

# Ευρωπαϊκή MSM Διαδικτυακή Έρευνα\*

(\*ακριβέστεροι όροι : Επιθεώρηση, Αξιολόγηση, Ανασκόπηση)

## Δημόσια Έκθεση 2. (eu)

**Η ομάδα της EMIS θα ήθελε εκ νέου να σας ευχαριστήσει που αποτελέσατε μέρος του πρώτου Ευρωπαϊκού Διαδικτυακά βασισμένου ερευνητικού προγράμματος, για την ομοφυλοφιλία, την ομοφυλοφιλική συμπεριφορά και τις Σεξουαλικά Μεταδιδόμενες Λοιμώξεις (ΣΜΛ) στους άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες (MSM), που αποτελεί ταυτόχρονα – με περισσότερους από 180000 συμμετέχοντες – τη μεγαλύτερη μελέτη που ποτέ διεξήχθη για το σεξ ανάμεσα σε άνδρες.**

Αυτή είναι η δεύτερη δημόσια αναφορά - έκθεση που συντάχθηκε ειδικά για εσάς – τα μέλη των διαφόρων Ευρωπαϊκών Λεσβιακών-Ομοφυλοφιλικών-Αμφισεξουαλικών-Τρανσεξουαλικών (LGBT) κοινοτήτων. Ελπίζουμε να βρείτε αυτές τις πληροφορίες ενδιαφέρουσες και χρήσιμες. Η πρώτη δημόσια έκθεση κάλυψε (ως θέματα) την εξέταση (τεστ) για τον HIV, τη γνώση σχετικά με το τεστ, την άνεση στη δημόσια ζωή σας (ως ομοφυλόφιλοι) – ( being “out”), τη σεξουαλική ευτυχία και μία ερώτηση για τον «πιο σέξι άνδρα του πλανήτη». Όλες οι δημόσιες εκθέσεις της EMIS είναι διαθέσιμες σε 25 γλώσσες στην ηλεκτρονική διεύθυνση [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu).

## Η Ευρωπαϊκή επισκόπηση της σεξουαλικής ζωής στους MSM

Σε αυτή τη δεύτερη αναφορά-έκθεση θα επικεντρωθούμε σε ένα φάσμα θεμάτων που αφορούν το σεξ και τον αριθμό και τύπο των σεξουαλικών παρτενέρ, καθώς και την εξέταση για άλλες ΣΜΛ εκτός του HIV. Παρακαλούμε έχετε υπ’ όψιν ότι αυτές οι πληροφορίες είναι μόνο προεισαγωγικές και ότι είμαστε στη διαδικασία προετοιμασίας μιας πιο λεπτομερούς έκθεσης για δημοσίευση αργότερα εντός του 2011. Παρόμοια με την προηγούμενη δημόσια έκθεση, έχουμε συμπεριλάβει και μία σύνοψη των στοιχείων που συζητούνται στην τριτογενή έκθεση, στη σελ. 3.

Διαβάζοντας τον πίνακα, αν συγκρίνετε στην αριστερή στήλη τους αριθμούς των ανταποκρινόμενων (συμμετεχόντων) στην EMIS, σε σχέση με την πρώτη έκθεση, θα παρατηρήσετε ότι οι αριθμοί αυτοί έχουν ελαφρά μειωθεί. Αυτό οφείλεται σε αλλαγές που έγιναν στα κριτήρια που χρησιμοποιήθηκαν για την εξαγωγή των δεδομένων των συμμετεχόντων στη μελέτη, εφόσον οι απαντήσεις δεν ήταν συμβατές (μεταξύ τους). Εμείς κάνουμε το καλύτερο

δυνατόν προκειμένου να μην εκθέτουμε στοιχεία από άνδρες που απαντούσαν «κλικάροντας» βιαστικά κατά τη διάρκεια της έρευνας και που οι απαντήσεις που έδιναν δεν ανταποκρίνονταν πραγματικά στις γνώσεις και την εμπειρία τους.

