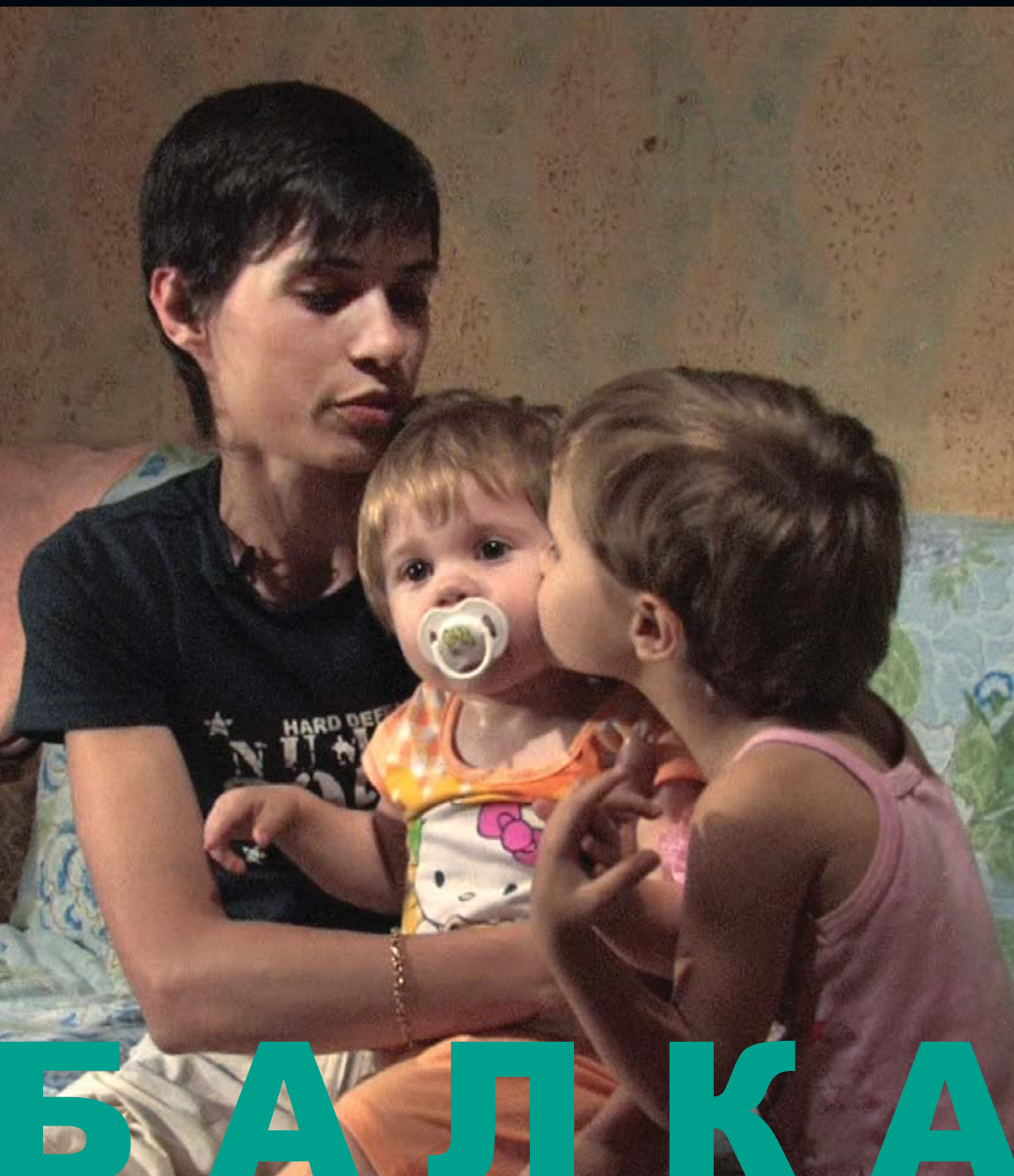


ФИЛЬМ И РУКОВОДСТВО ДЛЯ ДИСКУССИИ



БАЛКА



OPEN SOCIETY
FOUNDATIONS

БАЛКА: женщины, наркотики и ВИЧ в Украине

Документальный фильм
Ани Мексин и Лизы Мексин

Продюсер
Софи Пинкхэм

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ДИСКУССИИ

© 2011, Фонды «Открытое общество». Данная публикация доступна в формате PDF на сайте Фондов «Открытое общество» и защищена лицензией Creative Commons, которая позволяет воспроизводство и распространение данной публикации исключительно в полном объеме, при условии указания на право обладание со стороны Фондов «Открытое общество», для использования в некоммерческих целях, связанных с проектами в сфере образования и стратегий развития общества. Приведенные в статье фотографии не могут быть воспроизведены вне связи с данной публикацией.

ISBN: 978-1-936133-49-9

Публикация Программы «Общественное здравоохранение»
Фондов «Открытое общество» (Open Society Public Health Program)

Адрес организации:
400 West 59th Street
New York, NY 10019 USA
Tel. +1 212 548 0600
Email: IHRD@sorosny.org

Текст и редакция:
Софи Пинкхэм, Ребекка Толсон, Ольга Рычкова, и Кэтлин Кингсбери

Верстка и дизайн:
Юдит Ковач, Createch Ltd.

СОДЕРЖАНИЕ

Об этом руководстве	4
Женщины «Балки»	5
Употребление наркотиков в Украине	6
Вопросы для дискуссии при просмотре фильма «Балка»	7
Вопросы и ответы о женщинах, ВИЧ и употреблении наркотиков	8
О фильме «Балка»	14

ОБ ЭТОМ РУКОВОДСТВЕ

Фильм «Балка» позволяет зрителю увидеть мир глазами четырех женщин, живущих с ВИЧ-положительным статусом в Украине. Все героини фильма по-разному относятся к своему диагнозу и связанными с ним проблемами. Всех четырех женщин объединяет опыт употребления наркотиков, в прошлом или в настоящем, и все они обращались в программы снижения