

ЗНАТЬ** значит **ЖИТЬ



*ПОСОБИЕ ДЛЯ ЖУРНАЛИСТОВ,
ОСВЕЩАЮЩИХ ТЕМУ ВИЧ/СПИД*



Институт Здоровья Семьи

Информационно-образовательная брошюра предназначена для повышения знаний журналистов о вирусе иммунодефицита человека (ВИЧ), о проблемах, связанных с распространением ВИЧ-инфекции, о методах предупреждения заражения ВИЧ.

Брошюра разработана ведущими специалистами Института Здоровья Семьи Вартапетовой Н.В., Карпушкиной А.В., Хламовой Е.С., главным врачом ГЛПУ ТО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Попковым А.В., при участии сотрудников Департамента здравоохранения Тюменской области Горбуновой О.П., Фроловой О.И., Мининой О.В.

Создание и тиражирование брошюры осуществлено в рамках государственного контракта по проведению комплекса мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Тюменской области, заключенного Департаментом здравоохранения Тюменской области с ИЗС в 2010 г.



*Любые предложения и замечания по поводу настоящего буклета просим высылать в адрес Института Здоровья Семьи:
119049, Москва, ул. Коровий вал, дом 7, офис 175
Тел. (495) 937 3623
Факс (495) 937 3680
Адрес в Интернет: www.ifhealth.ru*



Институт Здоровья Семьи

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....4

Что надо знать журналисту
при подготовке материалов по теме ВИЧ/СПИД?

За каждой цифрой – живой человек5

ВИЧ – не сенсация, ВИЧ - проблема8

Этика общения с ВИЧ-позитивным человеком10

Правовые аспекты освещения темы12

Женские проблемы14

Дети со знаком «плюс»15

Образ жизни и риск заражения ВИЧ17

Меморандум участников конференции
«Проблемы ВИЧ/СПИДа в зеркале СМИ»21

Полезные ссылки22

ВВЕДЕНИЕ

Каждый год мир подсчитывает количество жертв, которые уносит ВИЧ-инфекция и СПИД. Счет идет уже на миллионы. ВИЧ не знает границ, он не щадит ни взрослых, ни детей. Особенно уязвима молодежь — более 80% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции приходится на молодых людей в возрасте до 30 лет. Средства массовой информации способны снизить воздействие вируса на человеческое развитие путем систематичного, объективного и грамотного освещения вопросов ВИЧ/СПИДа.

Не секрет, что для некоторых журналистов темы, связанные с эпидемией ВИЧ/СПИДа, — лишь повод для сенсации, способ поднять рейтинг своего издания. Мы уверены, что некорректное освещение этой темы в большинстве случаев вызвано не злым умыслом отдельно взятых журналистов, а незнанием того, КАК правильно разговаривать с ВИЧ-положительными людьми, чтобы не нанести им психологическую травму, КАК освещать эту тему в СМИ, не нарушая законов и этических норм, ГДЕ получить достоверную информацию по всем аспектам проблемы.

Брошюра разработана ведущими специалистами Института Здоровья Семьи при участии руководителей Департамента здравоохранения Тюменской области и регионального Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. В ней представлены достоверные цифры и факты. Должное внимание уделено правовым аспектам освещения темы ВИЧ/СПИДа в СМИ, вопросам этики и политической корректности. Мы также включили в буклет рекомендации по использованию корректных выражений, которые позволят журналистам избежать ошибок в общении с ВИЧ-положительными героями публикаций.

Мы надеемся, что эта брошюра поможет журналистам разобраться в специфике проблемы, подскажет, как поступить в той или иной ситуации, станет надежным подспорьем в работе над материалами, посвященными этой актуальной теме.

КЛЮЧЕВАЯ РОЛЬ СМИ

Согласно данным Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, свыше 70 % российской молодежи имеет ошибочные представления о распространении эпидемии ВИЧ и способах заражения ВИЧ-инфекцией.

При этом для 80% опрошенных основным источником информации о ВИЧ и СПИДе являются СМИ, а именно, телевидение и газеты.

Этот факт свидетельствует о том, что СМИ играют ключевую роль в информировании молодежи и донесении до населения правильной информации.

На страницах газет и журналов, в телевизионных передачах и радиозфире не всегда можно встретить объективные материалы, посвященные проблемам распространения ВИЧ/СПИДа в России. Случается, что некоторые СМИ из одной крайности впадают в другую: то запугивают аудиторию жуткими страданиями и смертями жертв СПИДа, то объявляют ВИЧ величайшей мистификацией века, пытаются убедить народ в том, что ВИЧ-инфекции не существует. Обе точки зрения не только ошибочны, но и вредны. ВИЧ-инфекция существует, это — опасное, угрожающее жизни заболевание. ВИЧ давно уже не является «привилегией» геев, наркоманов и других приверженцев рискованного поведения.

Выйдя за рамки определенных групп риска, эпидемия распространилась на все слои населения. Теперь ВИЧ касается всех и каждого. Заразиться ВИЧ, не подозревая об этом, может любой из нас.

