



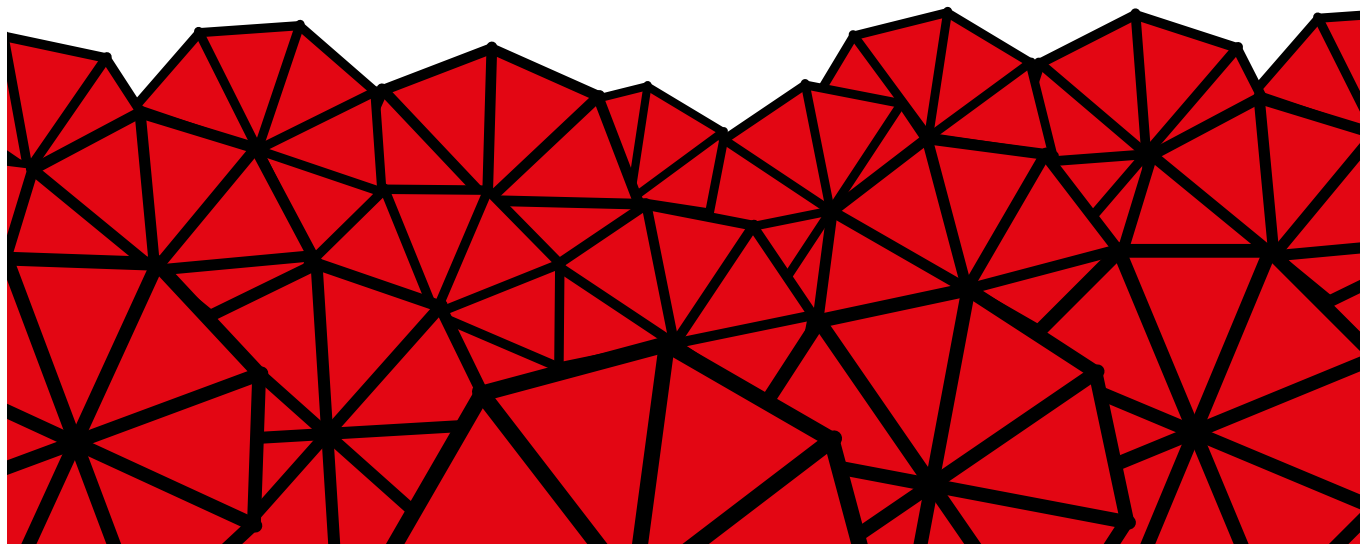
nswp

Глобальная сеть проектов по секс-работе
Продвижение здоровья и прав человека

**АНАЛИТИЧЕСКАЯ
ЗАПИСКА**

Картирование и оценка численности секс-работников

***ДЕЙСТВОВАТЬ С
ОСТОРОЖНОСТЬЮ!***



Картирование и оценка численности секс-работников:

ДЕЙСТВОВАТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ!

Введение

Социальные, правовые и политические условия труда секс-работников обуславливают высокий риск заражения ВИЧ. Как следствие, в последние десятилетия секс-работники и особенно секс-работницы стали объектом пристального внимания со стороны медиков и эпидемиологов. В исследованиях и общественных обсуждениях считается, что значительная часть бремени заболевания приходится на секс-работников.^{1,2,3,4} Распространенность ВИЧ среди секс-работниц в 50 странах на 12% выше, чем среди женщин в целом. Вероятность того, что секс-работница заразится ВИЧ в 13,5 раз выше, чем в случае женщин, не работающих в этой отрасли.⁵ Причин тому множество, включая опасные условия труда, неравенство в доступе к медицинским услугам и сложность в попытках убедить клиента пользоваться презервативом. Важно понимать, что с начала эпидемии ВИЧ на секс-работников и их окружение пришлось непропорционально высокая доля случаев инфицирования.⁶

В последнее время самоорганизации, сотрудники программ и эпидемиологи – как в рамках отдельных программ, так и в целях оценки численности той или иной группы населения в данной местности или в стране – часто проводят картирование мест проживания и труда секс-работников, а также оценку численности данной группы населения. Во многих случаях сотрудники программ проводят картирование и оценку численности исключительно в исследовательских целях, не планируя предоставлять услуги. На это расходуются ограниченные ресурсы, которые можно было бы использовать для предоставления услуг и борьбы с ВИЧ. И хотя в самоорганизациях секс-работников эти методы в той или иной форме используются уже давно, их начинают применять все чаще таким образом, что это негативно сказывается на безопасности, тайне частной жизни и благосостоянии секс-работников. Необходимо понимать, что картирование на этапе планирования программ определяет последующее оказание услуг. Однако в случае картирования или оценки численности этой группы населения на уровне страны или региона дело обстоит по-другому.

Недавно организации, подобные Глобальному фонду, Всемирному банку и отдельным министерствам в странах Азии и Западной Африки, начали использовать **географическое картирование** и подсчет численности (часто в форме **регистрации численности**) ключевых групп населения, чтобы определить, как будут распределяться средства на профилактику ВИЧ. Они используют разные техники, в том числе и учет того, где секс-работники живут, где и как они работают, и где имеют место “рисковые” типы поведения. Эти методы применяются даже в странах, где уровень распространенности ВИЧ невысок.⁷

В данной статье мы критически рассмотрим методы картирования, оценки численности той или иной группы населения и использование **уникальных идентификационных кодов**. Мы также обсудим некоторые угрозы, связанные с использованием этих методов, и стратегии охраны безопасности людей и данных.

- 1 Prüss-Ustün, A., Wolf, J., Driscoll, T., Degenhardt, L., Neira, M., & Calleja, J. M. G. (2013). HIV Due to Female Sex Work: Regional and Global Estimates. *PLoS ONE*, 8(5), e63476.
- 2 Halli, S. S., Ramesh, B. M., O'Neil, J., Moses, S., & Blanchard, J. F. (2006). The role of collectives in STI and HIV/AIDS prevention among female sex workers in Karnataka, India. *AIDS Care*, 18(7), 739–749.
- 3 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения
- 4 Baral, S., Beyrer, C., Muessig, K., Poteat, T., Wirtz, A. L., Decker, M. R., . . . Kerrigan, D. (2012). Burden of HIV among female sex workers in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Infectious Diseases*, 12(7), 538–549.
- 5 Baral, S., Beyrer, C., Muessig, K., Poteat, T., Wirtz, A. L., Decker, M. R., . . . Kerrigan, D. (2012). Burden of HIV among female sex workers in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Infectious Diseases*, 12(7), 538–549.
- 6 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения
- 7 Lorway, R., & Khan, S. (2014). Reassembling epidemiology: Mapping, monitoring and making-up people in the context of HIV prevention in India. *Social Science & Medicine*, 112(0), 51–62.