вреда за помощью или непосредственно участвовали в работе этих программ. «Снижение вреда» – это прагматичный подход, позволяющий уменьшить отрицательные последствия употребления наркотиков, как на индивидуальном уровне, так и для и общества в целом, включая риск заражения ВИЧ.

Так как фильм затрагивает сложные и неоднозначные вопросы, показ рекомендуется сопровождать структурированной дискуссией для обсуждения основных тем фильма. Данное руководство содержит дополнительную справочную информацию по затрагиваемым в фильме вопросам, связанным с жизнью женщин, употреблением наркотиков и ВИЧ-инфекцией, и пригодится при организации такой дискуссии.

Дополнительные ресурсы можно найти в интернете по адресу www.soros.org/harm-reduction.

ГЕРОИНИ «БАЛКИ»

Зина и Марина в настоящий момент употребляют наркотики. Они знают, что в городе работает программа снижения вреда, где можно получить чистые шприцы и другие профилактические материалы, информацию по охране здоровья, и некоторые медицинские услуги. Но молодые женщины, безусловно, нуждаются в более основательной поддержке, чтобы помочь им решить проблемы, связанные с употреблением наркотиков, принять свой ВИЧ-статус и получить доступ к диагностике и лечению.

Таня принимает бупренорфин – безопасный и эффективный препарат, который позволил ей отказаться от употребления нелегальных наркотиков. Таня хорошо информирована о состоянии собственного здоровья и заботится о себе и своих дочерях, но полна тревоги о муже, который продолжает употреблять наркотики. В жизни Тани и ее дочерей произошли позитивные изменения благодаря доступу к лечению наркозависимости и ВИЧ-инфекции, но сейчас ей как никогда нужна помощь: ее мужу необходимо начать лечение, и все ее силы уходят на решение проблем, связанных с его зависимостью.