Проблема распространения ВИЧ-инфекции в Тюменской области тоже актуальна. За 2009 год здесь зарегистрировано 813 новых случаев ВИЧ-инфицирования. Больше половины из них — женщины, заразившиеся преимущественно половым путем. И это несмотря на то, что в Тюменской области ведется активная информационно-разъяснительная работа среди населения, проводятся массовые профилактические акции, работает передвижной консультационный пункт, активно развивается волонтерское движение. Для профилактики ВИЧ-инфекции в молодежной среде проводятся информационные кампании, создан специализированный интернет-сайт, в учебных заведениях размещены информационные стенды.

Главный врач Тюменского областного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями **Александр Попков** считает: «Виной всему — информационный нигилизм. Люди не желают адекватно воспринимать информацию о болезни.

ЦИФРЫ И ФАКТЫ

По данным UNAIDS — Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу, сегодня на планете насчитывается около **60 миллионов** человек, живущих с ВИЧ.

Сегодня в России официально зарегистрировано более 500 000 ВИЧ-позитивных людей.

Каждый час не менее шести россиян узнают о том, что инфицированы ВИЧ.

Более **80%** всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции приходится на молодых людей в возрасте от 15 до 30 лет.

Эпидемия ВИЧ/СПИД уже унесла жизни **более 25 миллионов** людей на планете и более 74 тысяч человек в России. И эта цифра продолжает расти.

У населения наступила успокоенность в отношении ВИЧ-инфекции, что также негативно сказывается на проблеме: здоровые считают, что их это никогда не коснется, инфицированные надеются, что завтра появится лекарство, которое вылечит СПИД. Но объективного подтверждения этим надеждам нет и в ближайшие годы не предвидится. К тому же, ВИЧ-позитивные граждане крайне неохотно идут на лечение».

Без помощи и поддержки СМИ в вопросах профилактики ВИЧ/СПИДа врачам не обойтись. А что в этой ситуации может сделать пресса? Ей многое по силам! Пресса способна советовать, подсказывать, учить. Прежде всего она может и должна:

- воспитывать у своей аудитории ответственное отношение к собственному здоровью и здоровью близких людей;
- говорить о важности соблюдения «законов самосохранения», среди которых – отказ от наркотиков и беспорядочных половых контактов, секс с использованием презерватива даже с постоянным партнером, в случае заражения – строгое следование рекомендациям врача;
- бороться с мифами и бытовыми страхами;
- не сеять панику, а призывать к состраданию, соучастию и человечности.

Важно освещать эту тему системно, а не только в Международный день борьбы со СПИДом.

Задача прессы – вести постоянную разъяснительную работу, регулярно информировать население о том, что медицина уже научилась ставить «барьеры» на пути заболевания. Во всем мире, в том числе и в России, успешно применяются лекарства, препятствующие переходу ВИЧ в СПИД и позволяющие инфицированному человеку десятилетиями вести привычную жизнь.

ЧТО ТАКОЕ ВИЧ И СПИД?

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека, который передается от человека к человеку и вызывает нарушение функций или разрушение иммунной системы организма.

ВИЧ-инфекция — заболевание, которое возникает при проникновении в организм человека вируса иммунодефицита.

СПИД — синдром приобретённого иммунного дефицита — последняя стадия ВИЧ-инфекции.

На стадии СПИДа человек одновременно болеет многими заболеваниями — от герпеса до рака. Смерть наступает тогда, когда организм уже не способен бороться с болезнями.

ЭТО ВАЖНО!

В настоящее время нет лекарств, способных уничтожить ВИЧ. Но существуют препараты, которые могут замедлить развитие СПИДа и **значительно продлить жизнь человека с ВИЧ.**

ЗА КАЖДОЙ ЦИФРОЙ — ЖИВОЙ ЧЕЛОВЕК

Люди должны знать и том, что страшна не только сама болезнь, но и отсутствие препаратов. Страшен не только факт инфицирования (от этого никто не застрахован), страшно отношение к нему окружающих людей. Непонимание, страх и неприязнь порождают дискриминацию, что влечет за собой навешивание ярлыков, запугивание и угрозы физической расправы, а также требования оградить общество от ВИЧ-инфицированных путем их принудительной изоляции. Подобное отношение приводит к трагическим результатам. Некоторые больные умирают в полном одиночестве, без всякого ухода.

Кстати, в странах Западной Европы и США отношение к ВИЧ-инфекции давно поменялось. Там она воспринимается как хроническое заболевание, при котором люди на протяжении всей жизни принимают определенные лекарства. Придя к такому пониманию, убедив в этом свою аудиторию, журналисты помогут обществу избавиться от чувства неприязни, страха, агрессивности по отношению к ВИЧ-позитивным людям. А они, в свою очередь, перестанут считать себя изгоями, обреченными на непонимание и одиночество.

Важно помнить: неуклонно растущее число ВИЧ-позитивных и больных СПИДом людей – это не просто цифры. Это судьбы живых людей. И эти люди – такие же равноправные члены общества, как и граждане с другими хроническими заболеваниями.

Не бойтесь протянуть им руку помощи! Не бойтесь обмениваться рукопожатием с человеком, зараженным ВИЧ! Не бойтесь сидеть рядом с ним, есть за одним столом, пользоваться общим туалетом, участвовать в спортивных соревнованиях, учиться, работать и даже целовать, если очень хочется! Во всех перечисленных ситуациях ВИЧ-инфицирование вам не грозит.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- половые контакты без презерватива;
 - инъекционные наркотики;
 - от беременной или кормящей матери ребенку;
 - переливание зараженной крови;
 - Нестерильные медицинские инструменты, инструменты для татуажа, пирсинга, макияжа и педикюра.
- Иных путей передачи ВИЧ не существует.**

ОПРОВЕРГАЕМ МИФЫ

ВИЧ не передается: при укусе комаров, чихании, кашле, рукопожатии, поцелуях, использовании посуды, постельного белья, занятиях спортом, плавании в бассейне, посещении туалета.

