

КАЗАХСТАН

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

ПОКАЗАТЕЛИ СТРАНЫ

Общая численность населения:	17,522,010 человек (июль 2012 г.) ¹
Продолжительность жизни:	69.01 лет (2011 г.) ²
Доля населения в возрасте до 15 лет (2012 г.):	4,155,256 человек (24.9%) ³
Население, живущее ниже черты бедности на доход менее 1 доллара в день (2009 г.):	8.2% ⁴
Основные этнические группы (2009 г.):	63.1% - казахи, 23.7% - русские, 13.2% - другие ⁵
Основные религии (2009 г.):	70.2% - ислам, 26.3% - христианство (русская ортодоксальная церковь) ⁶
Основные языки:	казахский и русский
Уровень материнской смертности (2011 г.):	17.4 случаев на 100,000 живорожденных ⁷
Частота абортов (2010 г.)	6.9 на 1,000 женщин ⁸

ОЦЕНОЧНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВИЧ

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ (2012 г.):	14,316 человек ⁹
Количество людей с вновь диагностированным ВИЧ:	в 2010 году - 1988, в 2011 г. - 2006 случаев ¹⁰
Показатель распространенности ВИЧ для взрослых (15-49 лет) в % (2011 г.):	0.185% ¹¹ мужчины - 0.007% ¹² женщины - 0.01% ¹³
Количество смертей, обусловленных СПИД в совокупности с 1987-2011гг.:	3,434 ¹⁴
Процент женщин и мужчин в возрасте 15-49 лет, которые прошли тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знают свои результаты:	31.8% ¹⁵
Процент людей, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию (2011 г.):	83.3% ¹⁶
Процент населения, употребляющего инъекционные наркотики (2011 г.):	123,640 человек или 1% населения старше 15 лет ¹⁷

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ СРЕДИ РАБОТНИКОВ СЕКСА

Показатель распространенности ВИЧ среди работников секса - женщины ¹⁸ (2010 г.):	1.5% ¹⁹
Процент работников секса, которые прошли тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знают свои результаты (2011 г.):	77.1% ²⁰
Процент работников секса, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию:	нет данных ²¹
Процент работников секса, охваченных программами профилактики ВИЧ (2011 г.):	88.9% ²²
Процент работников секса, которые правильно указали пути профилактики передачи ВИЧ половым путем и знают, как ВИЧ не передается (2011 г.):	80.8% ²³
Процент работников секса, указавших на использование презерватива во время проникающего секса с последним клиентом - вагинальный секс (2011 г.):	95.7% ²⁴
Цена презерватива в процентах от цены сексуальных услуг:	от 0.5% (в рамках государственной программы и проекта Глобального фонда) до 2% (розничная цена в аптеках) ²⁵ до

Количество заявлений с обвинениями в насилии в отношении работников секса, поданных в полицию: нет данных

Настоящая отчетная карта является частью серии документов, составленных Международной федерацией планирования семьи (IPPF) при поддержке Международной сети защиты прав секс работников (SWAN) и Фонда народонаселения Организации Объединенных Наций (ЮНФПА).

Женщины, мужчины и трансгендеры – секс работники несоразмерно инфицированы ВИЧ. Эти сообщества также зачастую являются одними из самых маргинализированных и дискриминированных групп в обществе. Из-за законов, предусматривающих уголовную ответственность за их род занятий, им трудно реализовать свои права, в том числе право доступа к медицинским услугам.

В настоящей отчетной карте вкратце описывается нынешняя ситуация со стратегиями и услугами по профилактике ВИЧ для секс работников в Казахстане, а также поддерживаются усилия по расширению и совершенствованию программных, политических и финансовых мер по профилактике ВИЧ.

Исследование анализирует пять компонентов, имеющих большое значение для эффективной работы по профилактике ВИЧ среди ключевых групп населения: законодательный и социальный контекст; наличие услуг; доступность услуг; участие и права; а также насилие.

В документе также даются рекомендации для ключевых заинтересованных сторон и поставщиков услуг активизировать деятельность по стратегиям и услугам по профилактике ВИЧ для секс работников.

Отчетная карта основана на обширном исследовании, проведенном в 2012 году, а также на опубликованных данных и внутри-страновом качественном исследовании. Более подробную информацию можно найти в папке исследования, которая по просьбе предоставляется федерацией IPPF

КОНТЕКСТ

По всей стране насчитывается 19,600 женщин-работниц секса (без учета работников секса-трансгендеров), оказывающих сексуальные услуги в гостиницах, квартирах, барах, саунах, на улицах и т.д. Работники секса являются довольно мобильной группой: 80% из них перемещаются из одного населенного пункта в другой. Происхождение работников секса смешанное – наряду с местными, есть и работники секса из Узбекистана, Кыргызстана и Таджикистана, примерно 10% из которых работают сезонно.^{26,27} Все услуги и учреждения по профилактике ВИЧ расположены в областных центрах, а также в г. Астана и Алматы. Работники секса из провинции имеют ограниченный доступ к услугам по ВИЧ и ИППП.²⁸ Незарегистрированные мигранты и люди без прописки (разрешения на регистрацию) не могут ни получить доступ к медицинской помощи в городских поликлиниках, ни воспользоваться услугами,

входящими в гарантированный объем бесплатных медицинских услуг.