Галя успешно прошла реабилитацию от наркозависимости, отказалась от приема наркотиков и посвятила свою жизнь помощи другим людям: она работает социальным работником в программе снижения вреда и реабилитации от наркозависимости. В то же время, у Гали есть несколько хронических проблем со здоровьем, и она всю жизнь должна будет принимать антиретровирусную терапию для лечения ВИЧ-инфекции.

УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ В УКРАИНЕ

Среди стран Европы и Центральной Азии, в Украине самый высокий показатель распространенности ВИЧ-инфекции: почти 2% взрослого населения живут с ВИЧ. Одной из причин быстрого распространения ВИЧ является совместное использование шприцев при употреблении наркотиков.

По оценкам экспертов, треть всех потребителей инъекционных наркотиков в Украине – женщины. Хотя они составляют меньшинство, по ряду физиологических и социальных причин женщины-потребители наркотиков более уязвимы к заражению ВИЧ. В настоящее время практически половина всех новых случаев заражения ВИЧ в Украине приходится на женщин, причем значительная доля заражений происходит вследствие употребления наркотиков инъекционным путем либо через сексуальный контакт с потребителем инъекционных наркотиков (ПИН).

ВОПРОСЫ ДЛЯ ДИСКУССИИ ПРИ ПРОСМОТРЕ ФИЛЬМА БАЛКА

1. В чем преимущества экспресс-тестирования на ВИЧ в мобильной амбулатории? В чем недостатки?
2. Как бы вы оценили консультацию, которую Зина и Марина получили во время теста на ВИЧ? Что бы вы сделали по-другому?
3. Можно ли ожидать, что Марина и Зина обратятся за дальнейшей диагностикой и лечением? Почему?
4. Почему беременная женщина, употребляющая наркотики, может избегать обращения к врачу?
5. Что мотивирует Таню продолжать участие в бупренорфиновой программе? Какие факторы могут привести к ее выходу из программы?
6. Какая дополнительная поддержка требуется Тане и ее мужу, чтобы помочь им справиться с проблемами, вызванными зависимостью от наркотиков, в их отношениях между собой и в воспитании детей?
7. Как работа Гали в качестве социального работника в программе снижения вреда помогает ей самой и ее клиентам?
8. «Женская» ли это работа: как тот факт, что Галя – женщина, помогает ей в работе и в ее отношениях с клиентами?

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ О ЖЕНЩИНАХ, ВИЧ И УПОТРЕБЛЕНИИ НАРКОТИКОВ

➤ Что такое снижение вреда?

«Снижение вреда» – это прагматичный подход, позволяющий уменьшить отрицательные последствия употребления наркотиков, как на индивидуальном уровне, так и для и общества в целом, включая риск заражения ВИЧ. Метод снижения вреда помогает начать лечение от наркозависимости тем, кто уже к этому готов, при этом признавая, что для тех, кто еще не готов или не может начать лечение, услуги по снижению вреда от инъекционного употребления наркотиков могут быть единственным шансом сохранить свое здоровье, а так же здоровье окружающих.

Обмен шприцев и заместительная терапия признаны двумя наиболее эффективными мерами по снижению вреда от употребления наркотиков, и прежде всего снижению риска распространения ВИЧ-инфекции. Программы снижения вреда также предоставляют целый пакет других услуг: информацию, о снижении риска при инъекциях и по другим вопросам здоровья; тестирование на ВИЧ и ИППП; консультации психолога и выдачу направлений к специалистам.

Несмотря на открытие нескольких пилотных проектов для женщин, в большинстве своем программы снижения вреда и лечения наркозависимости как в Украине, так и в других странах, не учитывают гендерных аспектов. Между тем, существующие услуги для ВИЧ-положительных женщин не рассчитаны на работу с наркозависимыми женщинами, которые могут нуждаться в специализированной помощи, консультировании и социальной поддержке.

➤ Почему у женщин, употребляющие наркотики, выше риск заражения ВИЧ?