### Με ποιους κάνατε σεξ

Σε κάθε χώρα, ένας σημαντικός αριθμός από εσάς που συμπληρώσατε το ερωτηματολόγιο της EMIS, δεν δηλώσατε (ως σεξουαλική ταυτότητα ) “gay” ή “ομοφυλόφιλοι”. Αυτό σημαίνει ότι καταφέραμε να προσεγγίσουμε ένα πλατύ φάσμα αντρών που κάνουν σεξ με άντρες. Μάλιστα στην πραγματικότητα περίπου ένα 15% όλων όσων απάντησαν, ανέφεραν ότι είχαν κάνει σεξ με γυναίκα στους τελευταίους 12 μήνες πριν τη συμπλήρωση της έρευνας. Όπως δείχνει ο πίνακας στη σελ. 3, τα ποσοστά αυτά κυμάνθηκαν από ένα χαμηλό περίπου 10% (ένας στους δέκα από εσάς ) στο Βέλγιο (.be) την Ολλανδία (.nl) ,την Πολωνία (.pl) και τη Γαλλία (.fr), έως πάνω από το ένα τέταρτο (>25%) από εσάς στη Σλοβενία (.si), Βουλγαρία (.bg), Ρουμανία (.ro) και Βοσνία-Ερζεγοβίνη (.ba).

### Με πόσους άνδρες κάνατε σεξ

Στον πίνακα της σελ.3 μπορείτε να δείτε σε ποιες χώρες ο αριθμός των παρτενέρ ήταν ιδιαίτερα υψηλός ή χαμηλός. Πολλοί από σας (από 43% ως 59%) είχατε από 2 έως 10 παρτενέρ, ενώ τα ποσοστά αυτών που είχαν περισσότερους από 10 παρτενέρ κυμάνθηκαν από 10% έως πάνω από 25% στις 38 χώρες. Ο αριθμός των σεξουαλικών παρτενέρ μας λέει κάποια πράγματα, όπως, το πόσο εύκολο ή δύσκολο είναι να βρει κάποιος έναν παρτενέρ (γιατί μπορεί να μην είναι “φανεροί” ή γιατί μπορεί να μην υπάρχουν μέρη ή χώροι ώστε να μπορέσετε να συναντηθείτε μαζί τους ). Αυτό μπορεί επίσης να μας δείχνει το πόσο δύσκολο μπορεί να είναι για πολλούς από εσάς το να δημιουργήσετε σταθερές σχέσεις, ιδιαίτερα σε κοινωνίες όπου τα ζευγάρια του ίδιου φύλου επισήμως δεν αναγνωρίζονται ή δεν γίνονται αποδεκτά.

Βεβαίως πολλοί άντρες επιλέγουν να έχουν πολλαπλούς σεξουαλικούς παρτενέρ. Συμβουλευτικά συνιστάται ότι όσους περισσότερους παρτενέρ έχετε, τόσο πιο συχνά χρειάζεται να κάνετε έναν έλεγχο (τσεκ-απ) της σεξουαλικής σας υγείας.

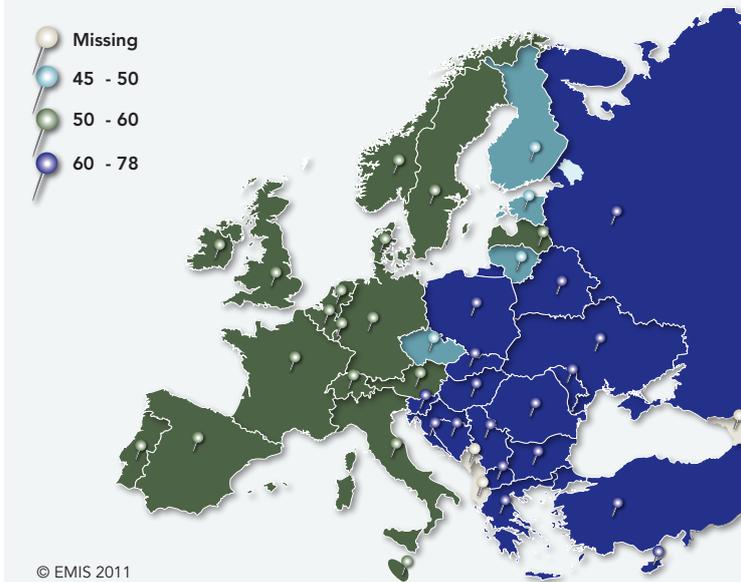
## Πού συναντήσατε άνδρες για να κάνετε σεξ

Σας ρωτήσαμε πού συναντήσατε τον τελευταίο (πιο πρόσφατο), μη σταθερό (περιστασιακό) αρσενικό παρτενέρ σας (από εσάς που είχατε κάποιον περιστασιακό παρτενέρ τους τελευταίους 12 μήνες). Η πιο κοινή απάντηση ήταν "στο internet" και ακολούθησαν διάφοροι άλλοι χώροι για σεξ, που συμπεριελάμβαναν gay σάουνες και τα "πίσω" δωμάτια σε bars και clubs.