ВИЧ — НЕ СЕНСАЦИЯ. ВИЧ — ПРОБЛЕМА

Ко всему, что касается ВИЧ и СПИДа, необходим продуманный и взвешенный подход. Безусловно, эмоциональные, оригинальные, остроумные выражения или обороты могут усилить и украсить любой журналистский материал. Но зачастую авторы публикаций просто подменяют эти понятия пугающими заголовками, кричащими фразами, нелепыми «страшилками».

Анонсы телепередач, газетные публикации пестрят заголовками: «Убийца по имени ВИЧ», «Ужас, депрессия, слезы. За ними – пустота», «Подкрался незаметно – сразил наповал»... Жуткий набор слов подавляет и отпугивает читателя, хотя сама статья не содержит в себе и десятой доли ужаса, заложенного в названии. Подобное изложение приводит к появлению необоснованных страхов и предрассудков даже у здоровых граждан. А жизнь людей, живущих с ВИЧ, такие публикации делают невыносимо трудной.

Опытные журналисты знают: чтобы материал о распространении ВИЧ/СПИДа дошел до ума и сердца, «зацепил» читателя, сенсационность ему вовсе не обязательна. Здесь важен высокий профессионализм, новые идеи, поиск нестандартных способов подачи фактов и аспектов проблемы.

Излагая факты, не следует заострять внимание только на негативных моментах. Гораздо важнее – постоянно доносить до людей информацию о существующих возможностях профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, приводить положительные примеры. Не следует забывать и о том, что каждый носитель вируса или больной СПИДом нуждается в сострадании и симпатии, помощи и поддержке, лечении или профилактике так же, как и любой другой больной человек.

НАЧАЛО ЭПИДЕМИИ

В 1988–1989 годах при использовании нестерильных медицинских инструментов в больницах Элисты, Волгограда, Ростова было заражено ВИЧ более 250 детей. Это привело к пересмотру медицинских норм обработки инструментария и началу использования одноразовых медицинских инструментов.

СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ

ВИЧ может находиться в организме около десяти лет, прежде чем человек почувствует какие-либо симптомы заболевания.

А это значит:

- можно получить ВИЧ, даже не подозревая этого;
- можно передать ВИЧ другим, не зная об этом.

ВИЧ — НЕ СЕНСАЦИЯ. ВИЧ — ПРОБЛЕМА

Если вы искренне желаете того, чтобы ваши публикации не создавали пропасть между обществом и людьми, живущими с ВИЧ, **запомните эти правила:**

- Не используйте для своих статей и телевизионных анонсов пугающих образов, кричащих заголовков, сопряженных со словами «чума», «зараза», «смерть», «крах» и т.д. Не допускайте обидных сравнений, оскорбительных высказываний в адрес героев своих публикаций.
- Рассказы о жизни конкретных людей, как правило, вызывают неподдельный интерес читателей и зрителей. Именно поэтому следует взвешенно и ответственно подходить к историям о насилии и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Помните, что ваш рассказ может усилить в обществе чувство страха или ненависти по отношению к заразившимся людям. Кого-то толкнет на необдуманный шаг, а кому-то может стоить жизни...
- В каждой публикации напоминайте людям о том, как можно и как нельзя заразиться ВИЧ, обязательно рассказывайте о всех возможных мерах профилактики, о личной ответственности каждого из нас за свое поведение.
- Обязательно сообщайте адреса и телефоны региональных Центров по профилактике ВИЧ/СПИДа, медицинских учреждений, консультативно-диагностических кабинетов, где можно пройти обследование, получить квалифицированную консультацию врача.

И еще — готовя к публикации в СМИ статьи или сюжеты, посвященные теме ВИЧ/СПИДа, журналисту вовсе необязательно останавливаться только на медицинских аспектах эпидемии. Не менее важны социальная, экономическая, политическая стороны проблемы. При таком понимании вопроса у журналиста никогда не будет трудностей в выборе темы для публикации.

ЗДЕСЬ ВАМ ПОМОГУТ

Важные контакты
в Тюменской области:

Круглосуточный «телефон
доверия» по проблеме
ВИЧ/СПИД
8(3452) 44-42-48

* * *

Тюменский областной
Центр по профилактике
и борьбе со СПИД
и инфекционными
заболеваниями:

ул. Комсомольская, б.
8(3452) 44-42-07

ул. Новая, 2, 7 этаж.
8(3452) 34-39-50

ул. Магнитогорская, 8.
8(3452) 30-83-36

* * *

Кабинеты анонимного
обследования в Тюмени:

ул. Новая, 2.
8(3452) 34-39-69

ул. Комсомольская, б.
8(3452) 25-13-28

ЭТИКА ОБЩЕНИЯ С ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ

В процессе подготовки материала по теме ВИЧ/СПИДа с участием ВИЧ-позитивного героя журналист может столкнуться с целым рядом трудностей. Чтобы свести их количество к минимуму, во время интервью постарайтесь найти правильный тон общения с человеком, затронутым данной проблемой. Важно соблюдать право людей на неприкосновенность частной жизни, на конфиденциальность информации. Следует избегать порицаний, осуждений и поспешных выводов.