Казахстан находится в стадии концентрированной эпидемии ВИЧ и с 2011 года главной движущей силой эпидемии стала передача ВИЧ половым путем (50.7%). Из 93 неправительственных организаций, работающих по программам ВИЧ в Казахстане, только 15 НПО работают именно с женщинами-работницами секса (12%), и ни одна из зарегистрированных НПО - с трансгендерами или мужчинами – работниками секса.²⁹

В то время как продажа и покупка секса сами по себе не являются незаконными в Казахстане, вовлечение лиц в секс-бизнес, содержание притонов и сводничество преследуются согласно Уголовному кодексу. Действия правоохранительных органов демонстрируют общее негативное отношение к секс-работе, что вносит свой вклад в общество, дискриминирующее работников

секса. Насилие в отношении работников секса, в том числе насилие со стороны полиции в ходе рейдов и задержания, имеет рецидивный характер и допускается в обществе. Национальных данных о насилии в отношении работников секса не имеется.³⁰

В Казахстане нет конкретной национальной программы по борьбе с ВИЧ, но ВИЧ включен в государственную программу здравоохранения. По грубым расчетам, из общего объема финансирования на борьбу с ВИЧ/СПИД только 2-10%.³¹ выделяется на программы, касающиеся работников секса.

Значительная доля действующих программ и 99% аутрич-работников в настоящее время финансируются Глобальным фондом, работа которого заканчивается в 2016 году. Высока вероятность того, что масштаб деятельности по профилактике ВИЧ среди работников секса в дальнейшем сократится.³²

1» КОМПОНЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ 1 ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТЕКСТ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ, ПОЛОЖЕНИЯ, ПОЛИТИКИ, ПРОТОКОЛЫ И РУКОВОДСТВА (ЗА И ПРОТИВ) СЕКС РАБОТНИКОВ И КУЛЬТУРНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ, В КОТОРЫХ ОНИ ЖИВУТ

» КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ:

- Ни гражданские, ни уголовные или религиозные законы сами по себе не запрещают предоставление коммерческих секс-услуг в Казахстане, хотя работников секса очень часто арестовывают и задерживают как незаконным (связанным с вымогательством, физическим и сексуальным насилием или распоряжениями «убрать» работников секса с какой-нибудь территории), так и законным путем в случаях административных распоряжений или на основании других уголовных законов или правил.^{33, 34}
- Ряд положений в Уголовном кодексе косвенно считает противозаконными занятия работников секса и третьих лиц, вовлеченных в секс-индустрию (ст.270 Вовлечение других людей в занятие проституцией, и ст.271 Организация и поддержание проституции, притонов и сводничества).^{34, 35}
- Кроме того, в отношении работников секса также применяются такие статьи, как незаконное распространение порно материала (ст.273), заражение других людей ИППП (ст.115) и ВИЧ/СПИД (ст.116).³⁶
- Правоохранительные органы играют ключевую роль в институциональном давлении и насилии, с которыми сталкиваются работники секса (например, вымогательство, физическое и сексуальное насилие, рейды и т.д.).³⁷
- Существуют правовые акты, защищающие всех граждан от стигмы и дискриминации: Кодекс РК (Республика Казахстан) от 18 сентября 2009. 193 -IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» и Национальная Конституция РК.
- Программы Министерства здравоохранения исключают транссексуалов и мужчин из понятия «работники секса». В Казахстане термин «работник секса» относится к женщинам. МСМ, вовлеченные в секс-бизнес, являются частью программ профилактики ВИЧ и нормативных документов.³⁸
- МСМ - работники секса являются уязвимой группой в крайне враждебной социальной среде. Многие религиозные люди считают секс-бизнес и особенно секс между мужчинами тяжким грехом.³⁹
- Одной из целей нынешней национальной программы здравоохранения «Саламатты Казахстан на 2010-2015 годы» является сохранение распространенности ВИЧ среди взрослых (15-49 лет) в пределах 0,2-0,6%. Эта Программа в большей степени сосредоточена на секс-бизнесе как основной причине передачи ВИЧ половым путем.⁴⁰
- Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» и национальная программа здравоохранения отражают меры по улучшению доступа к профилактике, лечению ВИЧ/ИППП и уходу для уязвимых групп населения, включая работников секса.⁴¹
- Работники секса редко упоминаются в государственных средствах массовой информации (ТВ и газетах); передаваемые сообщения сводятся к сообщениям, например, о полицейских облавах, обнаружении притонов или убитой молодой женщине, которая, как выяснилось, была работницей секса.⁴²

» ЦИТАТЫ И ПРОБЛЕМЫ:

- *«Коммерческий секс и деятельность работников секса в Казахстане регулируется нечетко. Работники секса задерживаются полицией по другим причинам, нежели за секс-работу. Большинство рейдов незаконны и связаны с вымогательством, физическим и сексуальным насилием.»* (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)
- *«Работники секса в Алматы в основном работают в гостиницах, саунах и арендованных квартирах. С 2009 г. количество уличных работниц секса снизилось из-за распоряжений городских властей «очистить» от них улицы Алматы. Распоряжения выполняются полицейскими органами в ходе регулярных облав, что усиливает уязвимость работников секса, так как есть вероятность того, что полиция потребует бесплатный секс, деньги или окажут такую услугу для друзей.»* (Интервью с аутрич-работником, Алматы)
- *«Работники секса среди транссексуалов и мужчин принадлежат к обособленным группам. Обычно с ними связываются на специальных сайтах Интернета.»* (Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)
- *«Мы заинтересованы в легализации секс-работы, чтобы сократить частые полицейские облавы.»* (Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)
- *«Мы испытываем дискриминацию со стороны общества, даже от пожилых женщин, которые осуждают нас за нашу работу. Но мы знаем, что невозможно изменить предрассудки общества.»* (Обсуждение в фокус-группах с работниками секса, Казахстан)
- *«Сводничество, торговля людьми и вовлечение малолетних в секс-индустрию незаконны и запрещены. Так что есть определенные законы, которые защищают работников секса.»* (Обсуждение в фокус-группах с работниками секса, Казахстан)
- *«Юридическая защита гарантировала бы снижение стигмы, с которой сталкиваются работники секса в Казахстане. Создание НПО работников секса защитило бы нас от стигмы в сообществе.»* (Обсуждение в фокус-группах с работниками секса, Казахстан)
- *«Что касается работников секса из числа транссексуалов и мужчин, ситуация неясна: каждый знает, что существуют такие группы населения, но оценка распространенности и размера таких групп довольно сложная, особенно в Западном Казахстане, из-за табу.»* (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)

2» КОМПОНЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ 2 НАЛИЧИЕ УСЛУГ

КОЛИЧЕСТВО ВСЕХ ЦЕНТРОВ И ДИАПАЗОН УСЛУГ ПО СЕКСУАЛЬНОМУ И РЕПРОДУКТИВНОМУ ЗДОРОВЬЮ В ОБЛАСТИ ВИЧ, ИМЕЮЩИЕСЯ ДЛЯ СЕКС РАБОТНИКОВ

» КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ:

- В стране функционируют 33 дружественных кабинета (клиник или комнат) и 22 СПИД-центра, где предлагаются услуги по профилактике ВИЧ и ИППП таким уязвимым группам, как работники секса (РС), потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ).⁴³
- Однако дружественные кабинеты не всегда расположены близко к местам работы РС, и у них должны быть удостоверения личности, что, таким образом, исключает обслуживание незарегистрированных мигрантов и внутренних мигрантов без юридической регистрации.^{44, 45}
- Для руководства аутрич-работой с РС и МСМ каждый СПИД-центр имеет ежегодно обновляемую карту, показывающую основное местоположение работников секса.⁴⁶
- Тем не менее, работники секса очень мобильны и не имеют постоянных мест. Это означает, что поддерживать доступ к РС при осуществлении профилактической работы по ВИЧ не так легко.⁴⁷
- Дружественные клиники и кабинеты анонимного тестирования на ВИЧ проводят обучение и предоставляют информацию по ВИЧ, безопасному сексу, ИППП и снижению вреда. Они также раздают мужские презервативы и лубриканты.⁴⁸
- В дружественных кабинетах и государственных медицинских учреждениях бесплатно предоставляется пакет услуг по сексуальному и репродуктивному здоровью и профилактике ВИЧ/ИППП, включающий в себя добровольное тестирование на ВИЧ, АРТ*, консультирование, аборт, консультирование до и после аборта. Другие услуги в области СРЗ оказываются в частных клиниках и кожно-венерологических диспансерах, и там работники секса должны платить за них.⁴⁹
- Аборт и лечение ИППП не бесплатны, а стоимость препаратов для лечения ИППП не по карману всем работникам секса.⁵⁰
- Приказом Министра здравоохранения РК N8 от января 2011 года «Об утверждении протоколов диагностики и лечения ВИЧ/СПИД» в Казахстане работникам секса (в том числе тем, у которых нет удостоверения личности) доступно синдромное лечение ИППП, финансируемое Глобальным фондом.⁵¹
- В Казахстане функционирует 153 пункта доверия, оказывающие услуги по снижению вреда (обмен шприцев, раздача презервативов и информационно-образовательных материалов) для потребителей инъекционных наркотиков.⁵²
- Заместительная терапия доступна только в трех пилотных регионах: городах Темиртау, Усть-Каменогорск и Павлодар.⁵³
- Обычно работники секса имеют возможность открыто говорить в офисах НПО или в местах, где они работают (в гостиницах, например).⁵⁴
- РС и МСМ не используют презервативы и лубриканты, поставляемые Глобальным фондом из-за их низкого качества и наличия только одного типа презерватива для вагинального, анального и орального секса.⁵⁵

» ЦИТАТЫ И ПРОБЛЕМЫ:

- *«Среди медицинских работников в Казахстане не существует культуры защиты конфиденциальности пациентов/клиентов. Работники секса часто подвергаются стигматизации и негативному отношению со стороны медицинского персонала. Как следствие, работники секса боятся обращаться за медицинскими услугами.»* (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)
- *«Хорошо, если было бы больше медицинских услуг, например, дополнительные лабораторные исследования, услуги врачей общей практики и специализированные услуги, чтобы не стоять в очередях.»* (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- *«Мы бы хотели иметь доступ к услугам по СРЗ и получению дополнительной информации об инфекциях репродуктивной системы.»* (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- *«Мы иногда ходим в СПИД- центр, но предпочитаем своего гинеколога, которого уже давно знаем. Мобильные клиники также к нам приезжают для тестирования на ВИЧ, но иногда с этим бывают перебои, не знаем, почему.»* (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- *«Услуги по ВИЧ, ИППП и СРЗ должны быть доступны и бесплатно не только в СПИД-центрах. Хорошо было бы иметь специализированные клиники для работников секса.»* (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- *«Клиенты должны быть частью профилактики ВИЧ и ИППП, потому что они часто настаивают на сексе без презерватива, в то время как работники секса, как правило, хорошо осведомлены о профилактике ВИЧ/ИППП. В Казахстане нужно проводить обучение и информирование по этим вопросам всего населения и, особенно, студентов высших учебных заведений.»* (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- *«В дружественном кабинете предоставляются услуги и для мигрантов, а именно консультирование, гинекологическое обслуживание, обследование, диагностика и лечение ИППП.»* (Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)
- *«В Казахстане лечение работников секса от ИППП проводится в дружественных клиниках, однако это не очень хорошо воспринимается медицинскими работниками. Министерство здравоохранения, в частности, беспокоит рост множественной лекарственной устойчивости в связи с широко распространенной практикой самостоятельного лечения и применение антибиотиков, находящихся в свободном доступе в аптеках.»* (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)

3» КОМПОНЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ 3 ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ

РАСПОЛОЖЕНИЕ, УДОБСТВО И ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ СЕКСУАЛЬНОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И ВИЧ ДЛЯ РАБОТНИКОВ СЕКСА

» КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ:

- Многочисленные работники секса сообщают о случаях дискриминации и грубого отношения к ним со стороны медицинских работников, предоставляющих услуги по СРЗ и ИППП. Более позитивное отношение наблюдается в дружественных кабинетах СПИД-центров. Есть сообщения о крайне нетерпимом отношении поставщиков услуг по СРЗ, что ведет к тому, что работники секса либо занимаются самостоятельным лечением ИППП, либо обращаются за услугами по СРЗ/ИППП в частные клиники, где уважают конфиденциальность приема, и медицинские работники более дружелюбно относятся к клиентам.⁵⁶
- Услуги по профилактике ВИЧ и ИППП одинаково доступны для работников секса с положительным, отрицательным или неопределенным ВИЧ-статусом. Услуги по СРЗ имеются в частных и государственных секторах для всех групп населения. Однако работники секса неохотно забирают результаты тестов из-за возможного риска привлечения к ответственности согласно Уголовному кодексу за то, что заведомо подвергают других людей риску инфицирования ВИЧ/ИППП.⁵⁷
- Стигма и дискриминация в отношении ВИЧ-инфицированных работников секса и их клиентов не включены в национальную учебную программу медработников-специалистов в области СРЗ. В 2010 году Казахстанская ассоциация по половому и репродуктивному здоровью (КМПА) при финансовой поддержке ЮНФПА провела тренинг для сотрудников дружественных кабинетов, расположенных в центрах СПИД, по навыкам общения поставщиков услуг с работниками секса для снижения стигмы и дискриминации.⁵⁸
- Работники секса сталкиваются с рядом препятствий при доступе к услугам по ВИЧ/ИППП, включая низкую квалификацию медицинского персонала, его недружественное отношение в поликлиниках и диспансерах, неудобные рабочие часы, практическое отсутствие специализированных услуг в дружественных клиниках и дорогостоящие лекарства для лечения ИППП (до 100 долл. США).^{59, 60}
- Работники секса часто опасаются, что поставщики услуг нарушат конфиденциальность. Они также боятся быть узнанными либо клиентом, либо медработником.^{61, 62}
- Еще одной ключевой проблемой для работников секса в получении доступа к услугам по профилактике ВИЧ является размер страны. Все профилактические услуги и учреждения локализованы в областных центрах и двух главных городах - Алматы и Астана. Те РС, которые не проживают в этих центрах, ограничены в доступе к услугам по ВИЧ/ИППП или вообще его не имеют.⁶³
- Работники секса из мигрантов и работники секса, приехавшие из сельской местности, и не имеющие соответствующих документов (прописки †), не могут иметь доступа ни к услугам государственных учреждений здравоохранения, ни к государственному пакету социальных услуг и часто им приходится оплачивать дорогие частные услуги.⁶⁴

» ЦИТАТЫ И ПРОБЛЕМЫ:

- **«В СПИД-центрах и НПО отношение персонала прекрасное, но некоторые врачи из клиник проявляют крайне негативную реакцию на работников секса; недавно один гинеколог публично кричал на меня: «Кого ты мне привел? Они все ВИЧ-инфицированы!»»**
(Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)
- **«В некоторых случаях лечение, проводимое специалистами по СРЗ/ИППП, зависит от их настроения. А оно зависит от того, как гинеколог и врач относится к работникам секса.»**
(Интервью с аутрич-работником, Алматы)
- **«Число ВИЧ-инфицированных работников секса, получающих АРТ, неизвестно. ВИЧ-положительные работники секса остаются скрытыми из-за боязни преследования за то, что подвергают риску заражения ВИЧ.»** (Интервью с представителем ЮНФПА в Казахстане)
- **«Существуют опасения в сохранении конфиденциальности: у нас есть один дружественный кабинет, расположенный в СПИД-центре Караганды. У них установлена видекамера, записывающая всех посетителей; это полностью нарушает анонимность и конфиденциальность.»**
(Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда)
- **«Диагностика ВИЧ и ИППП проводится в дружественных кабинетах, но лечение ИППП проводится в кожно-венерологическом диспансере, где нарушается конфиденциальность и анонимность из-за требования предоставить удостоверение личности. Медицинский персонал в кожно-венерологическом диспансере груб и работники секса предпочитают идти в частные клиники или заниматься самолечением в домашних условиях.»**
(Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда)
- **«Поставщики услуг в СПИД-центре запрашивают у РС информацию о месте работы и жительства. Часто работники секса используют псевдоним или другое имя, чтобы пройти тест анонимно. Если тест положительный, работники секса должны подписать документ о «нераспространении» ВИЧ. Закон о конфиденциальном тестировании на ВИЧ должен выполняться надлежащим образом.»** (Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)

† Разрешение на проживание

4» КОМПОНЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ 4 УЧАСТИЕ И ПРАВА

УРОВЕНЬ ВОВЛЕЧЕННОСТИ СЕКС РАБОТНИКОВ
В РАЗРАБОТКУ ПОЛИТИК, ПРОГРАММ, ИХ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА И УЧАСТИЯ В
ПРОЦЕССАХ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ

» КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ:

- В национальных структурах по борьбе со СПИД нет ведущей организации/ассоциации, представляющей интересы работников секса (Национальный координационный комитет).^{65, 66}
- Работники секса напрямую не участвовали в разработке Национального плана борьбы со СПИД, подготовленного Республиканским центром СПИД; план был разработан неправительственными организациями, работающими по ВИЧ с уязвимыми группами.⁶⁷
- НПО «Ковчег», член ассоциации SWAN‡, зарегистрирована в Казахстане и находится в городе Талдыкорган. НПО предоставляет аутрич-услуги по ВИЧ/СРЗ работникам секса и защищает права человека в Алматинской области.
- Работники секса не представлены в виде определенной группы. Некоторые интересы работников секса выражаются с помощью других женских групп. ВИЧ – позитивные работницы секса могут заявить о своих проблемах через Казахстанскую ассоциацию людей, живущих с ВИЧ.⁶⁸
- В западных частях Казахстана нет НПО, реализующих программы или проекты по ВИЧ.⁶⁹
- В некоторых случаях работники секса участвуют в процессах принятия решений, связанных с ВИЧ на муниципальном уровне. Например, работники секса приглашаются наряду с представителями государственных органов к участию в круглых столах и совещаниях, посвященных обсуждению доступа к профилактическим услугам в рамках международных проектов.⁷⁰
- Работники секса в основном участвуют в реализации аутрич-услуг - уровень их участия колеблется от 10%⁷¹ до 100%.⁷²
- Чтобы защитить себя от злоупотреблений и нарушений прав, работники секса иногда предпочитают работать в саунах, находящихся в собственности полицейских (защищающих их от полиции) или сутенеров, поскольку они предлагают своего рода защиту и хотят, чтобы их бизнес был прибыльным. Особенно это относится к работницам секса из мигрантов, которые в еще большей мере подвержены разного рода злоупотреблениям.⁷³
- В декабре 2008 года по случаю Международного дня борьбы за ликвидацию насилия в отношении работников секса, сотрудники «Ковчега» организовали небольшую уличную акцию, и СМИ освещали это событие так, как будто это был политический митинг. После этого полиция начала преследование «Ковчега», и, помимо прочего, запросила списки работников секса, обращавшихся за социальным и медицинским консультированием.⁷⁴

» ЦИТАТЫ И ПРОБЛЕМЫ:

- **«У нас нет никакой организованной структуры для работников секса в Алматы.»**
(Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«Мы были бы заинтересованы в создании ассоциации для работников секса, если бы эта инициатива была поддержана юридически и финансово.»**
(Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«Работники секса часто живут в страхе и в состоянии стресса. В целом, они знают, что могут написать жалобу, но большинство из них никогда не будет делать этого, потому что они слишком боятся полиции.»**
(Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)
- **«Объединение всех работников секса для защиты их прав является проблематичным и многие РС считают свою работу временным явлением в своей жизни и часто остаются сами по себе.»** (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)
- **«Работники секса знают ассоциацию «Ковчег». Сотрудники этой НПО предоставляют нам профилактические услуги и юридические консультации, слушают нас. Некоторым РС удалось найти другую работу при содействии «Ковчега», но часто мы не зарабатываем достаточно денег и вынуждены продолжать секс-бизнес.»** (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«В Казахстане не существует, как такового, сообщества работников секса и каждый работник секса остается сам по себе.»** (Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану)
- **«Бывает, что полиция приглашает тележурналистов без разрешения работников секса, и они принимают фотографировать девушек, чтобы показать их по местным и национальным каналам. РС не знают, как защитить себя от таких злоупотреблений.»**
(Интервью с директором ассоциации «Ковчег»)