## Περισσότεροι από τους μισούς από εσάς συναντήσατε σεξουαλικούς παρτενέρ online (στο διαδίκτυο) και αυτό ήταν πιο συνηθισμένο στις ανατολικές χώρες.

**Χάρτης 1:** παρέχει πληροφορίες για το ποσοστό των συμμετεχόντων που συνάντησαν τον τελευταίο περιστασιακό παρτενέρ τους στο internet. Δείχνει έναν σχετικά ομαλό διαχωρισμό ανάμεσα στην Ανατολική και τη Δυτική Ευρώπη. Αυτό μπορεί να οφείλεται στο ότι εκεί που η χρήση του internet είναι υψηλότερη (συχνότερη) υπάρχουν λιγότεροι φυσικοί χώροι για συνάντηση των παρτενέρ, ή πιθανόν η EMIS να προσέγγισε κυρίως εσάς που χρησιμοποιείτε το διαδίκτυο για να συναντήσετε τους παρτενέρ σας. Υπάρχουν πολλές πιθανές εξηγήσεις για αυτή τη διαφορά.

**Χάρτης 1: ποσοστό % των συμμετεχόντων που συνάντησαν τον πιο πρόσφατο μη σταθερό (περιστασιακό) παρτενέρ τους στο internet, ανάμεσα σε αυτούς που είχαν περιστασιακούς παρτενέρ τους προηγούμενους 12 μήνες.**



## Συναντήσεις σε χώρους για σεξ

Δεν έχουν όλες οι χώρες σημαία σεξουαλικών συναντήσεων όπως gay σάουνες, κινηματογράφους πορνό, ή πίσω δωμάτια σε bars και clubs, παρ' όλα αυτά σε όλες τις χώρες κάποιος από εσάς επισκεφθήκατε τέτοια μέρη την προηγούμενη χρονιά, είτε μέσα στη χώρα σας είτε ταξιδεύοντας. Ο αντίστοιχος πίνακας δείχνει ότι λιγότεροι από 10% από εσάς στη Βοσνία και Ερζεγοβίνη (.ba), Τουρκία (.tr), Σερβία (.rs), Ουκρανία (.ua) και Λευκορωσία (.by) συναντήσατε τον τελευταίο περιστασιακό παρτενέρ σας σε ένα τέτοιο χώρο συνάντησης, ενώ αντίθετα το κάνατε σε ποσοστό μεγαλύτερο από 25% εσείς στη Γαλλία (.fr) το Βέλγιο (.be) και την Ολλανδία (.nl).

## Πότε έγινε ο τελευταίος σας έλεγχος για ΣΜΛ ?

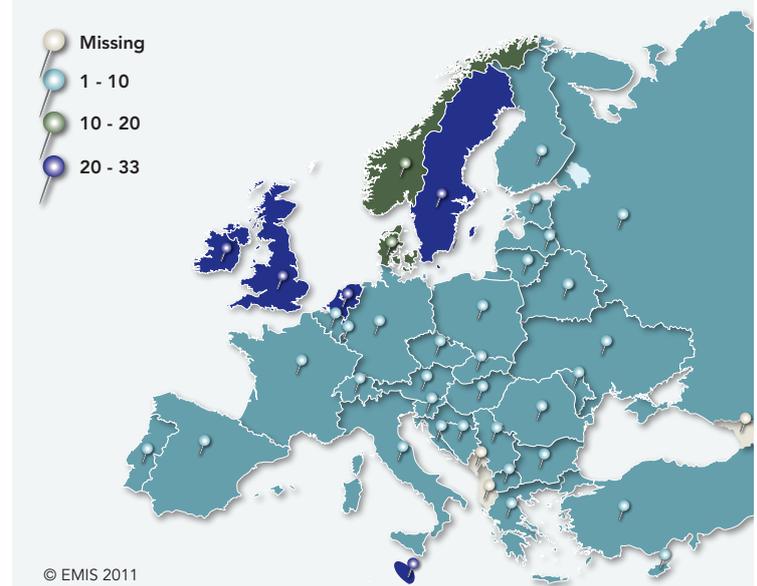
Ο πίνακας υποδεικνύει ότι ο έλεγχος για ΣΜΛ εκτός από HIV, ήταν πιο συνηθισμένος στην Ολλανδία (.nl), το Ηνωμένο Βασίλειο (.uk), τη Ρωσία (.ru), τη Λευκορωσία (.by), το Βέλγιο (.be) τη Γαλλία (.fr), την Ιρλανδία (.ie) και τη Σουηδία (.se).

