



# ВИЧ И СЕКС-РАБОТА

СЕРИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ  
ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА

2021



**В 2019 ГОДУ ЖЕНЩИНЫ  
СЕКС-РАБОТНИЦЫ  
ПОДВЕРГАЛИСЬ В 30  
РАЗ БОЛЬШЕМУ РИСКУ  
ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ,  
ЧЕМ  
ЖЕНЩИНЫ В ЦЕЛОМ.**

В 2019 году примерно **8%**  
новых случаев ВИЧ-инфекции  
среди взрослых во всем  
мире приходилось на секс-  
работников всех полов (1).

**Пересекающиеся формы  
структурной и социальной  
стигмы и дискриминации,  
включая карательные  
законы, политику и практику,  
создают значительное  
неравенство и лишают  
секс-работниц(-ков)  
возможности защитить свое  
здоровье, обеспечить себе  
безопасность и благополучие.**

К секс-работникам  
относятся женщины,  
мужчины и трансгендеры  
старше 18 лет, которые  
регулярно или время от  
времени получают деньги  
или товары в обмен на  
сексуальные услуги. Секс-  
работа может отличаться  
уровнем «формальности»  
или организованности.  
Важно отметить, что  
секс-работа — это секс  
по обоюдному согласию  
между взрослыми,  
принимающий множество  
форм и различающийся  
между странами и  
сообществами и внутри них.



Критические меры включают прекращение криминализации всех  
аспектов секс-работы, включая покупку, продажу и управление  
в сфере секс-бизнеса; расширение охраны труда; защита секс-  
работников всех полов от насилия со стороны государства и  
частных лиц; ликвидация стигмы и дискриминации.



В ответных мерах на ВИЧ и  
секс-работу странам следует  
внедрять меры, основанные на  
фактических данных, которые  
уменьшают неравенство и  
защищают и продвигают права  
человека и общественное  
здоровье. К таким мерам  
относятся обеспечение  
**доступа к услугам в связи  
с ВИЧ, поддерживающую  
и благоприятную среду и  
устранение структурных  
барьеров**  
при полном сотрудничестве  
с организациями,  
возглавляемыми секс-  
работниками всех полов (2).

## ДАННЫЕ

В 2019 году примерно **8%** новых случаев инфицирования ВИЧ среди взрослых во всем мире приходилось на секс-работников всех полов (1). В странах, по которым имеются данные, распространенность ВИЧ среди трансгендерных секс-работников значительно выше, чем среди цисгендерных, а в некоторых случаях такое превышение достигает 20-кратного значения (3).

Уголовное законодательство, правоприменительная практика, стигма и дискриминация увеличивают риск насилия в отношении секс-работников всех полов, так что от

**45% до 75%**

взрослых секс-работниц, хотя бы раз в жизни подвергаются нападению или насилию (4).



В 2019 году  
**СЕКС-РАБОТНИЦЫ**  
ПОДВЕРГАЛИСЬ  
рisku инфицирования  
ВИЧ в  
**30 раз**  
превышающему такие  
риски у женщин в целом.

Пересечение социально-структурных контекстов расизма, трансфобии, экономической незащищенности и миграционного статуса также может способствовать повышению уязвимости перед насилием для различных групп секс-работников (5).



Среди секс-работников  
всех полов

**32,8%**

не знают своего  
ВИЧ-статуса.

Менее половины женщин,  
работающих в этой  
сфере, заявили, что за  
последние три месяца  
они смогли получить  
доступ как минимум  
к двум услугам по  
профилактике ВИЧ в 16 из  
30 стран, представивших  
свои отчеты (1).

## СОЦИАЛЬНЫЕ ЦЕЛИ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО СПИДУ ДО 2025 ГОДА

В менее 10% стран действуют законы, криминализирующие любой аспект секс-работы.

Менее 10% секс-работников разных полов сообщают о стигме или дискриминации.

Менее 10% медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов сообщают о негативном отношении к секс-работникам разных полов.

В менее 10% стран отсутствуют механизмы, позволяющие секс-работникам разных полов сообщать о жестоком обращении и дискриминации и добиваться компенсации ущерба.

Менее 10% секс-работников разных полов не имеют доступа к юридическим услугам.

Менее 10% секс-работников разных полов подвергаются физическому или сексуальному насилию.

## СВЯЗЬ ПРАВА И ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Криминализация секс-работы увеличивает как риск инфицирования секс-работников всех полов ВИЧ, так и их уязвимость перед насилием со стороны клиентов, полиции и других третьих лиц.

