

DISCRIMINAREA



Ce este discriminarea legată de HIV?

- Discriminarea legată de HIV este definită ca: "tratamentul inechitabil și nedrept (act sau omisiune) al unei persoane pe baza statutului său real sau perceput legat de HIV." ¹
- Discriminarea poate fi instituționalizată prin legi, politici și practici existente care se concentrează negativ asupra persoanelor care au HIV și asupra grupurilor marginalizate, inclusiv populațiile incriminate." ¹



Ce este discriminarea intersecțională?

Acesta este un concept care "caracterizează convergența identităților stigmatizate multiple la nivelul unei persoane sau al unui grup" ² și "alimentate de mai mulți factori, inclusiv HIV sau alte stări de sănătate, vârstă, sex, identitate de gen, orientare sexuală, rasă, dizabilitate, etnie, consum de droguri, statut de migrație etc." ³



Cum afectează discriminarea calitatea vieții legată de sănătate (CVIRS)?

Factori structurali, cum ar fi incriminarea și încălcările drepturilor omului care vizează populațiile-cheie (de exemplu, bărbați care fac sex cu bărbați, lucrători sexuali, persoane transgen-der, consumatorii de droguri injectabile și prizonieri și alte persoane încarcerate) pot submina CvIRS a persoanelor care trăiesc cu HIV. Din păcate, progresele în tratamentul persoanelor care trăiesc cu HIV nu au fost în mod necesar aliniate la procesul juridic, permițând continuarea necontrolată a cazurilor de incriminare. ⁴



Există obiective de reducere a legilor și politicilor discriminatorii pentru persoanele care trăiesc cu HIV?

Da. UNAIDS a inclus obiective privind legile și politicile punitive printre obiectivele sale privind SIDA pentru 2025. Până în 2025, doar puțin peste 10 % din țări ar trebui să mai incrimineze munca sexuală, deținerea unor cantități mici de droguri, transmiterea, expunerea sau nedivulgarea infecției HIV sau lipsa accesului la servicii juridice și oportunități de recurs.

Care este legătura dintre stigmatizare și discriminare?

Discriminarea legată de HIV este o consecință comportamentală a stigmatizării, deoarece exprimă sau adoptă stigmatizarea în mediile sociale. Este, de asemenea, o consecință contextuală a stigmatizării, deoarece codifică stigmatizarea în lege și politică.

Legile și politicile care discriminează persoanele care trăiesc cu HIV contribuie la un mediu stigmatizant care poate afecta negativ HRQoL prin respingere socială, stimă de sine scăzută și bariere în calea îngrijirii.

Alte forme de discriminare instituționalizată includ restricțiile de călătorie, dezvăluirea forțată a statutului HIV și refuzul sau inadecvarea serviciilor de sănătate (inclusiv cele pentru prevenirea, îngrijirea și tratamentul HIV), precum și negarea sau limitarea asigurării (de exemplu, asigurări de călătorii, asigurări de viață) și a împrumuturilor sau ipotecilor de la bănci. ⁶⁻⁹

Cine monitorizează discriminarea persoanelor care trăiesc cu HIV?

Legile și politicile publice nu sunt examinate în mod obișnuit pentru discriminarea HIV, cu excepția organizațiilor de advocacy precum Rețeaua Juridică HIV din Canada, care studiază și raportează cu privire la aplicarea codului penal în cazul persoanelor care trăiesc cu HIV.

1. UNAIDS. Guidance note: reduction of HIV-related stigma and discrimination. (2014).

2. Turan, J. M. et al. Challenges and opportunities in examining and addressing intersectional stigma and health. *BMC Med.* 17, 7 (2019).

3. UNAIDS. Global Partnership for Action to Eliminate All Forms of HIV-related Stigma and Discrimination. (2018).

4. Barré-Sinoussi, F. et al. Expert consensus statement on the science of HIV in the context of criminal law. *J. Int. AIDS Soc.* 21, e25161 (2018).

5. UNAIDS. 2025 AIDS Targets. <https://aidstargets2025.unaids.org/> (2020).

6. Andersson, G. Z. et al. Stigma reduction interventions in people living with HIV to improve health-related quality of life. *Lancet HIV* 7, e129–e140 (2020).