## Ορθοπρωκτικές ΣΜΛ – το πιθανότερο : διαφεύγουν της διάγνωσης

Παρ' όλα αυτά το γεγονός αυτό δεν μας δίνει πληροφορίες για την ποιότητα ή το εύρος των εξετάσεων που γίνονται για ΣΜΛ. Σεξουαλικώς μεταδιδόμενες λοιμώξεις όπως πρωκτικά θηλώματα (κονδυλώματα), γονόρροια (βλεννόρροια) του ορθού και χλαμύδια του ορθού είναι πολύ κοινά στους MSM και χρειάζεται να ελέγχονται από επαγγελματίες ιατρούς. Η απλή επισκόπηση του πέους και του πρωκτού, σπάνια αποτελεί μέρος ενός ελέγχου για ΣΜΛ στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες όπως μπορείτε να δείτε στον πίνακα. Το ίδιο ισχύει και για τα ορθικά ξέστρα (ή μάκτρα- δηλ. ειδικές μπατονέτες για τη λήψη εκκρίμάτων από το ορθό, δηλ. το τελευταίο τμήμα του εντερικού σωλήνα) για την ανίχνευση γονόρροιας και χλαμυδίων του ορθού, τα οποία στις περισσότερες περιπτώσεις δεν έχουν εμφανή συμπτώματα.

**Χάρτης 2:** Τονίζει ότι μόνο στο Ηνωμένο Βασίλειο, την Ιρλανδία, τη Μάλτα, την Ολλανδία και τη Σουηδία, τα ορθικά μάκτρα χρησιμοποιούνται συχνά. Αυτό σημαίνει ότι ΣΜΛ όπως θηλώματα του πρωκτού ή των γεννητικών οργάνων, γονόρροια και Χλαμύδια του ορθού, είναι λοιμώξεις που το πιθανότερο είναι να διαφύγουν της διάγνωσης στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες.

**Χάρτης 2: Ποσοστό % των συμμετεχόντων που αναφέρουν (ότι υποβλήθηκαν σε) τεστ για ΣΜΛ που περιελάμβανε τη χρήση ορθικών μάκτρων.**



## Τι (είδους) σεξ κάνατε

Όταν ερωτηθήκατε για το είδος του σεξ που κάνατε τους τελευταίους 12 μήνες, την πρώτη θέση στις απαντήσεις κατέλαβε το στοματικό σεξ (τσιμπούκια), ακολουθούμενο από τον αμοιβαίο αυνανισμό (μαλακία). Κατόπιν ακολούθησε το πρωκτικό σεξ (ενεργητικό ή παθητικό). Στον πίνακα μπορείτε να δείτε ότι το πρωκτικό σεξ ήταν σε αναλογία χαμηλότερη στη Σουηδία, τη Φινλανδία και την Εσθονία, ενώ ήταν σε υψηλότερη αναλογία στη Γαλλία, την Ισπανία, την Πορτογαλία, τη Λευκορωσία, τη Ρωσία και τη Μολδαβία.

