



# ПОВЕСТКА ДНЯ 2030

г. по вопросам здоровья и благополучия ЛГБТ

Июль 2017 г.



THE GLOBAL ADVOCACY  
**PLATFORM**  
TO FAST TRACK THE HIV AND  
HUMAN RIGHTS RESPONSES  
WITH GAY AND BISEXUAL MEN

# КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ

В данном кратком справочном документе описывается, как Цель по устойчивому развитию (SDG) 3 - Обеспечить здоровую жизнь и благосостояние для всех и в любом возрасте, связана с конкретными потребностями в охране здоровья для лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендерных лиц и гермафродитов (ЛГБТ). Здесь содержатся существующие данные о состоянии здоровья и благосостоянии представителей ЛГБТ-сообщества, распределенные по семи целевым показателям в рамках этой Цели, а также указано, каких данных не хватает. Далее в документе приводится ряд рекомендаций относительно типа данных и индикаторов, о которых должны отчитываться страны-участники для эффективного мониторинга изменения потребностей представителей ЛГБТ-сообщества в охране здоровья и обеспечения всеобъемлющего внедрения SDG 3 согласно принципу SDG «никого не забыть».

Данные о потребностях представителей ЛГБТ-сообщества в охране здоровья неверные и неполные во всем мире, но по имеющимся сведениям здоровье этой группы постоянно ухудшается по сравнению с населением в целом. Дискриминация, насилие, криминализация и социальное отчуждение - это детерминанты плохого здоровья. В то время, как представители ЛГБТ-сообщества испытывают общую маргинализацию из-за своей сексуальной ориентации, гендерной идентичности и самовыражения, а также половых характеристик (SOGIESC), многие из них сталкиваются с формами дискриминации по полу, возрасту, расе, этнической принадлежности, физическим способностям, классу, социально-экономическому статусу, миграционному статусу и другим факторам отчуждения.

Особое беспокойство вызывает несоразмерная доля людей с ВИЧ среди геев, бисексуалов и трансгендерных женщин, а также среди представителей ЛГБТ-сообщества - плохое психическое состояние, более высокая степень алкогольной и наркотической зависимости, недостаточный доступ к услугам здравоохранения и ненадлежащее финансирование качественных операций. Кроме того, медицинским работникам зачастую не хватает технических возможностей и внимательности для эффективного реагирования на потребности представителей ЛГБТ-сообщества. Это крайне затрудняет доступ к требуемым услугам.

Сбор точных и полных данных с разбивкой по индикаторам SOGIESC позволит создать эмпирические законы и принципы, пропагандирующие и защищающие права представителей ЛГБТ-сообщества в отношении здравоохранения. Местные общинные организации и организации, возглавляемые представителями ЛГБТ-сообщества, играют ключевую роль в сборе этих данных. Местные организации также лучше других могут обеспечить представителей ЛГБТ-сообщества безопасным и непредвзятым медицинским обслуживанием. Улучшение здоровья и благосостояния представителей ЛГБТ-сообщества должно основываться на гуманистических подходах, т.е. с уважением независимости, физической неприкосновенности и права на самоопределение. Законы, политики и практический опыт, которые напрямую или косвенно приводят к криминализации консенсуального однополного поведения и самоопределения гендерной идентичности, должны устранять барьеры для представителей ЛГБТ-сообщества в реализации их прав на здравоохранение.

Гражданское общество, агентства ООН и государства-участники должны работать вместе для обеспечения точной и всеобъемлющей отчетности по программам стимулирования здорового образа жизни и улучшения благосостояния среди представителей ЛГБТ-сообщества. Это необходимо для выполнения государственных обязательств согласно принципу «Никого не забыть» в рамках Повестки дня на 2030 год.

# МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

## Все государства-участники должны:

- 1** способствовать борьбе с социальным отторжением и дискриминацией на почве сексуальной ориентации, гендерной идентичности и самовыражения, а также половых характеристик (SOGIESC) при оказании медицинских услуг, включая профилактику, пропаганду здорового образа жизни и лечение;
- 2** обеспечить представителям ЛГБТ-сообщества активное и значимое участие в формировании политики в сфере здравоохранения, способствующей эффективному реагированию и уважению потребностей представителей ЛГБТ-сообщества, а также пропагандировать принцип Более активного вовлечения людей, страдающих ВИЧ и СПИДом (GIPA);
- 3** по возможности собирать и разделять данные по параметрам SOGIESC для всех индикаторов;
- 4** отменить уголовные законы, политики и практики, приводящие к криминализации консенсуального однополного поведения и самоопределения по гендерной идентичности;
- 5** законодательно запретить неконсенсуальные медицинские процедуры, включая межполовое женское обрезание, насильственную стерилизацию и анально-сексуальные обследования;
- 6** обеспечить профессиональным медицинским работникам техническое обучение и поддержку в реагировании на потребности представителей ЛГБТ-сообщества в здравоохранении без дискриминации их прав;
- 7** финансировать местные организации, организации под руководством представителей ЛГБТ-сообщества и поставщиков услуг, которые обычно более эффективно контактируют с представителями ЛГБТ-сообщества и могут собирать данные об их здоровье;
- 8** обеспечить адаптацию программ сексуального и репродуктивного здоровья под конкретные нужды представителей ЛГБТ-сообщества, включая гормонотерапию, регулярные обследования на предмет сексуального и репродуктивного здоровья, тесты на ИППП и соответствующее лечение, а также услуги по планированию семьи согласно различным формам создания семьи;
- 9** облегчить представителям ЛГБТ-сообщества доступ к недорогим лекарствам, связанным с важными услугами, внедряя гибкие положения Соглашения о согласовании прав на интеллектуальную собственность (TRIPS) в соответствии с Дохинской декларацией, а также другие механизмы сдерживания роста цен.