А еще — нельзя общаться с ВИЧ-позитивными людьми как с жертвами смертельного недуга — они ждут от вас не жалости, а понимания и солидарности. Перечисленные моменты очень важны с этической точки зрения. Кроме того, они способствуют конструктивному освещению проблемы ВИЧ/СПИДа.

Рекомендации для корректного проведения интервью
с ВИЧ-позитивным человеком

- Если вам предстоит интервьюировать человека, затронутого эпидемией ВИЧ, лучше заранее подготовить круг вопросов и обсудить их с представителем территориальной СПИД-сервисной организации. Кстати, представитель такой организации поможет с выбором кандидатуры для интервью, подскажет тактичные формулировки, которые оградят интервьюируемого от болезненных вопросов и позволят журналисту избежать ошибок в освещении проблемы.
- Перед началом беседы введите интервьюируемого в курс дела и представьте примерный список вопросов. Сообщите человеку о возможных последствиях интервью. Нередки случаи, когда ВИЧ-позитивные герои материалов подвергаются дискриминации — их вынуждают уволиться с работы, от них отворачиваются друзья и соседи, порой они сталкиваются с непониманием самых близких людей и теряют семью.

Из КОДЕКСА
профессиональной этики

Журналист обязан уважать просьбу интервьюируемых им лиц не разглашать официально их высказываний.

Журналист уважает честь и достоинство людей, которые становятся объектами его профессионального внимания. Он воздерживается от любых пренебрежительных намеков или комментариев в отношении расы, национальности, цвета кожи, религии, социального происхождения или пола, а также в отношении физического недостатка, болезни человека.

Журналист обязан избегать употребления оскорбительных выражений, наносящих вред моральному и физическому здоровью людей.

ЭТИКА ОБЩЕНИЯ С ВИЧ-ПОЗИТИВНЫМ ЧЕЛОВЕКОМ

- Если человек, у которого вы берете интервью, не хочет публично раскрывать свой ВИЧ-статус, обязательно расскажите ему, что возможно предпринять для сохранения конфиденциальности.
- Обсудите с интервьюируемым, какие факты вы можете использовать в публикации, а какие он не хотел бы предавать огласке. К числу последних могут относиться персональные данные (место работы, учебы, подробности личной истории и т.п.), по которым этого человека могли бы узнать его родственники, друзья или коллеги. Ваше желание получить от ВИЧ-позитивного собеседника как можно больше информации вполне понятно, однако журналист не должен использовать в своем материале данные, огласки которых человек хотел бы избежать.
- Предложите интервьюируемому просмотреть готовый материал до его публикации (выхода в эфир), чтобы избежать разглашения нежелательной информации.
- Избегайте фальсификации и извращения фактов. Как правило, это случается, когда корреспондент «выдергивает» определенный абзац или фразу из научного медицинского материала или выступления эксперта. Незаконченная мысль, вырванная из контекста фраза порождают недоумение, обрастают нелепыми домыслами Когда речь идет о ВИЧ-инфекции и СПИДе, подобная практика недопустима.
- И последний совет: старайтесь не использовать в тексте сложные, непонятные, сугубо научные, медицинские термины. А если этого не избежать, обязательно дайте краткую расшифровку.

Важно помнить: подготовленность журналиста к интервью с ВИЧ-позитивным человеком, искренность и тактичное поведение во время беседы играют важнейшую роль в достижении желаемого результата.

ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ?

АВС — расшифровка такова:
«А» — воздержание,
«В» — верность
одному партнеру,
«С» — использование презервативов. Многими странами этот принцип пропагандируется в качестве способа предотвращения распространения ВИЧ.

АРВ — антиретровирусная терапия, предназначенная для остановки процесса размножения ВИЧ в организме, что позволяет отсрочить развитие СПИДа на многие годы.

ППМР — профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку в процессе беременности, родов, кормления грудью.

ДКТ — добровольное консультирование и тестирование с соблюдением анонимности.

ЛЖВС — люди, живущие с ВИЧ/СПИДом.

ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОСВЕЩЕНИЯ ТЕМЫ ВИЧ/СПИДа

Проблематика ВИЧ/СПИДа тесно связана с правами человека, частной жизнью и ее конфиденциальностью. Здесь необходимо четко соблюдать определенные правовые нормы. И делать это приходится не только для того, чтобы избежать судебных исков и прочих неприятностей, но главное – для того, чтобы не причинять боль и моральные страдания ВИЧ-инфицированным героям публикаций и их близким.

Какая информация считается конфиденциальной?

Конфиденциальной или ограниченной для распространения считается любая информация, относящаяся к определенному человеку, в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы. Эта информация называется персональными данными. Без согласия человека (или его законных представителей, если он недееспособен или не достиг 18 лет) распространение его персональных данных не допускается.

Какие еще сведения являются ограниченными для распространения?

Это персональные данные человека, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, состояния здоровья, интимной жизни. Распространение этих данных без согласия человека не допускается.

Как оформляется согласие человека на использование его персональных данных?