# Δημόσια Έκθεση 2. (eu)

## Προκαταρκτικά ευρήματα από την Ευρωπαϊκή MSM Διαδικτυακή Έρευνα (EMIS) : Σύνοψη

Χώρα	Αριθμός ανταποκρινομένων στην έρευνα	Σεξ με γυναίκα τους προηγούμενους 12 μήνες	Εξετάσεις για ΣΜΔΑ τους προηγούμενους 12 μήνες	Επισκόπηση πέους και πρωκτού (από επαγγελματία υγείας) τους προηγούμενους 12 μήνες	Σταθερή σχέση με άνδρα	2 έως 10 παρτενέρ τους προηγούμενους 12 μήνες	Περισσότεροι από 10 παρτενέρ τους προηγούμενους 12 μήνες	Συνάντηση των τελευταίων περιστασιακών σεξουαλικών παρτενέρ σε χώρους για σεξ	Συνάντηση των τελευταίων περιστασιακών σεξουαλικών παρτενέρ online (στο διαδίκτυο)	Πρωκτικό σεξ τους προηγούμενους 12 μήνες	Πιθανός κίνδυνος μετάδοσης HIV τους τελευταίους 12 μήνες (1)
.at (Αυστρία)	4085	14%	30%	6%	39%	48%	24%	20%	58%	85%	23%
.ba (Βοσνία και Ερζεγοβίνη)	150	28%	19%	2%	22%	62%	10%	1%	77%	80%	34%
.be (Βέλγιο)	3982	8%	42%	5%	46%	43%	33%	26%	53%	86%	25%
.bg (Βουλγαρία)	1036	25%	29%	3%	35%	49%	21%	16%	66%	85%	36%
.by (Λευκορωσία)	367	17%	43%	9%	53%	57%	12%	10%	68%	90%	40%
.ch (Ελβετία)	5028	15%	32%	6%	42%	46%	32%	25%	58%	85%	22%
.cy (Κύπρος)	267	17%	21%	4%	29%	48%	26%	16%	61%	85%	34%
.cz (Δημοκρατία της Τσεχίας)	2400	10%	18%	5%	48%	49%	14%	16%	55%	84%	33%
.de (Γερμανία)	54387	14%	28%	6%	41%	47%	23%	21%	60%	83%	25%
.dk (Δανία)	1742	13%	35%	12%	35%	48%	27%	21%	55%	86%	30%
.ee (Εσθονία)	594	19%	22%	4%	40%	51%	14%	20%	46%	78%	35%
.es (Ισπανία)	13111	10%	37%	6%	32%	42%	31%	20%	58%	90%	30%
.fi (Φινλανδία)	2026	15%	22%	8%	42%	47%	16%	19%	47%	78%	28%
.fr (Γαλλία)	11164	9%	40%	5%	47%	37%	38%	26%	58%	88%	25%
.gr (Ελλάδα)	2944	17%	31%	5%	35%	48%	27%	16%	64%	86%	26%
.hr (Κροατία)	517	15%	20%	3%	36%	51%	16%	13%	70%	86%	36%
.hu (Ουγγαρία)	2067	16%	24%	6%	41%	51%	18%	19%	50%	85%	32%
.ie (Ιρλανδική Δημοκρατία)	2194	14%	38%	26%	29%	50%	24%	18%	57%	84%	33%
.it (Ιταλία)	15984	13%	30%	5%	36%	44%	30%	22%	59%	88%	30%
.lt (Λιθουανία)	595	16%	17%	3%	44%	49%	10%	14%	48%	79%	40%
.lu (Λουξεμβούργο)	280	15%	27%	3%	40%	46%	27%	23%	62%	84%	21%
.lv (Λετονία)	708	20%	26%	5%	45%	54%	15%	16%	54%	83%	38%
.md (Μολδαβία)	117	21%	37%	6%	43%	47%	15%	11%	65%	94%	37%
.mk (FYROM)	117	24%	24%	4%	26%	63%	16%	11%	63%	86%	31%
.mt (Μάλτα)	119	12%	30%	24%	37%	43%	33%	20%	55%	83%	32%
.nl (Ολλανδία)	3787	8%	53%	25%	47%	44%	37%	30%	51%	86%	30%
.no (Νορβηγία)	2096	11%	36%	13%	34%	52%	16%	13%	57%	83%	32%
.pl (Πολωνία)	2746	8%	25%	4%	42%	48%	20%	15%	60%	87%	32%
.pt (Πορτογαλία)	5187	15%	28%	3%	37%	51%	20%	21%	56%	91%	30%
.ro (Ρουμανία)	2327	26%	32%	3%	37%	58%	20%	11%	63%	85%	42%
.rs (Σερβία)	1106	21%	24%	2%	32%	57%	15%	9%	67%	86%	33%
.ru (Ρωσία)	5035	15%	44%	10%	52%	52%	20%	14%	61%	91%	35%
.se (Σουηδία)	3132	13%	38%	19%	39%	49%	20%	18%	57%	78%	30%
.si (Σλοβενία)	990	24%	18%	5%	35%	51%	12%	16%	65%	79%	24%
.sk (Σλοβακία)	586	10%	15%	3%	40%	49%	11%	12%	64%	83%	37%
.tr (Τουρκία)	1807	20%	16%	3%	34%	42%	34%	6%	71%	87%	49%
.ua (Ουκρανία)	1711	20%	35%	6%	49%	59%	13%	9%	64%	88%	36%
.uk (Ηνωμένο Βασίλειο)	17718	10%	44%	27%	37%	46%	30%	21%	57%	84%	32%
<b>Total</b>	<b>174,209</b>										
<b>Συνολικός μέσος όρος % (2)</b>		<b>15%</b>	<b>29%</b>	<b>5%</b>	<b>39%</b>	<b>46%</b>	<b>20%</b>	<b>16%</b>	<b>59%</b>	<b>85%</b>	<b>32%</b>