**Криминализация клиентов секс-работников всех полов также неоднократно демонстрировала отрицательное влияние на их безопасность и здоровье, включая сокращение доступа к презервативам и их использования, а также повышение уровня насилия (6–10). Криминализация любого аспекта секс-работы имеет аналогичные негативные последствия для общественного здоровья, насилия и благополучия (6–9).**



Доказано, что криминализация препятствует доступу к медицинским услугам, включая эффективные услуги по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ (7, 8, 11, 12). Исследование, проведенное в десяти странах Африки к югу от Сахары, показало, что **вероятность иметь положительный статус ВИЧ оказалась в**

**7,17 раза выше**

**для секс-работника в странах, криминализирующих секс-работу, по сравнению со странами, ее легализовавшими (9).**

Согласно проведенному исследованию, декриминализация секс-работы может в течение 10 лет предотвратить от

**33% до 46%**

случаев инфицирования ВИЧ среди секс-работников разных полов и их клиентов (8).



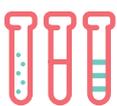
Непризнание секс-работников разных полов в качестве легально работающих лиц также лишает их доступа к базовым сетям здравоохранения и социальной защиты, предоставляемым работникам других сфер – это имеет особенно пагубное влияние во время экономических спадов и карантина в связи с COVID-19 (13). Во время пандемии COVID-19 секс-работники разных полов сообщали о росте преследований и дискриминации и об их недопущении к схемам финансовой поддержки (1). Таким образом, криминализация секс-работы способствует другим нарушениям прав, включая отказ в праве на жизнь, жилище, безопасность, неприкосновенность частной жизни и доступ к медицинским услугам (14, 15).

# ОБЯЗАТЕЛЬСТВА, СТАНДАРТЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ В ОБЛАСТИ МЕЖДУНАРОДНЫХ ПРАВ

Каждый человек имеет право на свободу и личную неприкосновенность, на наивысший достижимый уровень здоровья, включая лечение и профилактику в контексте эпидемий, право на безопасные условия труда, а также на независимость в отношении собственного тела и сексуальности без какой-либо дискриминации.

Международные органы и эксперты по правам человека, а также агентства Организации Объединенных Наций (ООН) ясно дали понять, что **государства должны прекратить прямую и косвенную криминализацию секс-работников разных полов**, включая административные санкции и другие меры, используемые против секс-работников разных полов и их клиентов, а также отменить схемы лицензирования, предусматривающие наказание секс-работников, не прошедших регистрацию (2, 6, 12, 16–24).

Государствам также следует немедленно **прекратить практику содержания секс-работников разных полов в “реабилитационных центрах”** (6, 25).



Комитет по ликвидации дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ) постановил, что

обязательные медицинские тесты для секс-работников разных полов являются нарушением прав человека и должны быть прекращены, в том числе и тестирование на ВИЧ (26). Взамен этого государства должны обеспечить предоставление доступных, приемлемых и качественных добровольных интегрированных услуг в связи с ВИЧ, предоставляемых через информационно-разъяснительные мероприятия, осуществляемые секс-работниками разных полов (2, 27).



Государства обязаны обеспечивать доступ к услугам в области ВИЧ и сексуального и репродуктивного здоровья в соответствии с принципами равенства и недискриминации, что предусматривает улучшенный доступ к услугам в связи с ВИЧ, в том числе посредством целевых профилактических услуг для секс-работников разных полов (2, 12, 28–33). КЛДЖ также призвал уделять особое внимание здоровью и правам человека секс-работников разных полов (34).

Государства должны принять меры, в том числе законодательные, для устранения стигмы и дискриминации в отношении секс-работников разных полов (18, 35 à 37).



**Секс-работники разных полов имеют право на безопасные условия труда и защиту труда**, включая всех секс-

работников из числа мигрантов (6, 36, 38). Секс-работников разных полов следует включать в схемы социальной защиты и финансовой поддержки (39).

Государства должны принимать законодательные, административные, социальные, экономические и другие меры, необходимые для предотвращения, расследования, судебного преследования и наказания всех проявлений насилия в отношении секс-работников разных полов, совершенных государством или частными лицами, а также для обеспечения компенсации жертвам (22, 37, 40). Сотрудники правоохранительных органов должны быть обучены исполнению своих обязанностей по отношению к секс-работникам разных полов и их защите от насилия (20, 36). Государства должны позаботиться о том, чтобы не объединять секс-работу и торговлю людьми в законодательстве, так как это приводит к принятию ненадлежащих мер, которые не помогают секс-работникам разных полов или жертвам торговли людьми в реализации их прав, а в худшем случае могут привести к ещё большему насилию и угнетению (40). Государства должны обеспечивать конструктивное вовлечение и участие секс-работников разных полов во всем их разнообразии во всех юридических, политических и программных мероприятиях.