‡ Правозащитная сеть работников секса в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии

5» КОМПОНЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ 5 НАСИЛИЕ

ФИЗИЧЕСКОЕ НАПАДЕНИЕ, СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ НАСИЛИЕ СО СТОРОНЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ИЛИ НЕГОСУДАРСТВЕННЫХ СУБЪЕКТОВ

» КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ:

- Достаточно частое безразличие полиции, угрозы или последующее насилие в ответ на заявления работников секса о насилии, делает чрезвычайно трудным и рискованным для работников секса сообщение властям о случаях изнасилований и покушений на это, побоях, и сексуальных нападениях.⁷⁵
- Большинство работников секса следуют своим собственным правилам безопасности для профилактики насилия: высматривают клиентов с алкогольной, наркотической зависимостью или психоневрологическими расстройствами, получают деньги до секса с клиентом и передают их администратору отеля, никогда не отправляются в одиночку в дом клиента и т.д.⁷⁶
- Вымогательство полицейских является широко распространенной практикой, а также словесные оскорбления, сексуальная эксплуатация и пытки в том числе изнасилования и многократные нападения.⁷⁷
- Полицейские иногда используют услуги РС по системе под названием «субботники», означающей неоплачиваемую работу всего сообщества. На самом деле, такая система используется для того, чтобы принуждать работников секса предоставлять бесплатные услуги полиции и зачастую ограничить преследование ими или избежать задержания.⁷⁸
- По данным исследования, проведенного Международной правозащитной организацией Human Rights Watch, полиция часто арестовывает работников секса не за незаконные акты, но в основном только из-за их статуса работников секса.⁷⁹
- Основными факторами, способствующими уязвимости РС к насилию, являются полицейские репрессии женщин с нелегальным проживанием или без прописки, широко распространенная дискриминация, отсутствие ассоциаций, обеспечивающих любую защиту прав работников секса, эксплуататорские условия работы и отсутствие защиты труда.⁸⁰
- Работники секса подвергаются также насилию со стороны клиентов. Отсутствие личной безопасности является основной проблемой среди работников секса. Насилие принимает различные формы: словесное оскорбление со стороны клиентов и родственников, попытки изнасилования или изнасилование и убийство, или же принуждение употреблять наркотики и алкоголь.⁸¹
- Очень часто полицейские подразделения, отвечающие за прием заявлений об изнасиловании и насилии в отношении женщин, не являются эффективными. Нередко полицейские искажают информацию, и вместо того, чтобы обвинять преступника, обвиняют жертвы.⁸²
- Окружение с высоким уровнем репрессий и регулярные рейды против РС в Казахстане затрудняют проведение исследований о насилии, с которыми сталкиваются работники секса.⁸³

» ЦИТАТЫ И ПРОБЛЕМЫ:

- **«Работники секса являются очень уязвимыми и часто рассматриваются как «дне» общества. Следовательно, они сталкиваются со стигмой, дискриминацией и насилием со стороны населения в целом, полиции, СМИ и даже медицинских работников.»** (Интервью с аутрич-работником, Алматы)
- **«Число сообщений о насилии в отношении работников секса, неизвестно.»** (Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД)
- **«Мы не полагаемся ни на кого. Мы следуем нашим собственным правилам безопасности и избегаем опасных ситуаций.»** (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«Правовая незащищенность и безнаказанность преступников делают РС более уязвимыми для насилия: люди обычно говорят: «Ну и что, она же шлюха». В целом, работники секса испытывают негативное отношение со стороны общества. Некоторые люди говорят: «Если она занимается сексом за деньги, то почему бы ей не сделать это бесплатно?»»** (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«Обычно чисто формальная отчетность и судопроизводство имеют место только в случае убийства работницы секса.»** (Обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане)
- **«Насилие совершается клиентами, полицейскими и сутенерами (редкие случаи).»** (Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда)
- **«Работники секса, как правило, не сообщают о случаях насилия над ними в полицию или другие правоохранительные органы, потому что не верят, что получат помощь.»** (Интервью с аутрич-работником, Алматы)

ПРИМЕЧАНИЯ И ССЫЛКИ

¹ CIA (2012) *The World Fact Book – Kazakhstan*. Доступно с сайта <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/kz.html> Accessed November 05, 2012

² Агентство РК по статистике. Доступно с сайта <http://www.stat.kz/digital/naselsenie/Pages/default.aspx>

³ Демографический ежегодник Казахстана. Статистический сборник. Агентство РК по статистике, Астана, 2012

⁴ CIA (2012) *The World Fact Book – Kazakhstan*. Доступно с сайта <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/kz.html>, accessed November 05 2012

⁵ Перепись 2009 г. Агентство РК по статистике. Доступно с сайта <http://www.stat.kz/>

⁶ Ibid.

