

Идеи для действий

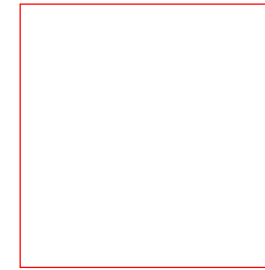
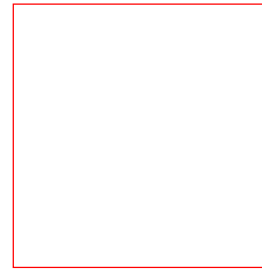
- Проводить просветительскую работу среди населения, информируя его о том, что стереотипные взгляды на ПИН не отражают все разнообразие практики употребления наркотиков и рискованного поведения этой группы.
- Знакомиться с информацией о рисках инфицирования ВИЧ в связи с употреблением наркотиков и о путях их уменьшения.
- Поощрять обсуждение в сообществе вопросов, связанных с возможными путями снижения риска инфицирования ВИЧ для ПИН.
- Пропагандировать и расширять службы по профилактике ВИЧ среди ПИН.
- Внедрять комплексную программу профилактики ВИЧ для ПИН, которая должна включать обеспечение доступа к информационно-просветительским мероприятиям по проблеме СПИДа, предоставление стерильного инъекционного инструментария и презервативов, лечение от наркотической зависимости и услуги по охране здоровья.
- Пропагандировать расширение сети услуг для лечения от наркотической зависимости в сообществе и обеспечивать доступ к этой сети.
- Пропагандировать общие медицинские и социальные услуги для ПИН в сообществе.
- Поддерживать развитие системы взаимного обучения через лиц одного круга и информационно-просветительских программ для ПИН.
- Способствовать участию всех государственных ведомств, напр., здравоохранения, образования, юстиции и полиции, в разработке и реализации программ профилактики ВИЧ для ПИН.
- Обеспечивать равный доступ к лечению и уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, включая лечение беременных ПИН, живущих с ВИЧ.
- Вовлекать потребителей наркотиков в процесс планирования и реализации программ профилактики ВИЧ среди данной группы населения.

Рекомендации для потребителей инъекционных наркотиков

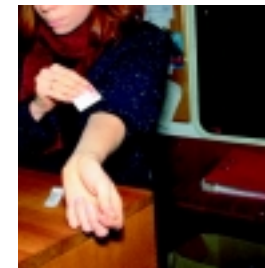
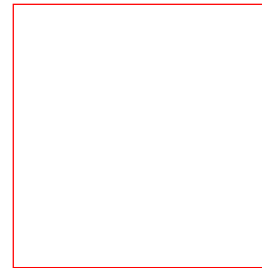
- Начать лечение от наркотической зависимости; более действенными являются программы, предлагающие долгосрочное медикаментозное лечение, например с использованием метадона;
- Если лечение от наркотической зависимости не представляется возможным, необходимо перейти от употребления инъекционных наркотиков на употребление наркотиков неинъекционным путем;
- Если употребление инъекционных наркотиков продолжается, необходимо постоянно пользоваться стерильным инъекционным инструментарием и стремиться не использовать общий инструментарий или наркотические растворы;
- Если нет возможности пользоваться стерильным инъекционным инструментарием, дезинфицируйте свой инструментарий при повторном использовании и не давайте его другим;
- Если инструментарий используется совместно, необходимо проводить его стерилизацию перед каждым случаем его применения, используя для этого, например, хлорсодержащий дезинфицирующий раствор;
- Не пользуйтесь общими аппаратами для варки наркотика, контейнерами для хранения наркотиков и фильтрами; не используйте общую воду для смешивания и промывания;
- Избегайте незащищенного секса; рекомендуется всегда пользоваться презервативами.



Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland
Telephone: (+41 22) 791 46 51 - Fax: (+41 22) 791 41 87- E-mail: unaids@unaids.org - Internet: <http://www.unaids.org>



Потребители инъекционных наркотиков и ВИЧ/СПИД



ЮНЭЙДС/Anne Sterck

Мне не все равно... а тебе?

Всемирная кампания против СПИДа – 2001 г.



«Мне не все равно... а тебе?» – под таким лозунгом проходит второй год двухлетней кампании, проводимой с целью привлечения постоянного внимания к той роли, которую играют мужчины в эпидемии СПИДа.

Основные идеи

Эпидемию ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) можно предупредить, остановить и даже обратить вспять, если осуществить программы, которые:

- обеспечат ПИН информацией относительно способов профилактики или минимизации риска инфицирования ВИЧ;
- позволят проводить информационно-просветительскую работу среди сообщества ПИН;
- обеспечат доступ к стерильному инъекционному инструментарию через программы обмена игл и шприцев, а также через их продажу в аптечной сети;
- обеспечат лечение от наркозависимости, например, с применением метадона среди потребителей героина;
- будут пропагандировать использование презервативов среди ПИН и обеспечат их постоянное наличие;
- будут вовлекать ПИН в процесс планирования и осуществления всех мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции;
- будут пропагандировать политику и законодательство, направленные на:
 1. создание благоприятной среды для осуществления программ профилактики ВИЧ и
 2. снижение степени маргинализации и дискриминации ПИН.

