧ-инфекции в секс-бизнесе. Обзор состоит из четырех частей: а) теоретическое обоснование необходимости развития общин при проведении мероприятий по профилактике ВИЧ среди работников секс-бизнеса; б) уроки, извлеченные из исследования конкретных проектов по работе с секс-бизнесом во всем мире, в которых использовался подход, основанный на развитии общин; в) ключевые вопросы для оценки подхода, основанного на развитии общин; д) выводы.

5. UNAIDS (1999) *Sexual behaviour change for HIV: Where have theories taken us?* UNAIDS Best Practice Collection, Geneva, UNAIDS.

В данном обзоре рассматриваются теоретические модели изменения поведения, основные подходы, использованные для сдерживания передачи ВИЧ сексуальным путем, обобщен опыт успешных мероприятий, направленных на конкретные группы риска, обсуждаются нерешенные проблемы.

6. Malcolm A, Dowsett G (ed.) (1998) *Partners in prevention: International case studies of effective health promotion practice in HIV/AIDS*; UNAIDS Best Practice Collection, Geneva, UNAIDS.

Данная публикация содержит результаты четырех исследований общин (проведенных в Австралии, Канаде, Таиланде и Уганде), которые мобилизовали ресурсы

в партнерстве с правительствами для организации противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции. В документе обобщен опыт практического применения руководящих принципов по профилактике эпидемии и приведен перечень источников информации.

7. UNAIDS (1998) *Expanding the global response to HIV/AIDS through focused action: Reducing risk and vulnerability: definitions, rationale and pathways*; UNAIDS Best Practice Collection, Geneva.

8. Aggleton P, Chase E, Rivers K, Tyrer P (2000) *Successful Approaches to HIV Prevention—Case Studies*; UNAIDS Best Practice Collection, Geneva.

Компиляция из материалов инновационных, эффективных и успешных профилактических программ, проектов и мероприятий, которые помогают определить принципы, лежащие в основе эффективной пропаганды здорового образа жизни в связи с ВИЧ. Предметом исследований стали работники секс-бизнеса, их клиенты, молодежь, женщины, потребители инъекционных наркотиков и мужчины, имеющие секс с мужчинами.

9. UNAIDS (1999) *Peer Education and HIV/AIDS: Concepts, uses and challenges*, UNAIDS Best Practice Collection, Key Material, Geneva.

В данном документе рассматривается определение взаимного обучения среди лиц одного круга, теория, на которой основана такая деятельность, а также представлены результаты аналитических оценок программ просвещения среди лиц одного круга по вопросам ВИЧ/СПИДа. Кроме того, приведены результаты оценки потребностей и обзор литературы.

10. ЮНЭЙДС (1999). *Отчет о региональном совещании о профилактике ВИЧ/СПБ среди работников секс-бизнеса в Восточной Европе*, Одесса, Украина, 8-10 апреля 1999 г.

Данные о ситуации в сфере секс-бизнеса и о проектах для работников секс-бизнеса в регионе. В отчете обобщены мнения и информация об успешных подходах к проблемам, существующим в регионе. Кроме того, предлагаются возможные варианты более широкого обмена опытом в регионе.

В данном «Техническом обзоре» рассматриваются проблемы, связанные с защитой работников секс-бизнеса (и, соответственно, всего населения) от ВИЧ-инфекции и обсуждаются основные компоненты различных эффективных мероприятий.

Данные свидетельствуют, что уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди работников секс-бизнеса и их клиентов значительно выше, чем среди большинства других групп населения. Хотя секс-бизнес часто является одним из источников проникновения ВИЧ-инфекции в основные группы населения, исследования показывают, что работники секс-бизнеса относятся к тем группам, которые могут положительно воспринять программы профилактики ВИЧ/СПБ, – например, начав более часто использовать презервативы при работе с клиентами. В данном документе изучаются различные вопросы, связанные с предоставлением услуг по уходу и поддержке для работников секс-бизнеса, с предотвращением вовлечения в секс-бизнес и со снижением риска и уязвимости с помощью программ, осуществляемых на уровне отдельных лиц, общин и правительств.



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

**ЮНЭЙДС**

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП  
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

### **Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)**

20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland  
Tel. (+41) 22 791 36 66 - Fax (+41) 22 791 41 87  
E-mail: [unaids@unaids.org](mailto:unaids@unaids.org) - Internet: <http://www.unaids.org>

© Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2002. Все права охраняются. Настоящий документ можно свободно рецензировать, цитировать, воспроизводить или переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС (просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС, Женева - см. стр. 2). Ответственность за мнения, выраженные авторами в документах, несут исключительно указанные авторы. Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ. Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.