Определения

- ▶ **Эпидемиология:** “Исследование того, каким образом заболевание распространяется среди населения, а также анализ факторов, влияющих на распространение заболевания”.⁸ В целях выявления факторов риска и определения последствий для здоровья в эпидемиологии используются массовые обследования и статистические методы, которые позволяют следить за состоянием здоровья и уровнем заболеваемости в определенной группе населения.
- ▶ **Эпидемиологическое картирование:** Набор техник, с помощью которых устанавливаются связи между демографическими, экологическими, поведенческими социально-экономическими, генетическими и инфекционными факторами риска, с одной стороны, и физическим пространством и группой населения, с другой. Может проводиться географическое картирование случаев заболевания; мест, где имеют место рисковые действия, повышающие вероятность возникновения того или иного заболевания; или мест, где находятся медицинские учреждения.
- ▶ **Географическое картирование или геокартирование:** Вид эпидемиологического картирования, в ходе которого устанавливается связь между географической точкой и воздействием на здоровье, рисками для здоровья или состоянием здоровья. Например, может быть установлена связь между районом, где экономические ресурсы жителей ограничены, и негативным влиянием на здоровье. Если речь идет о секс-работниках, то эпидемиологическое картирование может использоваться для того, чтобы указать на карте, где трудятся секс-работники, а в некоторых случаях – и где они живут, определив тем самым места, где высок риск распространения ВИЧ и других ИППП.
- ▶ **Оценка численности населения и регистрация численности:** меры оценки численности группы людей в определенной местности с целью мониторинга и слежения за состоянием здоровья с помощью специальных математических методов. Часто в случае, когда речь идет о том, чтобы подсчитать всех, кто входит в данную группу, используется термин “регистрация численности”. Эта информация может использоваться для планирования программ и предоставления услуг.
- ▶ **Уникальные идентификационные коды:** Уникальные коды, состоящие из цифр и/или букв, которые используются для того, чтобы связать личные данные с демографической информацией и прочими данными, такими как состояние здоровья или обращение за медицинскими услугами. В некоторых случаях уникальные идентификационные коды включают биометрические показатели, такие как отпечатки пальцев и сканирование сетчатки глаза, что является нарушением прав человека.
- ▶ **“Горячая точка”:** Место, выявленное в ходе географического картирования, где осуществляются “рисковые” действия.

8 Gordis, L. (2009). *Epidemiology*. Philadelphia: Elsevier/Saunders, стр.: 3.

Картирование и оценка численности населения

Картирование и связанные с ним методы (такие как оценка численности населения и присвоение отдельным людям уникальных кодов) – это инструменты, которые традиционно используются в общественном здравоохранении и **эпидемиологии** для выяснения географических характеристик и определения области распространения заболевания. В последние годы усиление внимания к географическим особенностям в профилактике ВИЧ и снижении вреда привело к тому, что эпидемиологи и другие исследователи, доноры и иногда общинные организации все чаще используют эпидемиологическое картирование.^{9, 10, 11, 12}

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) вместе с ЮНФПА, ЮНЭЙДС, ПРООН, НСВП и Всемирным банком в 2013 году выпустила рекомендации под названием “Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий”.¹³ Этот документ, чаще упоминаемый под названием “Инструмент реализации программ вместе с секс-работниками” (СВИТ), был создан для того, чтобы пояснить, как следует применять на практике рекомендации ВОЗ касательно ВИЧ и секс-работы от 2012 года.¹⁴ В этом документе подчеркивается, что необходимо применять рекомендации на низовом уровне под руководством самоорганизаций секс-работников. В нем описаны эти методы как один из шагов в формировании общинной

В СВИТ подчеркивается, что картирование необходимо проводить с учетом потребностей и безопасности секс-работников, привлекая местных секс-работников и отводя им ведущую роль в процессе.

службы аутрич-услуг для секс-работников. Эти методы можно использовать для того, чтобы создавать эффективные аутрич-программы, в рамках которых предоставляются “доступные и недорогие услуги как можно большему числу членов сообщества”. В СВИТ подчеркивается, что картирование необходимо проводить с учетом потребностей и безопасности секс-работников, привлекая местных секс-работников и отводя им ведущую роль в процессе. Также подчеркивается, что информация должна считаться конфиденциальной, чтобы “исключить возможность попадания карт в правоохранительные органы или другие организации, где они могут использоваться для того, чтобы закрыть обнаруженные заведения или причинить вред секс-работникам”. Картирование на местах следует проводить исключительно в целях дальнейшего использования полученной информации в ходе предоставления услуг, а не в целях составления национальной или региональной карты и оценки численности данной группы населения. В книге также содержится предостережение против широкого распространения собранных данных, поскольку они могут использоваться для того, чтобы навредить секс-работникам.

В 2015 год ВОЗ выпустила “Объединенное руководство по стратегическим данным, касающимся ВИЧ, в секторе здравоохранения”¹⁵ (на английском языке). В нем рекомендуется использовать национальные или региональные оценки численности ключевых групп населения, затронутых ВИЧ/СПИДом, в целях последующей разработки программ в области профилактики, лечения и ухода при ВИЧ и их расширения. Одной из ключевых групп населения называются секс-работники. Утверждается, что эти методы нужны для распределения ресурсов, адвокации и слежения за индикаторами. И хотя в докладе подчеркивается, что при раскрытии данных следует задумываться о безопасности секс-работников и других групп, считающихся ключевыми, в нем не рассматривается подробно риск, связанный с тем, что такие данные будут собирать государственные структуры. Отсутствует и сопоставительный анализ достоинств и недостатков методов картирования и оценки численности населения для секс-работников. Данные методы предлагаются как единственный способ эффективного планирования услуг в области ВИЧ для ключевых групп населения, а возможные альтернативы даже не обсуждаются.

9 Ferguson, A. G., & Morris, C. N. (2007). Mapping transactional sex on the Northern Corridor highway in Kenya. *Health & Place, 13*(2), 504–519.