В фильме «Балка» рассказ Тани о ее прошлом опыте употребления наркотиков наглядно иллюстрирует, почему для женщин риск заражения ВИЧ при употреблении наркотиков инъекционным путем так высок. Таня рассказывает, что впервые попробовала наркотики из любопытства, вместе со своим молодым человеком, который и сделал ей первую инъекцию. В дальнейшем они стали употреблять вместе. Это распространенный сценарий среди женщин: для многих употребление наркотиков часто начинается и продолжается в контексте романтических отношений.

Женщина чаще всего получает свою «дозу» последней в группе, часто инъекцию ей делает кто-то другой, например партнер или друг. Нередка ситуация, когда женщина зависит от своего партнера, который достает наркотик и делает ей инъекции, создавая цикл зависимости и повышая уязвимость женщины в партнерских отношениях, что ведет к рискованным инъекционным практикам, незащищенному сексу, эксплуатации и жестокому обращению. Для многих женщин, совместное использование игл или отказ от презерватива символизирует уровень интимности и доверия в отношениях, при этом их партнеры могут делить иглы или иметь незащищенный секс с кем-то еще. В некоторых случаях, женщины предлагают сексуальные услуги в обмен на деньги, наркотики, кров, еду и другие необходимые вещи, часто без презервативов.

➤ Какие еще рискованные практики вы увидели в фильме Балка?

В фильме Таня говорит о том, как балка стала местом, куда она и ее друзья приходили делать инъекции (отсюда название фильма), при этом ей всегда требовалась чья-то помощь для введения наркотика. На улице практически невозможно обеспечить безопасные условия, например, использовать чистую воду, обеззаразить место укола и т.д., также чем больше участников, тем выше шанс совместного использования игл. Так как инъекцию ей всегда делал кто-то другой, у Тани практически не было никакого контроля над процессом и, соответственно, она была уязвима ко всем ошибкам, которые мог допустить тот, кто делал ей инъекцию.

Зина боится, что если следы от инъекций будут видны, то она не сможет найти работу, поэтому она делает инъекции в бедренную вену – одно из наиболее опасных мест для уколов. Для многих женщин, использующих наркотики, необходимость поддерживать приемлемый внешний вид гораздо важнее, чем соображения здоровья.

➤ **Как насилие влияет на доступ женщин к получению медицинской помощи?**

Как и Таня, Галя впервые начала употреблять наркотики вместе со своим партнером. Много лет она терпела насилие в собственной семье, что только усугубляло ее потребность в наркотиках и делало начало лечения практически невозможным.

Многие женщины, употребляющие наркотики, сталкиваются с насилием со стороны партнера, членов семьи, милиции и т.д., однако стигма, связанная с их статусом наркозависимой (а иногда и секс-работника), и отсутствие кризисных центров и других служб поддержки означает, что вырваться из этого замкнутого круга насилия и зависимости крайне сложно. При этом из-за постоянного страха насилия, женщина зачастую не может настаивать на презервативе или стерильном шприце.

➤ **Какие еще социальные факторы повышают риск заражения ВИЧ и затрудняют женщинам доступ к получению помощи?**

Женщины, употребляющие наркотики, часто живут за чертой бедности и не имеют постоянного жилья, что, как доказано, повышает риск заражения ВИЧ. Многие также провели какое-то время в тюрьме. Известно, что в заключении ограничен доступ к медицинской помощи, и при этом распространенность ВИЧ гораздо выше, чем среди общего населения. В Украине и во многих других странах паспорта заключенных изымаются, и зачастую обладатели не получают их обратно по окончании срока заключения. Это означает, что у многих бывших заключенных отсутствуют документы, необходимые для получения медицинской и социальной помощи.

Марина и Зина подружились в тюрьме, где они обе провели несколько лет по обвинениям, связанным с употреблением наркотиков. Хотя Зина и Марина не употребляли наркотики в заключении, они не получили никакого лечения или терапии, которые помогли бы им справиться с зависимостью. В результате, обе женщины вернулись к употреблению наркотиков сразу после освобождения.