⁷ Справочник состояния здоровья женщин. Министерство здравоохранения РК, Национальный центр акушерства, гинекологии и перинатологии, Ассоциация перинатальной медицины– Алматы, 2012

⁸ МИКС в Республике Казахстан 2010-2011

⁹ Годовой отчет Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, Алматы 2012

¹⁰ Ibid.

¹¹ Ibid.

¹² Ibid.

¹³ Ibid.

¹⁴ Ibid.

¹⁵ Социологическое исследование, Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД

¹⁶ Годовой отчет Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, Алматы 2012

¹⁷ *Результаты экспресс-оценки, проведенной среди групп населения, подверженных риску инфицирования ВИЧ – Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2011*

¹⁸ *В Казахстане не проводятся исследования распространенности ВИЧ среди работников секса мужчин и транссексуалов*

¹⁹ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

²⁰ *UNGASS Annual Report for Kazakhstan*, January 2010 – December 2011, submitted on March 30, 2012.

²¹ Индивидуальное интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане и с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

²² Годовой отчет Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, Алматы 2012

²³ Ibid.

²⁴ *UNGASS Annual Report for Kazakhstan*, January 2010 – December 2011, submitted on March 30, 2012.

²⁵ *Закупочная цена в рамках государственной программы «Саламатты Казахстан» и Глобального Фонда составляет 14 тенге, средняя розничная цена в аптеках - 60 тенге.*

²⁶ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012 г.

²⁷ Интервью с аутрич-работником, Алматы, октябрь 2012 г.

²⁸ Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, ноябрь, 2012

²⁹ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

³⁰ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

³¹ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

³² Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, ноябрь 2012

³³ Ibid.

³⁴ <http://legislationline.org/download/action/download/id/1681/file/ca1cfb8a67f8a1c2ffe8de6554a3.htm/preview>

³⁵ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

³⁶ <http://legislationline.org/download/action/download/id/1681/file/ca1cfb8a67f8a1c2ffe8de6554a3.htm/preview>

³⁷ Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, с аутрич-работником, Алматы, октябрь-ноябрь 2012

³⁸ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

³⁹ Ibid.

⁴⁰ Ibid.

⁴¹ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁴² Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012

⁴³ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁴⁴ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

⁴⁵ Интервью с аутрич-работником, Алматы, октябрь 2012 г.

⁴⁶ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁴⁷ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

⁴⁸ Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, ноябрь 2012

⁴⁹ Индивидуальное интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане и с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁵⁰ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012 г.

⁵¹ Индивидуальное интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане

⁵² Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁵³ Ibid.

⁵⁴ Данные, полученные в результате проведения обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане, октябрь 2012

⁵⁵ Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁵⁶ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, аутрич-работником, Алматы, директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁵⁷ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

⁵⁸ Интервью с исполнительным директором КМПА, ноябрь 2012

⁵⁹ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

⁶⁰ Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁶¹ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012

⁶² Интервью с аутрич-работником, Алматы, октябрь 2012 г.

⁶³ Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, ноябрь 2012

⁶⁴ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, май 2013

⁶⁵ Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁶⁶ Интервью с заведующим эпидемиологическим отделом Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, ноябрь 2012

⁶⁷ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА в Казахстане, октябрь 2012

⁶⁸ Интервью с координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, ноябрь 2012

⁶⁹ Ibid.

⁷⁰ Интервью с аутрич-работником, Алматы, октябрь 2012 г.

⁷¹ Ibid.

⁷² Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁷³ SWAN News, Interview 7 April 2010, <http://swannet.org/node/1691>

⁷⁴ SWAN Article, 5 February 2008, <http://swannet.org/node/842>

⁷⁵ Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁷⁶ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, координатором ЮНЭЙДС по Казахстану и Туркменистану, данные, полученные в результате проведения обсуждения в фокус-группах с работниками секса в Казахстане, октябрь-ноябрь 2012 г.

⁷⁷ Интервью с директором общественного объединения «Сау-Урпак», проводящего профилактическую работу с уязвимыми группами, Караганда, октябрь 2012

⁷⁸ Sex work, HIV/AIDS, and Human Rights in Central and Eastern Europe and Central Asia, Central and Eastern European Harm Reduction Network, July 2005

⁷⁹ *Fanning the Flames*, Human Rights Watch, June 2003, Vol.15, No.4

⁸⁰ Интервью с представителем центрального офиса ЮНФПА, октябрь 2012

⁸¹ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012

⁸² *Fanning the Flames*, Human Rights Watch, June 2003, Vol.15, No.4

⁸³ Интервью с директором ассоциации «Ковчег», членом SWAN, октябрь 2012

РЕКОМЕНДАЦИИ

На основе этой отчетной карты рекомендуется ряд программных, политических и финансовых мероприятий, чтобы усилить профилактику ВИЧ для секс работников в Казахстане. Основным заинтересованным сторонам - в том числе правительству, соответствующим межправительственным и неправительственным организациям, а также донорам - следует рассмотреть следующие действия:

ПРАВОВОЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТЕКСТ

- Усилить адвокацию и политический диалог с государственными и местными органами власти по снижению стигмы и дискриминации в отношении работников секса.
- Разработать для работников секса механизмы сообщения о фактах насилия, не опасаясь ареста или насилия.
- Рассмотреть процесс декриминализации всех аспектов секс-бизнеса на основе опыта аналогичных стран.
- Отменить административные распоряжения по использованию полиции или ОМОН для вывода работников секса из общественных мест.
- Обеспечить адекватное, анонимное проведение медицинским персоналом тестирования на ВИЧ работников секса по всей стране.
- Отменить уголовную ответственность за «подвержение» заражению ИППП и ВИЧ.