10 Fulcher, C., & Kaukinen, C. (2005). Mapping and visualizing the location HIV service providers: An exploratory spatial analysis of Toronto neighbourhoods. *AIDS Care, 17*(3), 386–396.

11 Kaukinen, C., & Fulcher, C. (2006). Mapping the social demography and location of HIV services across Toronto neighbourhoods. *Health & Social Care in the Community, 14*(1), 37–48.

12 Weir, S. S., Pailman, C., Mahlalela, X., Coetzee, N., Meidany, F., & Boerma, J. T. (2003). From people to places: Focusing AIDS prevention efforts where it matters most. *Aids, 17*(6), 895–903.

13 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения

14 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. 2012. Профилактика и лечение ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем, у секс-работников в странах с низким и средним уровнем дохода Рекомендации в области общественного здравоохранения Женева, Всемирная организация здравоохранения

15 World Health Organization. 2015. Consolidated strategic information guidelines for HIV in the health sector. Geneva, World Health Organization.

Еще более проблематично то, что картирование может проводиться исключительно в целях оценки численности той или иной группы населения без использования этих данных в целях предоставления услуг.

Данные оценки численности населения – это результат переписи и географического картирования людей, которых *считают* уязвимыми к ВИЧ и другим инфекциям в данной местности. Предположение, что одна и та же степень риска характерна для всей группы, может быть проблематичным,

особенно, если не соблюдается конфиденциальность. Еще более проблематично то, что картирование может проводиться исключительно в целях оценки численности той или иной группы населения без использования этих данных в целях предоставления услуг.

При оценке численности той или иной группы населения для получения надежных данных используются различные методы. Оценки численности сообщества секс-работников основаны на данных, полученных напрямую от сообщества, даже если оценка проводится на национальном уровне.¹⁶ Метод, получивший название

“двойного захвата” представляет собой косвенную оценку численности группы населения. Здесь для оценки общей численности группы рассматриваются данные из разных источников и при помощи статистических методов оценивается степень совпадения данных^{17, 18}. Часто используются и два других метода: перепись и регистрация численности населения. При переписи пересчитываются все индивиды в группе. При регистрации численности определяется район, население которого пересчитывается, а затем эти данные экстраполируются на население в целом, что дает оценку численности.¹⁹ Наконец, часто используется и метод “множителя”, когда сравниваются два независимых источника данных о населении и из этого выводится оценка общей численности группы.²⁰

В медицинских исследованиях в разных условиях используется “геокартирование”. Этот метод используется для того, чтобы перечислить места, где совершаются “рисковые” действия, а также места, где предоставляются услуги ухода и снижения вреда. В Кейптауне, например, в рамках исследования целевой профилактики ВИЧ картирование использовалось для того, чтобы установить, где можно получить презервативы, а также выявить новые точки, где люди ищут сексуальных партнеров.²¹ В Торонто в результате картирования провайдеров услуг по ВИЧ были описаны характеристики населения в районах, где доступ к услугам был ограничен, с целью последующего повышения качества услуг. Для этих районов была характерна высокая доля иммигрантов, нестабильность состава жителей и экономическая безысходность.²²

В СВИТ рекомендуется консультироваться с самоорганизациями секс-работников, если те существуют, в процессе планирования и проведения картирования. Других ключевых информантов – например, владельцев или менеджеров публичных домов или баров – можно привлекать только тогда, когда это не угрожает секс-работникам. Необходимо предпринимать дополнительные меры предосторожности относительно доступа к картам с информацией о месторасположении и личных данных секс-работников. Подчеркивается, что “сообщество перестанет доверять программе”, если будут раскрыты конфиденциальные сведения. Если собранная в ходе картирования информация будет распространяться или произойдет утечка данных, безопасность и благосостояние секс-работников окажутся под угрозой. Именно поэтому так важно, чтобы не только самоорганизации секс-работников, но и сотрудники и исследователи, работающие в программах охраны здоровья, заботились о безопасности этих данных.

16 World Health Organization. 2010. *Guidelines on Estimating the Size of Populations Most at Risk to HIV*. Geneva, World Health Organization.

17 Chao, A., Tsay, P. K., Lin, S. H., Shau, W. Y., & Chao, D. Y. (2001). The applications of capture-recapture models to epidemiological data. *Stat Med*, 20 (20), 3123–3157

18 Capture-recapture and multiple-record systems estimation I: History and theoretical development. International Working Group for Disease Monitoring and Forecasting. 1995. *Am J Epidemiol*, 142 (10), 1047–1058

19 World Health Organization. 2010. *Guidelines on Estimating the Size of Populations Most at Risk to HIV*. Geneva, World Health Organization.

20 World Health Organization. 2010. *Guidelines on Estimating the Size of Populations Most at Risk to HIV*. Geneva, World Health Organization.

21 Weir, S. S., Pailman, C., Mahlalela, X., Coetzee, N., Meidany, F., & Boerma, J. T. (2003). From people to places: Focusing AIDS prevention efforts where it matters most. *Aids*, 17 (6), 895–903.

22 Kaukinen, C., & Fulcher, C. (2006). Mapping the social demography and location of HIV services across Toronto neighbourhoods. *Health & Social Care in the Community*, 14 (1), 37–48.

Для чего используются данные?

Методы географического и эпидемиологического картирования и оценки численности населения, описанные в статье, используются как вместе, так и отдельно в самых разных целях. Важно понимать, что существует различие между оценкой численности населения и картированием, которые проводят самоорганизации секс-работников и другие организации сообщества, с одной стороны, и оценками, которые на региональном и национальном уровне проводят органы системы здравоохранения и другие государственные структуры, с другой. В этом разделе мы опишем возможные области применения данных методов.

Кроме решения очевидной задачи оценки численности секс-работников в данной области, географическое картирование и оценка численности населения также могут использоваться для выявления различий между представителями оцениваемой группы. Например, в Мексике было продемонстрировано, что секс-работники, нелегально иммигрировавшие из Южной Америки, обычно работают в пограничных городах, тогда как мексиканские женщины чаще работают в центре страны.²³

При помощи тех же методов можно выявлять недостаточно охваченные услугами группы или группы, которые услугами пока еще не охвачены. Например, в результате картирования остановок дальнбойщиков вдоль трассы “Северный коридор” в Кении были выявлены “горячие точки”, где предоставлялись секс-услуги и обнаружены “уязвимые” группы секс-работников, чей доступ к услугам по профилактике ВИЧ и другим услугам был ограничен.²⁴ В Эстонии в исследовании с использованием картирования было установлено, что врез с устоявшимися представлениями, секс-работой чаще занимались в жилых кварталах, а не в районе красных фонарей.²⁵

Наконец, используя эти методы можно объяснить, почему некоторые группы в сообществе секс-работников не принимают участия в программах и не получают услуг. В исследовательском проекте, посвященном социальному

...используя эти методы можно объяснить, почему некоторые группы в сообществе секс-работников не принимают участия в программах и не получают услуг.