Согласие дается в письменной форме. Оно должно включать в себя: фамилию, имя, отчество, адрес, номер документа, удостоверяющего личность интервьюируемого. Также указываются Ф.И.О. и адрес того, кто получает согласие на обработку персональных данных; цель обработки; срок, в течение которого действует согласие, и порядок его отзыва.

ВАШЕ ПРАВО

Если вы хотите сдать тест на ВИЧ, но боитесь огласки, учтите, что тестирование бывает двух видов: конфиденциальное и анонимное.

При **конфиденциальном** тестировании сотрудникам лаборатории будет известно ваше имя, но они не могут сообщить его куда-либо, так как это будет нарушением врачебной тайны.

При **анонимном** тестировании вы не сообщаете своего имени, вам присваивается номер, по которому можно узнать результат теста.

СЛЕДУЕТ ЗНАТЬ

Общепринятые корректные выражения:

- мужчины, имеющие секс с мужчинами, или MSM — вместо гей, гомосексуалист;
- секс-работница, работница коммерческого секса или РКС — вместо проститутка;
- потребитель инъекционных наркотиков или ПИН — вместо наркоман.

Можно ли публиковать персональные данные человека?

Да, можно, но только в трех случаях:

Случай №1: если вами получено письменное согласие человека на распространение его персональных данных.

Случай №2: если персональные данные вашего собеседника являются общедоступными, то есть уже были распространены с согласия человека.

Случай №3: если персональные данные обезличены, то есть по опубликованной вами информации невозможно идентифицировать конкретного человека.

Люди, живущие с ВИЧ, часто обращаются к журналистам за помощью и поддержкой, делятся своими мыслями, желая остаться анонимами. Долг журналиста — уважать их право на конфиденциальность. Вывод таков — при публикации материалов о людях, живущих с ВИЧ/СПИДом, нельзя:

- обнародовать их имена, адреса;
- раскрывать источник информации без согласия лица, дающего информацию;
- оказывать давление, призывать человека раскрыться перед аудиторией, если он этого не хочет;
- передавать конфиденциальную информацию другим лицам.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Еще один правовой аспект проблемы, который вызывает у медиков особую тревогу. В последнее время резко возросло количество случаев, когда ВИЧ-инфицированные мужчины осознанно заражают своих сексуальных партнерш смертельно опасным заболеванием. В Тюменской области счет уже перевалил за сотни! Журналистам следовало бы донести до несознательных граждан информацию о том, что **данное деяние является преступлением и карается по всей строгости закона.**

Статья 122 УК РФ.

1. Заведомое постановление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до одного года.

2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.

3. Деяние, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, наказывается лишением свободы на срок до восьми лет.

Примечание к статье 122 УК РФ:

Человек, поставивший партнера в опасность заражения либо заразивший его ВИЧ-инфекцией, освобождается от уголовной ответственности, если другое лицо было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

Статистика свидетельствует: ежедневно в России заражается ВИЧ более 100 человек, и около половины из них – женщины. Большинству из них от 18 до 30 лет. Женская заболеваемость растет год от года. Эксперты поясняют: женщины более подвержены этому заболеванию, так как более уязвимы и незащищены - финансово, социально и биологически. Вероятность передачи женщине ВИЧ многократно увеличивает наличие у нее гинекологических заболеваний.

ВИЧ-положительные женщины испытывают более сильную дискриминацию и враждебность со стороны окружающих. Общество автоматически ставит на них клеймо «падших» и возлагает на них основную ответственность за распространение ВИЧ-инфекции половым путем. Добавочный фактор риска – принуждение. Сексуальное насилие, вынужденное вступление в половую связь и неспособность договориться о том, чтобы сделать секс безопасным, также способствуют стремительному распространению ВИЧ среди женщин.

В последние годы ВИЧ все чаще обнаруживается у женщин, не склонных к рискованному поведению. Образованные и вполне благополучные женщины заражаются ВИЧ от собственных мужей или половых партнеров, не отличающихся особым постоянством в интимной жизни.

Большинство из них, не подозревая об инфекции, ведут обычную жизнь и планируют беременность. Именно поэтому медики предлагают всем беременным обязательно пройти обследование на ВИЧ для своевременной диагностики возможного инфицирования. Это важно для проведения ряда мероприятий по защите от ВИЧ плода и новорожденного.

ПРАВА ЖЕНЩИН

Каждая женщина, независимо от ВИЧ-статуса, имеет право на соблюдение врачебной тайны, качественное медицинское обслуживание и социальную поддержку.

Никто не может утверждать, что ребенок, рожденный ВИЧ-инфицированной женщиной, обречен: лечение, начатое на ранних этапах беременности, до 98% увеличивает его шансы родиться здоровым.

Обследование на ВИЧ можно пройти:

- в женских консультациях;
- в Центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями;
- в других лечебно – профилактических учреждениях.

По данным Федерального Центра СПИД, в России за 2009 год у ВИЧ-положительных женщин родилось около 27 тысяч детей. Почти три тысяч малышей из этого числа оказались ВИЧ-инфицированными, несмотря на то, что современная медицина в 98% случаев способна предотвратить передачу ВИЧ от родителей детям. Так почему же это происходит? Ответ на вопрос до обидного прост – 20% ВИЧ-положительных женщин отказываются от медицинского наблюдения во время беременности. И связано это зачастую с ведением асоциального образа жизни, вредными привычками и влиянием некорректных материалов в СМИ. В результате — страдают дети.