➤ **Какие варианты лечения наркозависимости доступны в настоящее время?**

Наиболее изученным и эффективным методом лечения наркозависимости для людей, зависящих от опиатов, является заместительная терапия на основе метадона или бупренорфина. Пациенты ежедневно принимают дозу препарата, который снимает тягу к незаконным опиатам. Заместительная терапия зарекомендовала себя как успешный метод, который позволяет снизить использование незаконных наркотиков, сократить количество инъекций, и улучшить состояние здоровья и социальное благополучие пациента.

По словам Тани, бупренорфин дал ей шанс стабилизировать собственную жизнь и начать заботиться о своем здоровье. В Украине оба препарата – метадон и бупренорфин – доступны бесплатно в государственных клиниках.

➤ **С какими сложностями сталкиваются потребители наркотиков при попытке получить доступ к заместительной терапии?**

Чтобы начать заместительную терапию (ЗТ), от пациента может потребоваться прохождение медосмотра, сдача множества анализов, оформление документов, а также длительное ожидание. Так Макс, муж Тани, чтобы начать лечение должен продемонстрировать симптомы синдрома отмены прямо в кабинете врача чтобы «доказать» наличие зависимости от опиатов, так как он не состоит на учете как наркозависимый. Поскольку одно из действий заместительной терапии направлено на предотвращение острого дискомфорта, вызванного синдромом отмены, подобный подход крайне непродуктивен.

Как показывает Танина история, ежедневные поездки в клинику для получения заместительной терапии особенно тяжелы и неудобны для женщин с детьми. Если пациент пытается устроиться на работу, необходимость ежедневного посещения клиники так же может значительно осложнить дело. В США и в некоторых европейских странах в таких случаях есть возможность получать бупренорфин на несколько дней по рецепту врача.

► **Каким образом беременность и материнство осложняют женщинам доступ к медицинской помощи, в том числе к лечению наркозависимости и ВИЧ-инфекции?**

В Украине, как и других странах региона, большинство женщин, употребляющих наркотики, находятся в репродуктивном возрасте, и у многих из них уже есть либо еще будут дети. Беременные женщины с проблемой зависимости особенно уязвимы; необходимы целенаправленные меры для их своевременного привлечения к дородовому уходу и тестированию на ВИЧ, а также консультированию и поддержке для начала заместительной терапии. Безопасность метадона во время беременности хорошо исследована и доказана; во многих странах во время беременности также применяется бупренорфин без выявленных негативных последствий. Тем не менее, врачи до сих пор крайне неохотно предоставляют беременным женщинам доступ к заместительной терапии, так как зачастую у них нет информации по этой теме, а специализированного обучения не проводится.

Многие врачи считают, что употребление наркотиков и материнство несовместимы в принципе, и вместо возможностей лечения наркозависимости, социальной поддержки или достоверной информации об употреблении наркотиков, ВИЧ-инфекции и беременности, женщины получают направление на аборт либо им предлагают отказаться от малыша и оставить его на попечение государства. Даже если употребление наркотиков осталось в прошлом, для многих женщин факт состояния на наркологическом учете в прошлом может означать риск лишения родительских прав.

Подобно многим женщинам, живущим с ВИЧ, Таня узнала, о своем диагнозе лишь во время беременности. Несмотря на стигму, связанную с ее наркозависимостью, Таня получала препараты для предотвращения передачи ВИЧ ее ребенку, и ее дочь в результате родилась здоровой. Ее вторая беременность проходила совершенно иначе: в то время Таня уже принимала заместительную терапию бупренорфином. Таня обратилась к врачу на раннем сроке беременности, немедленно начала курс профилактического лечения, и медперсонал больницы на этот раз относился к ней гораздо лучше. Вторая дочь у Тани также родилась здоровой, с ВИЧ-отрицательным статусом.

► Как консультировать женщин, употребляющих наркотики?