картированию одного из районов Ванкувера, была обнаружена взаимосвязь между медицинскими услугами и наличием игл/шприцев в данной местности. Было продемонстрировано, что секс-работники не появляются в определенных местах из-за насилия и полицейского надзора за уличными секс-работниками. Поскольку секс-работницы были вынуждены уйти в отдаленные промышленные районы, увеличилось расстояние между ними и социальной и медицинской помощью, а также оказался ограничен их доступ к предметам, необходимым для безопасных инъекций и снижению вреда.²⁶

Важно понимать, какую роль играет то или иное местоположение, и как люди себе его представляют, поскольку в конечном итоге это должно учитываться при разработке программ, посвященных охране безопасности секс-работников. Данное исследование проводилось в рамках проекта “Мака”, партнерства по исследованию ВИЧ на базе сообщества. Исследовательская команда, состоящая из бывших и действующих секс-работников, участвовала в планировании и проведении исследования.

23 Uribe-Salas, F., Conde-Glez, C. J., Juarez-Figueroa, L., & Hernandez-Castellanos, A. (2003). Socio-Demographic Characteristics and Sex Practices Related to Herpes Simplex Virus Type 2 Infection in Mexican and Central American Female Sex Workers. *Epidemiology and Infection*, 131(2), 859–865.

24 Ferguson, A. G., & Morris, C. N. (2007). Mapping transactional sex on the Northern Corridor highway in Kenya. *Health & Place*, 13(2), 504–519.

25 Aral, S. O., Lawrence, J. S. S., & Uusküla, A. (2006). Sex work in Tallinn, Estonia: the sociospatial penetration of sex work into society. *Epidemiology and Infection*, 82(5), 348–353.

26 Shannon, K., Rusch, M., Shoveller, J., Alexson, D., Gibson, K., & Tyndall, M. W. (2008). Mapping violence and policing as an environmental-structural barrier to health service and syringe availability among substance-using women in street-level sex work. *International Journal of Drug Policy*, 19(2), 140–147.

Самую большую роль в снижении опасности, связанной с применением этих методов, играет то, кто их использует и кто контролирует данные...

Методы и техники, которые мы обсуждаем в данной статье, могут быть чрезвычайно полезны на местах; с их помощью самоорганизации секс-работников и сервис-провайдеры могут собирать точную, комплексную информацию, которую невозможно получить из других источников.

Одновременно их применение может вести к нарушению нескольких прав секс-работников, описанных в “Консенсусном заявлении НСВП по вопросам секс-работы, прав человека и законодательства”, в частности права на здоровье и права на неприкосновенность частной жизни и свободу от произвольного вмешательства.²⁷ Вероятность нарушений возрастает многократно, если картирование проводят агентства, которыми секс-работники не руководят и которые не привлекают секс-работников на каждом этапе. Когда секс-работники не участвуют, выше вероятность и того, что сведения передадут в государственные структуры (в том числе в учреждения системы здравоохранения и охраны правопорядка). Самую большую роль в снижении опасности, связанной с применением этих методов, играет то, кто их использует и кто контролирует данные: общинные организации, сервис-провайдеры, национальные органы или организации, выступающие за ликвидацию секс-работы.

Уникальные идентификационные коды:

УИК вызывают множество нареканий в движении против ВИЧ/СПИДа²⁸ и в движении секс-работников с самого начала их использования. Они используются для установления связей между личными и прочими данными, такими как состояние здоровья или обращение за медицинскими услугами. В организациях и программах секс-работников УИК – это уникальный код, под которым хранятся данные о каждом отдельном секс-работнике. Эти данные могут включать:

- 1 личные данные, в том числе возраст, пол, вид секс-работы, длительность занятия секс-работой, а также
- 2 подробные “базовые” данные, такие как использование презерватива при занятии секс-работой, количество партнеров за неделю, добровольное прохождение тестирования на ВИЧ за последний год и пр.

Основанием для сбора таких данных обычно является то, что они могут быть полезными для предварительной оценки необходимых услуг в области снижения вреда и понимания возможных рисков в процессе планирования программы.²⁹

В более общем случае использование УИК обосновывают тем, что с их помощью можно сохранить в тайне идентичность человека, используя при этом полученные данные в анализе и планировании программ без угрозы для конфиденциальности.^{30, 31} Об УИК также часто говорят, что они помогают предотвратить дублирование данных и выявить “новеньких”, а также используются для того, чтобы адаптировать предоставляемые услуги под потребности и закономерности обращения в программу.³² Хотя это обоснование постоянно приводится в научных статьях и в официальных руководствах, составленных такими организациями как ВОЗ и ЮНЭЙДС, не подтверждено, что УИК помогают сохранить конфиденциальность; также не обсуждается, какую пользу использование УИК приносит каждому конкретному секс-работнику.

27 НСВП 2013 Консенсусное заявление по вопросам секс-работы, прав человека и законодательства Эдинбург.

28 Forbes, A. (1997). An Activist's Guide to Unique Identifiers. *The Active Voice*. Act Up. последнее обращение 6 октября, 2015 по ссылке <http://www.actupny.org/alert/names03.html>

29 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения

30 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения

31 Forbes, A. (1997). An Activist's Guide to Unique Identifiers. *The Active Voice*. Act Up. последнее обращение 6 октября, 2015 по ссылке <http://www.actupny.org/alert/names03.html>

32 Всемирная организация здравоохранения, Фонд ООН по народонаселению, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу, Глобальная сеть проектов по секс-работе, Всемирный банк. (2013) Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий Женева, Всемирная организация здравоохранения

То, как УИК и биометрические показатели (отпечатки пальцев, сканирование сетчатки глаза и другие уникальные физические показатели) используются на данный момент и могут использоваться в будущем, вызывает серьезную озабоченность и является нарушением прав человека. Использование таких показателей грозит нарушением личной неприкосновенности, как следствие может усиливаться опасность слежки за секс-работниками в странах, где секс-работа уголовно наказуема. Кроме того, в этом случае требуются более современные технологии, что может быть не по карману небольшой организации, и это может приводить к дополнительным ошибкам и нарушению конфиденциальности. УИК могут распространяться без согласия секс-работников, либо использоваться для установления взаимосвязей между различными источниками информации таким образом, что это вредит секс-работникам. И хотя такое возможно при любом сборе данных, из-за особенностей биометрических показателей риск и негативные последствия нарушений конфиденциальности усиливаются.