# РЕКОМЕНДАЦИИ С УЧЕТОМ ЦЕЛЕЙ

При предоставлении отчетности по целям в рамках программы **SDG 3** государства-участники должны:

## Цель 3.3 ВИЧ и СПИД

- Для индикатора 3.3.1 разделить случаи, связанные с ВИЧ, по сексуальной ориентации, гендерной идентичности и самовыражению.
- Собрать данные о медицинском обслуживании с разбивкой по сексуальной ориентации, гендерной идентичности и самовыражению.
- Измерить степень отчужденности и дискриминации при доступе к качественному обслуживанию пациентов с ВИЧ.

## Цель 3.4 Психическое состояние и самочувствие

- Для индикатора 3.4.2 разделить данные о доле самоубийств по показателям SOGIESC на национальном уровне.
- Собрать разделенные по показателям SOGIESC данные о количестве и пропорциональной доле лиц, страдающих от депрессии и стресса.
- Собрать сведения о количестве услуг, направленных на пропаганду профилактики и надлежащего психического здоровья среди представителей ЛГБТ-сообщества на национальном уровне.

## Цель 3.5 Употребление наркотиков и алкоголя

- Для индикатора 3.5.1 параллельно собирать данные о медицинских операциях с учетом индивидуальных потребностей представителей ЛГБТ-сообщества.
- Для индикатора 3.5.2 разделить данные по показателям SOGIESC о злоупотреблении алкоголем.
- Собрать сведения о количестве услуг, связанных с использованием стимуляторов среди представителей ЛГБТ-сообщества, на национальном уровне.
- Полностью разделить все данные об употреблении наркотиков среди представителей ЛГБТ-сообщества.

## Цель 3.7 Сексуальное и репродуктивное здоровье

- Собрать сведения о количестве услуг, направленных на потребности представителей ЛГБТ-сообщества в плане сексуального и репродуктивного здоровья (SRH) на национальном уровне.
- Измерить доступ к товарам, связанным с репродуктивным здоровьем, касательно SRH среди представителей ЛГБТ-сообщества.
- Задokumentировать включение тем, связанных с ЛГБТ, во всеобъемлющие программы образования по этике семейной жизни.
- Обеспечить поставщикам медицинских услуг в сфере SRH содействие в устранении дискриминации и повышении уважения к правам человека при предоставлении информации и услуг SRH.

### **Цель 3.8**

Универсальное  
медицинское  
обеспечение

- Для индикатора 3.8.1 разделить предоставление важных услуг по показателям SOGIESC.
- Включить услуги по гендерной идентичности и смене пола как важные услуги.
- Предоставить реалистичные возможности по альтернативным репродуктивным технологиям для представителей ЛГБТ-сообщества, которые планируют стать родителями.
- Собрать данные о количестве людей, пользующихся услугами компаний под руководством представителей ЛГБТ-сообщества, в процентном соотношении на 1000 человек.
- Количественно измерить случаи отказа, отчуждения и задержки предоставления услуг, с которыми сталкиваются представители ЛГБТ-сообщества при лечении.

### **Цель 3.В**

Доступ к  
недорогим  
лекарствам

- По индикатору 3.В.1 определить по индикаторам SOGIESC долю населения, обладающую доступом к недорогим лекарствам.
- Включить антиретровирусные препараты с учетом подобных лекарств, используемых в профилактических целях, препаратов гормонотерапии в качестве жизненно важных лекарственных средств.

### **Цель 3.С**

Обучение  
медицинских  
работников

- Собрать сведения о количестве специальностей среди врачей и медицинских сестер, учитывающих потребности представителей ЛГБТ-сообщества в охране здоровья и обслуживании с учетом индикаторов SOGIESC.
- Оценить инклюзивность стандартов медицинского обслуживания и технические навыки по ряду потребностей представителей ЛГБТ-сообщества в здравоохранении.