# КЛЮЧЕВЫЕ РЕСУРСЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

- ЮНЭЙДС, [Руководящие указания ЮНЭЙДС по ВИЧ и секс-бизнесу](#), 2012
- ВОЗ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, НСВП, Всемирный Банк и ПРООН, [Implementing Comprehensive HIV/STI Programmes with Sex Workers: Practical Approaches from Collaborative Interventions](#), 2013
- ОЗ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС и НСВП, [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](#), 2012
- ВОЗ, [Сводное руководство по вопросам профилактики, диагностики, лечения и ухода в связи с ВИЧ-инфекцией для ключевых групп населения, обновление от 2016 г.](#)
- Глобальная комиссия по ВИЧ и праву, [Риски, права и здоровье](#), 2012 и [дополнение 2018](#)
- МОТ, [Рекомендация о ВИЧ/СПИДе и сфере труда, № 200](#), 2010

Эта аналитическая справка подготовлена ЮНЭЙДС в качестве ориентира по вопросу секс-работы, прав человека и ВИЧ. В нее не включены все рекомендации и принципы, относящиеся к рассматриваемой проблеме. Для получения дополнительной информации, пожалуйста, обратитесь к вышеперечисленным ключевым ресурсам.

## СПРАВОЧНЫЕ ДАННЫЕ

1. ЮНЭЙДС. Не упустить момент — Устранить неравенство, чтобы покончить с эпидемиями. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа. Женева: ЮНЭЙДС; 2020.
2. ЮНЭЙДС. Руководящие указания ЮНЭЙДС по ВИЧ и секс-бизнесу. Женева: ЮНЭЙДС; 2012.
3. ЮНЭЙДС, AIDSInfo, данные 2019 года. (<https://aidsinfo.unaids.org>, по состоянию на 7 мая 2021).
4. Deering KN, Amin A, Shoveller J, Nesbit A, Garcia-Moreno C, Duff P, et al. A systematic review of the correlates of violence against sex workers. *Am J Public Health*. 2014;104(5):e42–54.
5. Lyons T, Krüsi A, Pierre L, Kerr T, Small W, Shannon K. Negotiating violence in the context of transphobia and criminalization: the experiences of trans sex workers in Vancouver, Canada. *Qual Health Res*. 2017;27(2):182–190.
6. Глобальная комиссия по ВИЧ и праву. [Риски, права и здоровье](#), 2012 и [дополнение 2018 г.](#)
7. Platt L, Grenfell P, Meiksin R, Elmes J, Sherman SG, Sanders T, et al. Associations between sex work laws and sex workers' health: a systematic review and meta-analysis of quantitative and qualitative studies. *PLOS Med*. 2018;15(12):e1002680.
8. Shannon K, Strathdee SA, Goldenberg SM, Duff P, Mwangi P, Rusakova M, et al. Global epidemiology of HIV among female sex workers: influence of structural determinants. *Lancet*. 2015;385(9962):55–71.
9. Lyons CE, Schwartz SR, Murray SM, Shannon K, Diouf D, Mothopeng T, et al. The role of sex work laws and stigmas in increasing HIV risks among sex workers. *Nat Commun*. 2020;11(1):773.
10. Argento E, Goldenberg S, Braschel M, Machat S, Strathdee SA, Shannon K. The impact of end-demand legislation on sex workers' access to health and sex worker-led services: a community-based prospective cohort study in Canada. *PLoS One*. 2020;15(4):e0225783.
11. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ЮНФПА, ЮНЭЙДС и НСВП. 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: ВОЗ; 2012.
12. ВОЗ. Сводное руководство по вопросам профилактики, диагностики, лечения и ухода в связи с ВИЧ-инфекцией для ключевых групп населения, обновление от 2016 г. Женева: ВОЗ; 2016.
13. Shih E, Thibos C. The fight to decriminalize sex work. Источник: Open Democracy [Интернет]. 5 мая 2020. (<https://www.opendemocracy.net/en/beyond-trafficking-and-slavery/fight-decriminalise-sex-work/>, по состоянию на 12 июня 2020).
14. Amnesty International. Человеческие издержки "раздавливания" рынка: криминализация секс-бизнеса в Норвегии. Лондон: Amnesty International Ltd.; 2016.
15. Комитет ООН по правам человека. Замечание общего порядка № 36. Право на жизнь (Статья 6) (CCPR/C/GC/36), 2019.