Однако, что важнее всего, в результате использования биометрических показателей некоторые люди могут отказываться от обращения за жизненно важными услугами, поскольку сбор биометрических данных ассоциируется с уголовщиной (например, взятие отпечатков пальцев) либо потому, что они не хотят предоставлять биометрические данные.

В руководстве ВОЗ от 2015 года³³ сервис-провайдеров призывают регистрировать принадлежность их клиентов к ключевым группам населения при помощи идентификационных кодов, чтобы точнее отслеживать охват. В руководстве подчеркивается, что по соображениям безопасности "постоянно собирать такие данные не рекомендуется".³⁴

Учитывая, что во многих странах секс-работа подвергается полному или частичному уголовному преследованию, следует задуматься, перевешивает

...следует задуматься, перевешивает ли потенциальная польза от использования УИК связанный с ними риск.

ли потенциальная польза от использования УИК связанный с ними риск. Если УИК используются, необходимо тщательно планировать условия доступа к этой информации и ее хранение, чтобы предотвратить нарушение конфиденциальности как внутри организации, так и во взаимодействии с полицией и учреждениями здравоохранения. Именно поэтому, очень важно следить за основным списком всех кодов и связанными с ними

данных: его следует хранить в безопасном месте в самоорганизации секс-работников, ограничив доступ к нему и сформулировав строгие правила его использования.

Угрозы безопасности, конфиденциальности и благосостоянию

В процессе географического картирования, оценки численности населения и УИК собираются достаточно деликатные данные. Любое нарушение конфиденциальности может вести к нарушению прав секс-работников на здоровье, безопасность и тайну частной жизни. Указание на карте или в исследовательской публикации, где именно работают и живут секс-работники может приводить (и приводит) к домогательствам и уголовному преследованию. Кроме вероятности пострадать от насилия и домогательства и столкнуться с социальными проблемами, такими как потеря жилья или вмешательство социальных работников в жизнь секс-работников с детьми, это может вести и к тому, что секс-работники потеряют доход. Более того, как следствие за секс-работниками могут начать следить сотрудники органов здравоохранения или правоохранительных органов, а также организаций, борющихся с секс-работой.

33 World Health Organization. 2015 Consolidated strategic information guidelines for HIV in the health sector. Geneva, World Health Organization.

34 World Health Organization. 2015 Consolidated strategic information guidelines for HIV in the health sector. Geneva, World Health Organization.

В 2013 году в Монреале Коалиция по борьбе с сексуальной эксплуатацией (CLÉS), организация по борьбе с секс-работой, располагающая значительными средствами, без устали регистрировала все места “сексуальной эксплуатации”, включая клубы экзотических танцев, массажные салоны, эскорт-агентства и рестораны, где работали “сексуальные официантки” и публиковала эти данные в ведущих газетах. Таким образом под угрозу были поставлены источники дохода и безопасность секс-работников. Составленную ими карту можно найти в сети даже сейчас, спустя два года после того, как она была составлена.

Зарисовка 1: Кения

В Найроби, Кения, был проведен исследовательский проект для оценки числа секс-работников в городе при помощи картирования и метода двойного захвата. По результатам проекта в 2013 году была опубликована научная статья. В статье, опубликованной в журнале *PLoS One* содержались не только результаты исследования, но и карта, на которой были отмечены не только места, где проводилась регистрация численности, но и – к всеобщему ужасу – места, где находятся секс-работники. Авторы статьи внесли некоторые косметические изменения в карту, например, удалили названия улиц, но любому, знакомому с Найроби, не составляло труда обнаружить, где именно можно найти секс-работников и в каком количестве. После того как статья и доклад были опубликованы, в ведущих СМИ началась волна негативных публикаций и материалов о секс-работниках, в которых, среди прочего, использовались съемки секс-работников в процессе работы, производившиеся без их согласия. Службы безопасности провели несколько облав на “пятаках”, арестовывая и секс-работников, и их клиентов. Под давлением международной научной общественности, секс-работников, сотрудников НГО и медицинских учреждений из стран Севера и стран Юга карту из статьи удалили. Однако даже в октябре 2015 года в журнале все еще содержалось примечание, что “читатели, для которых удаленная информация представляет научный интерес, могут связаться по этому вопросу с автором напрямую”. Теоретически, это означает, что любой, кто пошлет письмо авторам, может получить данные.

Как видно на этом примере, оценка численности группы и картирование мест проживания и труда секс-работников потенциально могут представлять собой прямую и очень серьезную угрозу правам секс-работников на свободу

от дискриминации, на неприкосновенности частной жизни, на свободу от произвольного вмешательства. И хотя данные собирались с согласия участников, распространение и публикация данных поставили секс-работников под угрозу. Беспечность исследователей служит еще одной иллюстрацией риску, который связан с картированием и оценкой численности группы. В связи с этим возникает вопрос, стоят ли преимущества, которые такие данные дают в проведении программы, связанного

с ними риска. У секс-работников должно быть не только право соглашаться на то, чтобы поделиться своими личными данными; они также должны понимать и выражать свое согласие с тем, где и как эти данные будут использоваться.

Беспечность исследователей служит еще одной иллюстрацией риску, который связан с картированием и оценкой численности группы.

Зависимость от статистических методов

Но даже если мы абстрагируемся от угроз, связанных с эпидемиологическим картированием и оценкой численности группы, используя только данную методологию для сбора данных и статистические методы для их обработки, не всегда можно получить адекватное представление о том, что повышает уязвимость секс-работников к ВИЧ и другим ИППП.

Понятие “риска” в эпидемиологии часто сводится к биологическим рискам, связанным с той или иной сексуальной практикой. Часто забывают учесть то, каким образом политические меры, законы и стигма влияют на уязвимость

Часто забывают учесть то, каким образом политические меры, законы и стигма влияют на уязвимость и способствуют усилению риска в сексуальных практиках.