Пресса называет ВИЧ-положительных детей «невинными жертвами», сограждане им искренне сочувствуют, жалеют. Но... стараются держаться от них подальше. Мамы и папы здоровых детей теряют покой, узнав о том, что их сыновья и дочери посещают ту же школу, что и ВИЧ-инфицированный ребенок. Учителя, испытывая постоянное давление со стороны возмущенных мам и пап, предлагают родителям ВИЧ-инфицированного ребенка поискать для него другую школу... Причина в том, что знания многих взрослых, в том числе воспитателей и учителей, до сих пор основываются на мифах и предрассудках.

Между тем в ближайшие годы число ВИЧ-инфицированных детей и подростков будет увеличиваться. Так же как и всем остальным детям, им надо играть и общаться со сверстниками, ходить в детский сад и школу, учиться и получать специальность. Медицинских показаний для «отдельного» воспитания и обучения детей с ВИЧ, в том числе из соображений инфекционной безопасности, не существует. Сегодня единственным препятствием для нормального развития, обучения, общения и счастливого детства детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, является негативное отношение к ним со стороны общества.

ДЛЯ ОПАСЕНИЙ НЕТ ПРИЧИН

За годы распространения эпидемии ВИЧ-инфекции нигде в мире, в том числе и в России, не было зарегистрировано ни одного случая передачи вируса от одного ребенка другому в условиях детского сада или школы.

КСТАТИ...

В начале 80-х годов в некоторых странах Европы возникли группы дневного пребывания для ВИЧ-положительных детей. Вскоре они были расформированы за полной ненужностью.

Сегодня в большинстве стран мира дети, живущие с ВИЧ, ходят в обычные детские сады, учатся в обычных школах, отдыхают на обычных курортах и в летних лагерях.

ВИЧ-положительный ребенок нередко подвергается излишнему вниманию со стороны средств массовой информации. А всегда ли корреспондент, охваченный стремлением непременно рассказать «всю правду», помнит о своем маленьком герое? Всегда ли задумывается о том, к каким последствиям приведет огласка проблем ребенка, как публикация скажется на его дальнейшей жизни и судьбе.

Ситуация парадоксальная: работая над материалом, призванным защитить права ребенка, сам журналист порой многократно нарушает его права – публично оглашает диагноз, высказывает предположения о способах заражения, дает без изменений имя и фамилию, рассказывает о сложных взаимоотношениях членов семьи, в которой растет ВИЧ-инфицированный ребенок. Безусловно, душераздирающие факты, хлесткие фразы, эмоциональное изложение вызовут и соответствующую реакцию аудитории. Однако, раскрытие темы и выполнение журналистской задачи не следует путать с желанием вызвать у публики шок во что бы то ни стало.

Когда героем публикации становится ребенок, чрезвычайно важно, чтобы сохранялась конфиденциальность относительно его ВИЧ-статуса, не возникало повода для его социальной изоляции и дискриминации. Если в материале есть хоть малейшая угроза интересам ребенка, никакая даже самая потрясающая история не является оправданием для публикации. Если ребенок еще слишком мал и не может представить себе возможных последствий огласки его истории, об этом должен позаботиться журналист.

Когда вы готовите к публикации материал о ВИЧ-положительных детях, принцип «НЕ НАВРЕДИ!» становится особенно актуальным.

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

Медицинские работники образовательных учреждений, которым стало известно о ВИЧ-положительном статусе ребенка, несут дисциплинарную, административную, а в некоторых случаях и уголовную ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, к которой относится диагноз ребенка и его родителей

Если ВИЧ-положительному ребенку трудно посещать школу,

то родители ребенка вместе с лечащим врачом и специалистами органа управления образованием решают вопрос о его временном или постоянном домашнем обучении. Также возможен перевод ребенка в учебное заведение санаторного типа.

ОБРАЗ ЖИЗНИ И РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

Заражению смертельно опасным вирусом особенно подвержены группы людей, ведущие рискованный образ жизни. Самый уязвимый контингент — молодежь. В силу возрастных особенностей подростки более склонны к необдуманным поступкам, легко поддаются влиянию неблагополучных сверстников и совсем не опытни в таких вопросах, как личная гигиена, безопасный секс, использование стерильных инструментов для инъекций. Отсутствие доступной информации, боязнь стигматизации и наказания, негативное отношение окружающих загоняют неблагополучных подростков в укромные углы и подвалы, которые становятся настоящими «резервуарами» ВИЧ-инфекции.

Каждый человек, вне зависимости от возраста, должен помнить: склонность к рискованному поведению — употребление наркотиков, беспорядочные половые связи, секс без использования презерватива — в десятки раз повышает риск заражения ВИЧ.

Потребители инъекционных наркотиков (ПИН)

Захлестнувшая Россию эпидемия наркомании является одним из основных факторов распространения ВИЧ-инфекции в России. Трагизм ситуации заключается в том, что возраст потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) неуклонно омолаживается. Исследования Федерального Центра СПИД свидетельствуют о том, что подростки начинают регулярно применять наркотики с 12–14 лет. При этом женщины составляют 30% от общего числа наркоманов 15–25 лет. Продолжительность жизни наркоманов в среднем 4 года 7 месяцев от начала злоупотребления опиатами. Таким образом, наркоманию можно без преувеличения назвать национальной трагедией нашей страны. В 2009 году в России зарегистрировано 45 182 новых случая ВИЧ-инфекции, что на 13% больше, чем в 2008 году.