## СПРАВОЧНЫЕ ДАННЫЕ

16. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Background paper concerning article 6 of the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against women (CEDAW/2003/II/WP.2), 2003.
17. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по объединенным с третьего по седьмой периодическим докладам Сенегала (CEDAW/C/SEN/CO/3-7), 2015.
18. Совет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, Ананд Гровер, Дополнение: Миссия во Вьетнам (A/HRC/20/15/Add.2), 2012.
19. Совет ООН по правам человека. Доклад Рабочей группы по вопросу о дискриминации в отношении женщин в законодательстве и на практике о ее миссии в Чад (A/HRC/38/46/Add.2), 2018.
20. Совет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика по вопросу о крайней бедности и правах человека г-жи Магдалены Сепульведы Кармоны, Миссия в Намибию (A/HRC/23/36/Add.1), 2013.
21. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по объединенным седьмому и восьмому периодическим докладам Вьетнама (CEDAW/C/VNM/CO/7-8), 2015.
22. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по четвертому периодическому докладу Фиджи (CEDAW/C/FJI/CO/4), 2010.
23. Совет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, Ананд Гровер, Дополнение. Миссия в Гану (A/HRC/20/15/Add.1), 2012.
24. ЮНЭЙДС, УВКБ, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА и др. Совместное заявление Организации Объединенных Наций о ликвидации дискриминации при оказании услуг здравоохранения. 2017.
25. Совет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика по вопросу о торговле людьми, особенно женщинами и детьми, о ее миссии на Кубу (A/HRC/38/45/Add.1), 2018.
26. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по седьмому и восьмому периодическим докладам Австрии (CEDAW/C/AUT/CO/7-8), 2013.
27. Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам. Замечание общего порядка № 14: Право на наивысший достижимый уровень здоровья (Ст. 12) (E/C.12/2000/4), 2000.
28. Комитет ООН по экономическим, социальным и культурным правам. Заключительные замечания по второму и третьему периодическим докладам Камеруна (E/C.12/CMR/CO/2-3), 2012.
29. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по объединенным шестому и седьмому периодическим докладам Эфиопии (CEDAW/C/ETH/CO/6-7), 2011.
30. Комитет ООН по правам ребенка. Заключительные замечания по объединенным четвертому и пятому периодическим докладам Республики Молдова (CRC/C/MDA/4-5), 2017.
31. Комитет ООН по правам человека. Заключительные замечания к Свазиленду в отсутствие доклада (CCPR/C/SWZ/CO/1), 2017.
32. Совет ООН по правам человека. Доклад Рабочей группы по вопросу о дискриминации в отношении женщин в законодательстве и на практике о ее миссии в Чад (A/HRC/38/46/Add.2), 2018.
33. Международная организация труда (МОТ). Рекомендация о ВИЧ/СПИДе и сфере труда, 2010 (№ 200). Женева: МОТ; 2010.
34. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Общая рекомендация 24: Статья 12 Конвенции (Женщины и здоровье) (A/54/38/Rev.1, Глава I, п. 6), 1999.
35. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по первому, второму и третьему периодическим докладам Джибути (CEDAW/C/DJI/CO/1-3), 2011.
36. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по объединенным седьмому и восьмому периодическим докладам Венгрии (CEDAW/C/HUN/CO/7-8), 2013.
37. Комитет ООН по правам человека. Заключительные замечания по четвертому периодическому докладу Парагвая (CCPR/C/PRY/CO/4), 2019.
38. Комитет ООН по ликвидации дискриминации в отношении женщин. Заключительные замечания по седьмому периодическому докладу Анголы (CEDAW/C/AGO/CO/7), 2019.
39. Комитет ООН по защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей. Заключительные замечания по первоначальному докладу Турции (CMW/C/TUR/CO/1), 2016.
40. ЮНЭЙДС. Social protection: A Fast-Track commitment to end AIDS – guidance for policy-makers, and people living with, at risk of or affected by HIV. Женева: ЮНЭЙДС; 2018.
41. Комитет ООН по правам человека. Доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, Ананд Гровер (A/HRC/14/20), 2010.