Для людей из групп повышенного риска, таких как секс-работники, экспресс-тестирование на ВИЧ в мобильных амбулаториях – это зачастую единственная возможность узнать свой ВИЧ-статус и получить консультацию. Для многих из них необходимость прийти в государственную клинику во время часов приема, оплатить тестирование и вернуться через несколько дней за результатом является непреодолимым барьером.

В фильме «Балка», медсестра, берущая у Зины и Марины кровь на ВИЧ, относится к ним с искренним сопереживанием, не осуждает их и советует обратиться за дальнейшей помощью. Однако очевидно, что после получения результатов теста, обе женщины нуждаются в более детальной консультации и активном перенаправлении к конкретным специалистам или в группу поддержки. Выйдя из мобильной амбулатории, они все еще не имеют представления о сути и методах лечения ВИЧ.

К тому же, медсестра никак не развенчивает ошибочное убеждение Зины, что ВИЧ сохраняется в шприце лишь несколько секунд: на самом деле, благодаря герметичности шприца, ВИЧ может жить в нем очень долго, до целого месяца. Сотрудники, консультирующие потребителей инъекционных наркотиков, сами нуждаются в детальных тренингах и скрупулёзном мониторинге их работы, ведь их клиенты полны всевозможных мифов и заблуждений о ВИЧ и его лечении и зачастую не имеют другого доступа к достоверной информации кроме программ снижения вреда.

По словам Гали, опиаты помогли ей справиться с эмоциональным стрессом. У женщин употребление запрещенных наркотиков часто принимает форму самолечения в ответ на депрессию, тревожность, травматический стресс и другие состояния. К несчастью, наркотическая зависимость способствует дальнейшей травматизации, особенно если женщина зависит от своего партнера или других людей для получения и инъекции наркотиков. По этой причине, программы снижения вреда для женщин обязательно должны предлагать социально-психологическую поддержку и консультирование, чтобы помочь наркозависимым женщинам разобраться как с контекстом и причинами употребления наркотиков, так и с последствиями для их здоровья.

О ФИЛЬМЕ «БАЛКА»

Фильм «Балка» был снят при поддержке Международной программы снижения вреда, являющейся частью Программы «Общественное здравоохранение» Фондов «Открытое Общество», а также Программы Фулбрайта Института международного образования.

Режиссеры и редакторы: АНЯ МЕКСИН и ЛИЗА МЕКСИН

Продюсер: СОФИ ПИНКХЭМ

Музыка: ДЖЕФФ МАКСПАДДЕН

Оператор: АНЯ МЕКСИН

Звукозапись: ЛИЗА МЕКСИН

Дизайн звука: ЦЕЗАРЬ ДАВИЛА-ИРИЗАРРИ

Звук и микширование музыки: БЕН АРОНС

Субтитры: АНЯ МЕКСИН, ЛИЗА МЕКСИН и БОГДАНА СМИРНОВА

Цветокоррекция: АЛЕКСИС ХАРКМАН

Пост-микширование звука на студии MAN MADE MUSIC, INC. (Нью-Йорк, США)

Аня Мексин – кинорежиссер, родилась в России. Ее короткометражный фильм «Порицаемая женщина» был показан на национальном канале Logo Network в рамках программы «The Click List: лучший короткометражный фильм». В скором времени у Ани выйдет новый фильм о вычислительной неврологии, в котором снялась актриса Карен Янг. Средства на съемки этого фильма были предоставлены Фондом Альфреда Слоуна. Анины тексты и фотографии публиковались в журнале Bright Lights Film Journal, проекте «Кafka» и Йельском литературном журнале. Аня получила степень бакалавра в области литературы от Йельского университета, а также степень магистра изящных искусств от Школы искусств

Колумбийского университета, где она также прочла несколько курсов по документальному кино.

С Аней можно связаться по электронному адресу anya.meksin@gmail.com.