НЕ ПРОСТО СЛОВА

Толерантность — терпимость, уважение, принятие равенства всех людей, независимо от их социального статуса, состояния здоровья или физических возможностей.

Стигматизация — предвзятое отношение к человеку, связанное с наличием у него каких-либо особых свойств, признаков или диагноза.

Дискриминация — ущемление свобод, ограничение прав, обусловленное предубеждениями или предвзятым отношением.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

«Для эффективной борьбы с распространением ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков необходимо сначала установить с ними контакт, затем убедить их пройти тестирование на ВИЧ-инфекцию, предоставить медицинскую помощь и обеспечить ее непрерывность»
(из доклада Международного общества по СПИДу)

ОБРАЗ ЖИЗНИ И РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

Значительно возросшее число случаев передачи ВИЧ-инфекции в результате незащищенного сексуального контакта (с 6% в 2001 году до 35% в 2009 году), также тесно связано с инъекционным употреблением наркотиков.

По утверждению специалистов ФГУ ННЦ наркологии, на данный момент в нашей стране зарегистрировано 390 561 ПИН. Но это — официальная статистика. На самом деле численность скрытого контингента потребителей наркотиков в несколько раз превышает указанную цифру. Так, по некоторым оценкам экспертов, общее число наркопотребителей в России составляет от 2,5 до 5,1 миллиона человек (то есть около 2–2,5% взрослого населения страны). В распространении ВИЧ-инфекции угрожающими темпами «повинен» ряд факторов: слабая информированность, недостаточный охват ПИН услугами в сфере профилактики, лечения, медицинского ухода, диспансерного наблюдения.

Работницы коммерческого секса (РКС)

В стране, где число ВИЧ-инфицированных, по оценкам экспертов, превышает цифру в 1 миллион человек, проституция играет немаловажную роль в распространении этой инфекции. И если всего 2–3 года назад можно было успокаивать себя тем, что подавляющее большинство носителей вируса — наркоманы, то теперь такая точка зрения явно устарела: ВИЧ все больше приобретает «женское лицо». По данным правоохранительных органов, в период недавнего экономического кризиса число работниц секс-индустрии в одной только Москве достигло 70 тысяч. В других регионах России ситуация не лучше.

Реальные масштабы распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа среди женщин, торгующих своим телом, даже представить себе невозможно!

ВНИМАНИЕ!

Распространенность ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) в 10 раз выше среднего показателя по стране.

ВРАЧ ПОМОЖЕТ

Обязательно обращайтесь к врачу если длительное время беспокоят:

- похудание;
- высокая температура;
- жидкий стул и боли в животе;
- кашель и затрудненное дыхание;
- высыпания на коже и слизистых.

Возможно, эти проявления не связаны с ВИЧ-инфекцией, но лучше в этом убедиться.

ОБРАЗ ЖИЗНИ И РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

Коммерческий секс не имеет четких границ. Наряду с женщинами, которые постоянно и исключительно занимаются предоставлением платных сексуальных услуг, гораздо больше тех, кто делает это время от времени, имея другую работу или учась в вузе.

По данным опроса, проведенного организацией «СПИДинфосвязь», около 85% работниц коммерческого секса регулярно подвергаются оскорблениям, групповым изнасилованиям, побоям и издевательствам со стороны клиентов. Презервативы используются в 60–70% случаев. При этом каждая вторая секс-работница признается, что готова отказаться от презерватива по требованию клиента. Даже опытным РКС, всегда имеющим презервативы при себе, не всегда удается настоять на их использовании. Более 40% женщин, занимающихся проституцией, употребляют наркотики, что значительно повышает степень вероятности заражения ВИЧ. Приблизительно 20% девушек, продающих сексуальные услуги, являются несовершеннолетними. Многие из них занимаются проституцией с единственной целью: удовлетворить собственную зависимость от наркотиков или зависимость своих партнеров-мужчин.

Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)

Эта категория граждан исторически считается особенно уязвимой для инфицирования ВИЧ. В группу МСМ наряду с мужчинами-гомосексуалистами (практикующими секс исключительно с мужчинами), входят также мужчины-бисексуалы, которые вступают в сексуальные связи как с мужчинами, так и с женщинами. Бисексуальное поведение этих мужчин, наряду с употреблением инъекционных наркотиков, является эпидемиологическим «мостом», который обеспечивает циркуляцию ВИЧ-инфекции между различными группами населения

НЕ ЗАБЫВАЙТЕ!

Незащищенный секс для женщины в восемь раз опаснее, чем для мужчины

Презерватив — самая надежная преграда для передачи ВИЧ половым путем.

Устойчивость ВИЧ во внешней среде

Вирус погибает:

- при кипячении — через 1 мин.;
- при нагревании выше 56°C — через 30 мин.;
- при обработке 70% спиртом — через 10–20 мин.

Вирус живет:

- в замороженной сперме — несколько месяцев;
- в замороженной крови — несколько лет;
- в растворе героина — не менее 3 недель.