7. Lowther, K., Selman, L., Harding, R. & Higginson, I. J. Experience of persistent psychological symptoms and perceived stigma among people with HIV on antiretroviral therapy (ART): A systematic review. *Int. J. Nurs. Stud.* 51, 1171–1189 (2014).

8. Herrmann, S. et al. HIV-related stigma and physical symptoms have a persistent influence on health-related quality of life in Australians with HIV infection. *Health Qual. Life Outcomes* 11, (2013).

9. Nyblade, L., Mingkwan, P. & Stockton, M. A. Stigma reduction: an essential ingredient to ending AIDS by 2030. *Lancet HIV* 8, e106–e113 (2021).



1/8

REFUZĂ
ASISTENȚA
MEDICALĂ

Ce știm despre nivelurile de discriminare, inclusiv trendurile de date?

Discriminarea în instituțiile de asistență medicală este raportată în mod obișnuit, se estimează că aproximativ 1 din 8 persoane care trăiesc cu HIV s-a confruntat cu refuzul asistenței medicale.

Majoritatea țărilor au abrogat legile care interzic ¹⁰ angajarea sau accesul călătorilor într-o țară pe baza statutului HIV în ultimele decenii, deși legile discriminării persistă încă în mai multe țări.¹¹

Există exemple de acțiuni sau politici de succes care să combată discriminarea?

Nedetectabil = Netransmisibil (N = N) este o campanie globală anti-stigmatizare care a contribuit la o scădere a atitudinilor stigmatizante în multe țări. Într-un studiu realizat în 14 țări cu 783 de cupluri homosexuale eligibile (un partener HIV-negativ care nu ia PrEP, un partener HIV-positiv cu o încărcătură virală nedetectabilă) au avut loc aproape 75.000 de acte sexuale fără prezervativ și nu s-a înregistrat niciun caz de transmitere.

Din 2016, peste 89 de țări au revizuit și reformat legile și politicile punitive și discriminatorii, în conformitate cu recomandările Comisiei Globale pentru HIV și Lege. În conformitate cu recomandările Comisiei, UNAIDS promovează acțiuni de reducere a stigmatizării, cum ar fi taberele de comunicare (de exemplu, N=N) și programele educaționale la locul de muncă, de combatere a stigmatizării legate de HIV în rândul furnizorilor de servicii medicale și al forțelor de ordine și de eliminare a politicilor și legislației punitive și/sau discriminatorii.

Ce se poate face pentru a pune capăt discriminării împotriva persoanelor care trăiesc cu HIV?

Discriminarea poate fi legiferată prin revizuirea și reformarea legilor existente care fac referire la starea HIV a persoanei în cauză. Nicio țară europeană nu ar trebui să aibă vreo lege care să discrimineze pe baza HIV sau care discriminează sau incriminează populațiile cheie. Pentru combaterea discriminării HIV, țările terțe ar trebui să sprijine organizațiile care:

- investighează discriminarea HIV în sistemele juridice și judiciare;
- să ofere servicii juridice gratuite sau cu taxă redusă persoanelor care trăiesc cu HIV și/sau;
- să permită oamenilor să raporteze experiențele de discriminare instituțională bazată pe statutul HIV.



Care este un exemplu de discriminare legată de HIV?

După un proces riguros de selecție a candidaților, Sebastian a impresionat compania de angajare și a primit slujba de vis. Acest nou rol îi va cere să se mute în diverse țări, ceea ce îl încântă. După ce a petrecut luni de zile trecând prin procesul de angajare, căutând apartamente noi, împachetând pentru a se muta și solicitând o viză, a aflat că cererea sa de viză a fost respinsă deoarece țara în cauză nu permite cetățenilor care au un statut HIV pozitiv să intre în țară.



10. Avert. HIV Stigma and Discrimination. <https://www.avert.org/professionals/hiv-social-issues/stigma-discrimination>.

11. Global Database on HIV-Specific Travel and Residence Restrictions. HIV Travel. <https://hivtravel.org/Default.aspx?pageld=152>.

12. UNAIDS. End Inequalities. End AIDS. Global AIDS Strategy 2021-2026. (2021).