Лиза Мексин – междисциплинарный художник. Она делает инсталляции, картины, скульптуры, фильмы и малтиплы. Лиза родилась и выросла в Москве, после чего получила образование в США: совмещенную степень бакалавра и магистра в области сравнительной литературы от Чикагского университета в 2000 г., затем степень бакалавра изящных искусств от Чикагского института искусств в 2005 г. и, наконец, степень магистра изящных искусств в области живописи от Йельской школы искусств в 2007 г. Несколько последних проектов Лизы включают масштабную инсталляцию «Грустная сторона улицы», выставленную в бывшем здании библиотеки Доннелл через дорогу от Музея современного искусства в Нью-Йорке; инсталляцию «Домашний халат», наряд из спандекса для двухэтажного здания в Сент-Луисе, штат Миссури; а также проект «Кожа» – представление с участием двух актеров в галерее Addis Donna в Чикаго. Лиза Мексин преподает в Школе искусств Тайлера, а также в Нью-Йоркской студии искусств.

С Лизой можно связаться по электронному адресу leeza.meksin@gmail.com.

Софи Пинкхэм – независимый консультант с опытом работы в области снижения вреда, женских прав и женского здоровья. В прошлом она исполняла обязанности заместителя директора отдела программ и операций в СПИД-Фонде Восток-Запад. В качестве стипендиата программы Фулбрайта с 2008 по 2010 гг. Софи провела этнографическое исследование в Украине по вопросам борьбы со СПИДом, снижения вреда и движений за права женщин. С 2005 по 2008 гг. Софи работала в Фонде Института «Открытое общество» в качестве координатора проекта по разработке программ снижения вреда в Украине, России, Грузии, Таиланде и Индонезии с учетом гендерной специфики конкретной страны. Софи получила степень бакалавра в области английского языка и литературы от Йельского университета и в настоящее время работает над получением степени магистра в области российских, евразийских и восточноевропейских исследований в Колумбийском университете.

С Софи можно связаться по электронному адресу sophie.pinkham@gmail.com.

Программа «Общественное здравоохранение» Фондов «Открытое общество»

Программа «Общественное здравоохранение» Фондов «Открытое общество» выступает за построение общества, основанного на принципах социального включения, соблюдения прав человека, справедливости, в котором законы, нормы и деятельность в области здравоохранения научно обоснованы и отражают вышеназванные принципы.

Программа сотрудничает с лидерами и организациями гражданского общества в деле защиты прав человека и здоровья представителей маргинализированных слоев общества и в адвокации повышения степени прозрачности и подотчетности политики и практики в области здравоохранения. Деятельность программы «Общественное здравоохранение» работает в пяти стратегических направлениях: грантовая деятельность, развитие потенциала, адвокаты, стратегическое сотрудничество, мобилизация и увеличение финансирования. Программа «Общественное здравоохранение» работает в странах Центральной и Восточной Европы, Южной и Восточной Африки, Юго-Восточной Азии, и в Китае.

Международная программа снижения вреда

Международная программа снижения вреда (IHRD) является проектом Программы общественного здравоохранения Фондов «Открытое общество». IHRD ставит перед собой цель снижения риска ВИЧ-инфицирования и других вредных последствий инъекционного употребления наркотиков, а также продвижения политики, направленной на защиту потребителей запрещенных наркотиков от стигмы и обеспечение их гражданских прав. С 1995 IHRD оказала поддержку более 200 программам в странах Центральной и Восточной Европы, бывшего Советского Союза и Азии. В своей деятельности IHRD руководствуется принципом, согласно которому люди, неспособные или не желающие отказаться от употребления наркотиков, тем не менее, могут изменить свою жизнь к лучшему, чтобы сохранить свое здоровье и здоровье своих близких. С 2001 года IHRD считает приоритетным направлением адвокаты расширения доступа к программам обмена игл, нарколежению и лечению ВИЧ-инфекции, а также реформирование дискриминационной политики и практики, и расширение участия людей, употребляющих наркотики и живущих с ВИЧ, в формировании политики, влияющей на их жизни.

www.soros.org/