НАЛИЧИЕ УСЛУГ

- Одобрить национальную политику для поддержания и сохранения современных методов и способов взаимодействия профилактики ВИЧ и ИППП путем обеспечения дружественных клиник материальной поддержки штатных сотрудников, введения дополнительных должностей аутрич-работников и обеспечения бесперебойных поставок лекарственных средств, презервативов/лубрикантов/дезинфицирующих средств и информационно-образовательных материалов и т.д.
- Предоставить правительству международную техническую помощь для перехода от финансирования Глобальным фондом к финансированию за счет государственного бюджета программам ВИЧ/СПИД/ИППП, обеспечивающих государственные услуги по профилактике ВИЧ/ИППП для работников секса и уязвимых групп населения.
- Ввести всеобъемлющую программу по сексуальности, в том числе, информации о ВИЧ/ИППП для населения в целом, особенно для студентов университетов/колледжей.
- Обеспечить наличие заместительной терапии для нуждающихся в этом работников секса.
- Привлечь работников секса к разработке, осуществлению и оценке программ профилактики.
- Привлечь работников секса к контролю качества распределения материалов и инструментов по профилактике.

ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ

- Одобрить национальную программу образования для поставщиков услуг по выработке толерантного отношения к потребностям и проблемам со здоровьем работников секса - женщин, мужчин и транссексуалов.
- Обеспечить, конфиденциальные услуги для работников секса и соблюдение прав клиента.
- Улучшить доступ работников секса к услугам по СРЗ/ИППП по всей стране.

- Разработать и внедрить протоколы дружественных клиник по диагностике и лечению ИППП.
- Улучшить диагностику и спектр предоставляемых услуг в дружественных кабинетах.
- Постепенно интегрировать национальные (в том числе в отдаленных районах) медицинские услуги: вовлечение первичного уровня здравоохранения в оказание услуг по ВИЧ/ИППП/СРЗ работникам секса.
- Обеспечить снабжение качественными презервативами и лубрикантами.
- Усилить и укрепить аутрич-работу, найти дополнительные средства на поддержку аутрич- потенциала в Казахстане.
- Провести исследование потребностей и проблем работников секса среди мужчин и транссексуалов для обеспечения адекватных услуг и их включение в программы по профилактике.
- Обеспечить работников секса – мигрантов таким же доступом к услугам здравоохранения, как и население в целом.

УЧАСТИЕ И ПРАВА

- Создать благоприятные условия для попыток работников секса с помощью адвокации организовать и мобилизовать их сообщество для борьбы за свои гражданские права и права человека.
- Привлечь работников секса к разработке, осуществлению и оценке мероприятий в области ВИЧ/ИППП/СРЗ в качестве требований доноров.
- Разработать сети НПО с реализацией подхода «равный-равному», предоставлением социальной поддержки, укреплением потенциала и аутрич-работы среди работников секса и рабочих групп по разработке национальных подходов к стратегии профилактики ВИЧ/СПИД.

НАСИЛИЕ

- Провести исследование о насилии в отношении работников секса в Казахстане для дальнейших действий по решению возникших «узких мест».
- Разработать и распространить учебные материалы с советами по безопасности, информацией для работников секса об их человеческих/гражданских правах и предупреждение насильственно-провокационных ситуаций.
- Укрепить потенциал работников секса по правовым вопросам, дать им возможность начать заявлять о насилии в правоохранительные органы.
- Создать «Сеть равных работников секса», чтобы помочь жертвам насилия получить правовую, психологическую и медицинскую помощь.
- Организовать общенациональные семинары с журналистами и правоохранительными органами по толерантному отношению к работникам секса, правам человека и ответственности за их нарушение.
- Внедрить институциональные кризисные центры по оказанию помощи жертвам насилия, в том числе работникам секса.

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ Для дополнительной информации об этой отчетной карте, пожалуйста, обращайтесь:



International Planned Parenthood Federation – European Network
146, Rue Royale
Brussels, 1000
Belgium
Tel +32.2.250.09.50
Email info@ippfen.org
www.ippfen.org



UNFPA
605 Third Avenue
New York,
NY 10158
USA
Tel +1 212 297 5000
www.unfpa.org



SWAN Foundation
Bertalan Lajos utca 22
fsz 6, Budapest 1111
Hungary
Email info@swannet.org
www.swannet.org



Казахстанская ассоциация по половому и репродуктивному здоровью (КМПА)
Ул. Муканова, офис 20, 6 этаж
Алматы
Казахстан
Tel +7 (727) 3958518
Email: center.kmpa@gmail.com
www.kmpakaz.org