ОБРАЗ ЖИЗНИ И РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

До 1994 года в России заражение ВИЧ-инфекцией мужчин, практикующих секс с мужчинами, составляло примерно половину всех регистрируемых случаев. В середине 90-х годов в связи с массовым распространением ВИЧ/СПИДа среди потребителей инъекционных наркотиков, процент регистрируемых новых случаев ВИЧ-инфекции, связанных с МСМ, стал незначительным, что, однако, не свидетельствует о прекращении передачи ВИЧ в этой среде. Данные Ресурсного Центра по изучению политики в сфере ВИЧ/СПИДа свидетельствуют о том, что в России показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди МСМ составляет 6%.

Проведение специальных профилактических мероприятий в среде МСМ является одним из важнейших элементов по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Но следует признать, что профилактическая работа в этой группе представляет известную сложность: с одной стороны — МСМ концентрируются там, где жизнь связана со специфическими традициями (нахождение в тюрьмах, учеба в закрытых заведениях, работа в отдаленных местах и т.п.), с другой стороны — гомосексуальное поведение в обществе значительно стигматизировано.

Соблюдение толерантности по отношению к МСМ должно быть обязательным условием, обеспечивающим успех профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения ВИЧ. Стигматизация и дискриминация МСМ препятствуют эффективному проведению профилактики ВИЧ/СПИДа. Любые элементы гомофобии, проникающие в информационные материалы, могут привести к тому, что МСМ будут отрицательно реагировать даже на полезную для них информацию.

ОНИ БЫЛИ ПЕРВЫМИ

В 80-х годах прошлого столетия МСМ стали первой группой населения, среди которой было выявлено новое заболевание — СПИД.

Его даже называли «болезнью гомосексуалистов». Это название изначально неверное — ранее подобного заболевания среди МСМ никогда не наблюдалось.

* * *

Сегодня в Европе и США число новых случаев заражения ВИЧ среди МСМ снизилось, но успокаиваться не стоит. Сохраняющиеся случаи заражения ВИЧ при гомосексуальных контактах говорят о необходимости повышения эффективности профилактических мероприятий в этой группе.

Вместо заключения

«...Мы признаем проблему ВИЧ/СПИДа как одну из насущных в современном российском сообществе, требующую не только серьезного внимания СМИ, но и активного сотрудничества медийных организаций с государственными и гражданскими инициативами в области преодоления эпидемии СПИДа в стране. Мы поддерживаем государственные программы РФ, направленные на решение проблемы, и считаем важным регулярно освещать проблему ВИЧ/СПИДа, в том числе – информировать аудиторию о профилактике и доступе к лечению, о соблюдении прав людей, живущих с ВИЧ, о недопустимости их дискриминации.

Мы подтверждаем свою приверженность Кодексу этики российского журналиста и считаем необходимым расширение зоны доверия в СМИ и обществе.

Мы обязуемся уделять проблеме освещения ВИЧ/СПИДа серьезное внимание, участвовать в национальных информационных кампаниях и всемерно содействовать повышению осведомленности нашей аудитории о профилактике, доступе к лечению, о правах людей, живущих с ВИЧ, а также о развитии государственных программ, направленных на борьбу с эпидемией».

Из МЕМОРАНДУМА участников II Всероссийской конференции журналистов «Проблемы ВИЧ/СПИДа в зеркале СМИ» (22 -25 июня 2010 года)

ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ

<http://fcp.vpk.ru> — Федеральные целевые программы России, в том числе программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2011 годы».

<http://www.hivrussia.ru> — Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом.

<http://www.who.int/ru> — Сайт Всемирной Организации Здравоохранения.

<http://www.unaids.ru> — Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу.

<http://www.unicef.ru> — сайт ЮНИСЕФ (Детский Фонд Организации Объединенных Наций).

<http://www.usaid.gov> — Агентство США по международному развитию.

<http://www.hivstudy.mednet.ru> — База данных научных исследований в области ВИЧ/СПИДа в РФ.

<http://www.hivpolicy.ru> — Ресурсный Центр по изучению политики в сфере ВИЧ/СПИДа

<http://www.unaids.ru> — Сайт Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу в РФ. Описание кампаний в области ВИЧ/СПИДа, проектов, финансируемых из международных источников, ссылки на организации и проекты.

<http://www.tpa.ru> — «Трансатлантические партнеры против СПИДа».

<http://aids.ru> — Российская организация «ИНФО-Плюс» — о жизни с ВИЧ, лечении, профилактике, различных аспектах СПИДа.

<http://www.infoshare.ru> — «СПИД-инфосвязь» — есть база данных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИДа. Можно задать вопрос операторам телефона доверия. Библиотека по вопросам ВИЧ/СПИДа.

<http://positivenet.ru> — «Сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом»

<http://www.ifhealth.ru> — сайт Института Здоровья Семьи (пособия, практические руководства по профилактике ВИЧ/СПИДа для специалистов; брошюры, буклеты, плакаты, листовки для населения)

1 декабря — Всемирный день борьбы со СПИДом

Цель — сформировать в обществе адекватное понимание проблемы, развеять мифы о болезни и информировать население по проблеме ВИЧ-инфекции.

В этот день традиционно проводятся просветительские акции и благотворительные концерты, звучат призывы к социальной терпимости по отношению к ВИЧ-позитивным людям.

Красная ленточка — символ Всемирного дня борьбы со СПИДом.