и способствуют усилению риска в сексуальных практиках. Политические и социальные условия, в которых секс-работники и организации секс-работников подвергаются стигме и уголовному преследованию, часто в значительной степени обуславливают риски, связанные с секс-работой. При помощи качественных методов можно собрать ценные сведения, которые пригодятся в планировании программы или будут служить дополнением к количественным данным.

Например, в уже упомянутом выше канадском исследовании³⁵ в фокус-группах, спланированных и проведенных в сотрудничестве с секс-работниками, была выявлена роль социального и структурного насилия и властных отношений в формировании среды риска в отношении ВИЧ и практик профилактики в одной из групп секс-работниц.³⁶ Данная инициатива проводилась в Виннипеге, Канада, в 2007 году и ее целью было составить карту мест, где высока уязвимость к ВИЧ и другим инфекциям, передаваемым половым путем, описать, что именно там происходит, и оценить количество вовлеченных людей.³⁷ Чтобы точнее оценить различия между городскими районами, был разработан количественный инструмент сбора данных, с помощью которого собирались сведения об условиях жизни сообщества и информация, которую нельзя было получить при помощи количественных методов. Собирались данные о стилях коммуникации, мобильности, социальных нормах, особенностях сообщества, культуры, экономики, данные о частоте появления в районе сотрудников полиции и о ресурсах/услугах, имеющихся в каждом из них. Эти примеры далеко не идеальны, но с их помощью можно продемонстрировать, как в результате сбора количественных данных можно получить более точное представление о том, что происходит в секс-работе.

При использовании некоторых методов оценка численности производится путем опроса не всех представителей группы, а только некоторых из них – их просят оценить, сколько секс-работников трудятся в определенном месте и когда они туда приходят.^{38, 39} И хотя таким образом можно собрать достоверные данные там, где других источников информации нет, неясно, достаточно ли полученных таким образом сведений для того, чтобы определять на их основании содержание программы, начинать оказывать услуги или улучшать их качество; неясно даже, насколько эти данные точны. Например, в условиях, где секс-работники вынуждены скрываться, сами секс-работники могут не знать, где работают их коллеги. И что самое важное, многое определяется фигурой исследователя – секс-работники не станут делиться такого рода сведениями с каждым встречным, а потому оценки будут неточны. Секс-работники скрывают эту информацию по понятным причинам, связанным с их личной безопасностью и безопасностью их окружения.

35 Shannon, K., Rusch, M., Shoveller, J., Alexson, D., Gibson, K., & Tyndall, M. W. (2008). Mapping violence and policing as an environmental-structural barrier to health service and syringe availability among substance-using women in street-level sex work. *International Journal of Drug Policy*, 19(2), 140–147.

36 Shannon, K., Strathdee, S. A. P., Shoveller, J., Rusch, M., Kerr, T., & Tyndall, M. W. M. D. S. (2009). Structural and Environmental Barriers to Condom Use Negotiation With Clients Among Female Sex Workers: Implications for HIV-Prevention Strategies and Policy. *American Journal of Public Health*, 99(4), 659–665.

37 Ormond, M. L. E. (2008). *WIN-MAP: A Feasibility Study of Geographic Mapping of Places in Winnipeg with High Levels of HIV-Related Risk Activity*. Winnipeg.

38 Emmanuel, F., Blanchard, J., Zaheer, H. A., Reza, T., & Holte-Mckenzie, M. (2010). The HIV/AIDS Surveillance Project mapping approach: An innovative approach for mapping and size estimation for groups at a higher risk of HIV in Pakistan. *Aids*, 24(SUPPL. 2), S77–S84.

39 Elmore-Meegan, M., Conroy, R. M., & Agala, B. C. (2004). Sex workers in Kenya, numbers of clients and associated risks: An exploratory survey. *Reproductive Health Matters*, 12(23), 50–57.

В некоторых случаях на основании собранных данных утверждается, что все места, где занимаются секс-работой, это места “рискового” поведения. Так проводится анализ данных и обосновывается исследование. Мы знаем, что секс-работники сильнее рискуют заразиться ВИЧ и другими ИППП, но мы также знаем, что степень риска различается в зависимости от типа секс-работы, условий работы и личности секс-работника.^{40, 41, 42} Существующий подход к результатам

Существующий подход к результатам оценки численности группы и картирования, и даже к проведению этих исследований способен усилить стигму в отношении секс-работников и укрепить политический и социальный климат, неблагоприятный для секс-работников.

оценки численности группы и картирования, и даже к проведению этих исследований способен усилить стигму в отношении секс-работников и укрепить политический и социальный климат, неблагоприятный для секс-работников.

Некоторые данные, собранные в ходе оценки численности группы и картирования, будут полезны в ходе планирования программ. Однако опасно собирать эти данные, не принимая в расчет факторы, которые определяют уязвимость при занятии определенным видом секс-работы. Опасно допускать и то, что риск будет неизменен вне зависимости от типа секс-работы и условий занятости, или что только на основании этих

данных можно точно понять, что происходит с секс-работниками в определенной местности. Использование методов, основанных на статистических принципах, помогает донорам упорядочить данные и отследить, что происходит с выделенным ими финансированием, но как это служит защите прав секс-работников?

Использование методологии без учета социальных, политических и правовых условий

Эту методологию считают “инструментом”, который можно легко использовать в любых условиях. Однако секс-работа может быть по-разному организована в зависимости от условий. Используя эти инструменты, необходимо учитывать социальные, политические и правовые условия, в которых люди занимаются секс-работой. Необходимо не только убедиться, что сбор данных не вредит секс-работникам, но и обеспечить достоверность и репрезентативность данных. Чрезвычайно опасно собирать информацию о местах работы в условиях, где секс-работа подвергается уголовному преследованию и соблюдения законов последовательно добиваются, даже если цель сбора данных – спланировать программы профилактики и лечения при ВИЧ для секс-работников. Кроме того, если не учитывать местные особенности, пострадает качество данных.

Охрана безопасности людей и данных

Большинство самоорганизаций секс-работников и организаций, предоставляющих услуги секс-работникам, собирают информацию того или иного рода о своих членах. Иногда методы сбора этой информации основаны на техниках географического картирования и оценки численности группы населения. Эта информация имеет значение в процессе планирования, а иногда ее запрашивают и грантодатели. Эти данные также важны для отчета перед членами организации и слежения за качеством предоставляемых услуг. Однако данные, которые передаются донорам или публикуются – это обычно совокупные данные, обнаружение которых не несет опасности для секс-работников.