Факты

Благодарю лучшему пониманию проблемы СПИДа и СПИ многие люди, состоящие в длительной связи друг с другом, начинают менять свое сексуальное поведение. Некоторые воздерживаются от половых сношений до свадьбы; многие решают хранить верность своему партнеру; некоторые начинают пользоваться презервативами регулярно и постоянно в целях защиты. Однако большое число людей все еще не взяли для себя за правило использовать более безопасное сексуальное поведение благодаря правильному применению презервативов. Если бы большее число людей пользовалось презервативами, это позволило бы замедлить темпы распространения СПИДа.

По оценкам, ежегодно в мире распределяется от 6 до 9 миллионов презервативов. С момента начала эпидемии СПИДа количество распространяемых презервативов значительно увеличилось. В большинстве городских районов и во многих сельских районах мужчины и женщины могут получить презервативы хорошего качества бесплатно или по низкой субсидируемой цене. Однако данные, полученные во время проведенного недавно анализа практики использования презервативов для профилактики ВИЧ-инфекции в развивающихся странах, показали, что в этих странах наблюдается растущий спрос на мужские и женские презервативы, который остается неудовлетворенным. Другими словами, сексуально активные мужчины и женщины во всем мире нуждаются в значительно большем количестве презервативов.

Практика показывает, что мужские презервативы из латекса с гарантированным качеством – при условии их правильного применения – представляют собой эффективное средство предупреждения передачи ВИЧ половым путем, а также позволяют предупредить некоторые другие СПИ и беременность. Мужские презервативы из латекса нельзя использовать с масляными смазками, поскольку такие смазки могут сделать презерватив менее прочным и он может порваться. Мужские презервативы недороги, весьма надежны, позволяют сохранить жизнь и не оказывают побочного действия. Однако для многих людей доступ к мужским презервативам затруднен, и – даже несмотря на то что презервативы стоят относительно недорого – стоимость все еще остается фактором, делающим их недоступными для людей с низкими доходами.

Презервативы, предназначенные специально для женщин (женские презервативы), изготавливаются из полиуретана, и поэтому могут использоваться как с масляными, так и с водными смазками. Однако они дороже мужских латексных презервативов. В настоящее время они доступны для ограниченного числа людей и имеются в наличии приблизительно в 70 странах. Исследования показали, что они хорошо воспринимаются как мужчинами, так и женщинами. Женский презерватив дает женщинам больше возможностей контролировать процесс использования презерватива. Он также обеспечивает защиту от ВИЧ-инфекции, других СПИ и предупреждает нежелательную беременность. Одним из основных недостатков женского презерватива (помимо того, что он не везде имеется в продаже) является его высокая стоимость. Субсидируемая цена варьируется в зависимости от страны, однако в целом эта цена остается около 1 доллара США.

Тот факт, что презерватив стоит недорого или даже распространяется бесплатно, не означает, что он хуже по своему качеству, чем презерватив, продаваемый в аптеке, магазине или на рынке. С другой стороны, высокая цена не является сама по себе гарантией качества. Главное, на что следует обращать внимание, это гарантия качества со стороны продавца. Многие развивающиеся страны выпускают недорогие презервативы отличного качества.

Проблемы

Препятствия, мешающие эффективному и повсеместному использованию презервативов, включают:

- Трудности получения презервативов из-за высокой цены, ограничения их количества и отсутствия условий сохранения конфиденциальности для тех, кто хотел бы получить презерватив в местах его распространения.
- Нежелание пользоваться презервативом, поскольку многие считают, что пользование презервативом снижает удовольствие или нарушает спонтанность полового акта.
- Социальное неприятие, в том числе в силу культурных особенностей и норм, которые ограничивают возможности применения презерватива или накладывают на это отрицательный отпечаток. В некоторых культурах применение презерватива считается недостойным для мужчин; в других – женщине очень трудно предложить воспользоваться презервативом, поскольку это может подразумевать, что ее муж не хранит ей верность.
- Неправильно организованные, недоступные или неадекватные службы и системы консультирования по вопросам охраны здоровья. Во многих местах учреждения, занимающиеся вопросами планирования семьи, консультированием и лечением в связи с ВИЧ и другими СПИ, попросту отсутствуют. С другой стороны, даже при наличии таких учреждений доступ к ним может оказаться затрудненным ввиду отрицательного отношения со стороны персонала, отсутствия конфиденциальности или анонимности, неудобного месторасположения или неудобных часов работы, либо по финансовым причинам.
- Недостаточные возможности для контроля за использованием презерватива вследствие неравенства отношений между мужчинами и женщинами или ввиду отсутствия у партнеров умений договариваться об использовании презерватива.
- Боязнь предложить использовать презерватив при наличии устойчивых отношений по причине верности и доверия между партнерами;
- Отсутствие знаний (особенно среди сексуально активной молодежи) по вопросу эффективности презервативов для предупреждения передачи ВИЧ/СПИДа и некоторых других СПИ, а также для предупреждения беременности.
- Презервативы плохого качества или презервативы, которые неправильно хранились, могут порваться, что создает у людей неправильное представление о презервативах в целом.
- Недостаточная прочность презервативов для анального акта.
- Трудности с точки зрения поддержания безопасной сексуальной практики. Несмотря на успехи, достигнутые первоначально в ходе различных кампаний, определенные группы – в частности, мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, – реже прибегают к менее опасной сексуальной практике. Это частично объясняется тем, что люди устали от безопасного секса, а с приходом антиретровирусной терапии стали верить, что уменьшение вирусной нагрузки снижает риск передачи ВИЧ при небезопасных половых контактах. Они также могут ошибочно считать, что сейчас – при наличии антиретровирусной терапии – уже нет необходимости прибегать к более безопасной сексуальной практике.