40 Spittal, P. M., Bruneau, J., Craib, K. J., Miller, C., Lamothe, F., Weber, A. E., . . . Schechter, M. T. (2003). Surviving the sex trade: a comparison of HIV risk behaviours among street-involved women in two Canadian cities who inject drugs. *AIDS Care*, 15(2), 187–195.

41 Day, S.E., and Ward, H. (2007). British policy makes sex workers vulnerable. *BMJ* 334:187–187.

42 Rekart, M. L. (2005). Sex-work harm reduction. *Lancet*, 366(9503), 2123–2134.

Некоторые из членов НСВП [...] отметили, что ключом к успеху и основным фактором в снижении риска, связанного со сбором и хранением такой информации, является полный контроль общинной организации над собранными данными.

Некоторые из членов НСВП, которые поделились опытом оценки численности группы и картирования, отметили, что ключом к успеху и основным фактором в снижении риска, связанного со сбором и хранением такой информации, является полный контроль общинной организации над собранными данными. Организации, работающие в иных социальных и правовых условиях, могут отказываться от сбора любых личных данных о людях, которым они предоставляют услуги, чтобы защитить их безопасность. Международные организации превозносят УИК как стратегию защиты конфиденциальности и охраны безопасности секс-работников. Однако безопасность этого метода зависит всецело от того, будут ли данные храниться в безопасности в организациях или агентствах, которые не станут делиться ими без получения на то предварительного согласия.

Зарисовка 2: Ашодая Самити, Майсор, Индия

Ашодая Самити – это самоорганизации секс-работников, с 2004 года ведущая адвокатию, предлагающая услуги в области охраны здоровья и ВИЧ и распространяющая презервативы среди своих членов и жителей города Майсор на юге Индии. В прошлом в сотрудничестве с разными национальными и международными органами, исследовательскими центрами и учеными они использовали самые разные методы для оценки численности сообщества, получения представления о том, где люди работают, планирования услуг и мониторинга новых практик секс-работы.

Члены и сотрудники Ашодая использовали самые разные технологии, чтобы получить более точное представление о том, что происходит в сообществе и убедиться, что их программы охватывают не только тех, кого они знают, а максимально возможное число секс-работников. Они также признают, что для выявления и удовлетворения изменяющихся потребностей разных групп в сообществе могут понадобиться другие методы. Основатели и сотрудники организации убеждены, что чрезвычайно важно “установить взаимосвязь между сообществом и наукой”, и что взаимосвязь существует там, где члены общины сообщают аутрич-работникам об изменениях, требующих изменений в оказании услуг. Такое тесное взаимоотношение позволяет Ашодая следить за изменениями характера секс-работы, в частности сотрудники организации заметили смену уличной секс-работы на занятие секс-работой, в основном, на дому. В Ашодая используются разные методы сбора данных на базе сообщества, в том числе картирование с опорой на социальные сети, метод двойного захвата, описание мест работы, картирование контактов и пр., с целью регистрации численности секс-работников, а также слежения за изменениями.

Более частое использование социальных медиа и специальных приложений для секс-работников, особенно среди мужчин и трансгендерных людей в сообществе, также повлияло на оказание услуг и потребовало новых методов сбора информации.

Мониторинг и сбор данных в Ашодая проводится сообществом для сообщества вместе с исследователями и другими сотрудничающими с ними лицами. За этим процессом пристально наблюдают члены правления. На основании собранной информации определяются потребности сообщества. Члены Ашодая соглашаются отвечать на вопросы, потому что **доверяют** Ашодая и знают, что ее сотрудники задают только те вопросы, которые важны и необходимы и что информация будет храниться в безопасности и останется конфиденциальной. В Ашодая уверены, что собранные ими данные отличает высокое качество, именно потому что они собраны в рамках доверительных отношений. Конфиденциальность также важна для Ашодая, поскольку таким образом они обеспечивают безопасность предоставления услуг.

В Ашодая для идентификации секс-работников, обращающихся за услугами, используются УИК. УИК привязаны к документу, в котором зарегистрированы контактные данные и базовые демографические данные членов организации. Документ хранится в распечатанном и в цифровом виде. Доступ к документу контролируется директорами программы (члены сообщества), пользоваться документом могут только ключевые сотрудники (психолог и медицинские работники). Цифровые копии документа защищены паролем, а распечатанные хранятся под замком. Ашодая ни разу не согласилась передать этот документ или другие сведения донорам, правоохранительным органам и прочим национальным и международным агентствам. Благодаря использованию УИК они также могут предоставить количественные показатели о результатах проекта (число членов, обращавшихся за услугами, типы услуг, количество контактов, установленных в полевых условиях, последующие мероприятия и пр.), не ставя под угрозу безопасность и анонимность своих членов.

Важно и то, что за все время существования организации не было ни одного случая нарушения конфиденциальности. Члены Ашодая твердо убеждены, что самоорганизации секс-работников должны собирать данные самостоятельно и предоставлять медицинским, исследовательским или государственным органам только те их них, которые важны для предотвращения опасных действий полиции или организаций, борющихся с секс-работой.

Зарисовка 3: Стелла, л'ами де Мэми, Монреаль, Канада

Стелла, л'ами де Мэми -- это самоорганизация секс-работников из Монреаля, Канада, которая в этом году отмечает свое двадцатилетие. Аутрич-работники регистрируют данные, касающиеся предоставления услуг, в частности количество розданных презервативов и предметов снижения вреда, число людей, с которыми они взаимодействовали лично или по телефону. Однако они никогда не регистрируют ни сведения о состоянии здоровья, ни имена людей, которые обращаются в организацию за услугами. Записываются минимальные демографические сведения о городском районе, в котором проживают клиенты (без указания точного адреса), возрастной группе и гендере, что в конечном итоге позволяет сотрудникам Стеллы получить представление о людях, с которыми они работают. Собранная информация отвечает требованиям доноров, а также используется, чтобы отчитываться перед членами и сторонниками организации о выполнении миссии организации. В основном, эти данные используются для того, чтобы составить представление о работе организации и отслеживать, что происходит в отрасли в разный момент времени. При включении данных в ежегодные доклады организации принимаются дополнительные меры предосторожности, чтобы не выдать деликатные сведения. В организации не используются уникальные идентификационные коды. Тщательно анализируется давление, которое оказывается на секс-работников, чтобы понять, почему люди перемещаются с места на место.

Информация, которую Ашодая Самити собирает при помощи картирования и оценки численности позволяет постоянно улучшать качество услуг и расширять охват. И хотя Стелла собирает менее детальные сведения, на их основе

В обоих случаях залогом успеха стал контроль над сбором данных и доступом к информации, что позволило защитить безопасность людей и данных.

сотрудники могут следить за ходом своей деятельности и понимать, с кем они работают. В обоих случаях залогом успеха стал контроль над сбором данных и доступом к информации, что позволило защитить безопасность людей и данных. Однако полный контроль процессов сбора данных для оценки численности группы и картирования требует значительных ресурсов и исследовательских навыков, которых в отдельных программах может и не быть. Одновременно, на примере

Стеллы можно утверждать, что отказ от установления взаимосвязей между демографическими данными и данными о пользовании услугами также служит охране безопасности членов организации.

Рекомендации

Методы оценки численности и картирования, обсуждаемые в данной статье, могут оказаться чрезвычайно опасными для секс-работников и их окружения, если применяются без надлежащих предосторожностей и в нарушение правил конфиденциальности и собственности данных. Эти методы применяются все чаще, и отказаться применять их или принимать участие в исследовании может быть сложно, даже если вашей организации эти методы не дают ощутимых преимуществ. Однако можно полностью отказаться от участия и предложить альтернативные способы сбора данных и управления их безопасностью. Ниже

Методы оценки численности и картирования, обсуждаемые в данной статье, могут оказаться чрезвычайно опасными для секс-работников и их окружения...

приведены рекомендации, с опорой на которые можно добиваться более этичного и безопасного использования этих методов.

Уникальные идентификационные коды:

- ▶ Нет доказательств тому, что установление взаимосвязей между демографическими характеристиками и данными о состоянии здоровья (или об обращении за услугами или о статусе) – это единственный или самый лучший метод планирования программ, который принесет пользу секс-работникам. Более того, не очевидно, что для секс-работников прямая польза от использования УИК перевесит связанный с ними риск.
- ▶ Если же УИК используются, контроль над данными и “контрольный список” (где записаны конфиденциальные данные, на основании которых можно идентифицировать секс-работников) должны быть переданы организации секс-работников.
- ▶ Если УИК используются, избегайте установления взаимосвязей между двумя наборами данных (т.е. между личными и демографическими данными, с одной стороны, и данными о здоровье, с другой).
- ▶ При использовании УИК не следует регистрировать данные, на основании которых можно идентифицировать человека, например дату рождения.
- ▶ При использовании УИК не следует регистрировать биометрические показатели, такие как отпечатки пальцев.

При сборе и анализе данных и распространении информации следует учитывать особенности контекста.

- ▶ Секс-работники должны в полной мере понимать процессы сбора и анализа данных и распространения информации и контролировать их.
- ▶ Чтобы улучшить качество данных и предотвратить риск, связанный со сбором сведений, следует использовать не только количественные, но и качественные методы сбора данных.

Подотчетность секс-работникам и самоорганизациям секс-работников означает, что необходимо уделять внимание безопасности и защите прав секс-работников.

- ▶ Картирование и оценки численности населения необходимо проводить для того, чтобы начать оказывать секс-работникам услуги и поддержку и улучшать качество услуг.
- ▶ Следует собирать только данные, имеющие непосредственное отношение к оказанию услуг и безопасности секс-работников.
- ▶ Сбор и анализа данных, а также использование и распространение информации должны контролировать самоорганизации секс-работников.

Заключение

Организации могут использовать географическое картирование и оценки численности населения для отслеживания изменений в сообществе и среди людей, которым они служат, а также в целях более эффективного планирования программной деятельности. При соблюдении соответствующих условий можно собрать ценную информацию и улучшить качество услуг. Однако озабоченность вызывает тот факт, что правительства и международные агентства все чаще используют эти методы для оценки численности ключевых групп населения в стране. Не следует закрывать на это глаза или недооценивать потенциальный вред, который может быть причинен здоровью,

Необходимо обсуждать эти методы в контексте того, как это помогает защитить права секс-работников на свободу от дискриминации, на тайну частной жизни, на свободу от произвольного вмешательства и право на наивысший достижимый уровень здоровья...

безопасности и конфиденциальности секс-работников. Все чаще считается, что эти методы необходимы для составления национальных стратегических планов и концептуальных записок в Глобальный фонд и заявок на финансирование другим международным донорам, однако использование этих методов представляет серьезную угрозу безопасности и благосостоянию секс-работников.

Если собранные данные не будут применяться в целях планирования и предоставления услуг, и если нет гарантии, что будут приняты меры для охраны конфиденциальности данных, использование этих методов представляется неэтичным и опасным.

Необходимо обсуждать эти методы в контексте того, как это помогает защитить права секс-работников на свободу от дискриминации, на тайну частной жизни, на свободу от произвольного вмешательства и право на наивысший достижимый уровень здоровья, закрепленные в Консенсусном заявлении НСВП⁴³ и Всеобщей декларации прав человека.⁴⁴

43 НСВП 2013 Консенсусное заявление по вопросам секс-работы, прав человека и законодательства Эдинбург.

44 Организация Объединенных Наций 1948 Всеобщая декларация прав человека см. по ссылке: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/declhr.shtml

Аналитические записки составляются на основе анализа литературы и рассмотрения отдельных кейсов, предоставленных членами НСВП.



Глобальная сеть проектов по секс-работе
Продвижение здоровья и прав человека

The Matrix, 62 Newhaven Road
Edinburgh, Scotland, UK, EH6 5QB
+44 131 553 2555
secretariat@nswp.org
www.nswp.org

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

ПРОЕКТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ:

BRIDGING THE GAPS
Health and rights  for key populations

 **ROBERT
CARR
FUND**
for civil society
networks

НСВП является частью программы «Восполняя пробелы – охрана прав и здоровья ключевых групп населения».

Мы работаем вместе с более чем 100 местными и международными организациями во имя одной общей цели – добиться всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке при ВИЧ/ИППП для ключевых групп населения, в том числе секс-работников, ЛГБТ людей и людей, употребляющих наркотики.

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