(1) Απροφύλακτο πρωκτικό σεξ με παρτενέρ του οποίου το HIV status ήταν άγνωστο ή διαφορετικό από του συμμετέχοντα

(2) Μέσος όρος από 38 χώρες (ενδιάμεσο %), όχι ο μέσος όρος όλων των συμμετεχόντων

## Τσιμπούκια : η πιο δημοφιλής πρακτική !

Ο HIV μεταδίδεται κυρίως μέσω του πρωκτικού σεξ στους MSM, όταν δεν χρησιμοποιείται προφυλακτικό ή όταν ένα προφυλακτικό σπάσει ή γλιστρήσει. Σίγουρα το να μη χρησιμοποιεί κανείς προφυλακτικό αποτελεί τον υψηλότερο κίνδυνο, ειδικά όταν δεν γνωρίζετε το HIV status (την κατάσταση σε σχέση με τον HIV ) του παρτενέρ σας (ακόμη κι αν ο παρτενέρ σας είναι σταθερός, είτε είναι άνδρας είτε γυναίκα) ή όταν το HIV status του παρτενέρ σας είναι διαφορετικό από το δικό σας.

### Κίνδυνος μετάδοσης HIV

Το απροφύλακτο πρωκτικό σεξ με παρτενέρ που έχουν άγνωστο ή διαφορετικό HIV status αντιπροσωπεύει έναν πιθανό κίνδυνο μετάδοσης HIV. Οι απαντήσεις σας ποικίλλουν ανάμεσα στις 38 χώρες από ένα χαμηλό (ποσοστό) περίπου του “ενός στους πέντε” (20%) από εσάς στο Λουξεμβούργο (.lu), την Ελβετία (.ch) και την Αυστρία (.at) έως ένα υψηλό ποσοστό του 50% στην Τουρκία (.tr).

Αυτός ο κίνδυνος μετάδοσης του HIV μπορεί να μειωθεί βέλτιστα με:

- (1) Την ενασχόληση με σεξουαλικές πρακτικές διαφορετικές από το πρωκτικό σεξ
- (2) Τη χρήση προφυλακτικών κατά το πρωκτικό σεξ, και
- (3) Το να κάνετε απροφύλακτο πρωκτικό σεξ μόνο με παρτενέρ για τους οποίους μπορείτε να είστε απόλυτα σίγουροι ότι έχουν το ίδιο ( HIV ) status με εσάς (κάτι το οποίο στις περισσότερες περιπτώσεις είναι δύσκολο να επιτευχθεί ).

Στην πρώτη δημόσια αναφορά μας είχαμε αναφερθεί και στην ερώτηση για “τον πιο σέξι άνδρα του πλανήτη”. Οι πιο πολλοί από εσάς κατατάζατε τον εραστή σας ως τον πιο σέξι άντρα. Αποφασίσαμε επίσης να τελειώσουμε την έρευνα αυτή με την πληροφορία σχετικά με τον αριθμό όσων από εσάς είσατε σε σταθερές σχέσεις με έναν άλλο άντρα.

## Σταθερές σχέσεις και εσείς !

Κατά μέσο όρο, περίπου 40 % από εσάς δηλώσατε ότι βρισκόσαστε σε σταθερή σχέση με έναν άντρα όταν συμπληρώσατε το ερωτηματολόγιο. Από αυτά τα ποσοστά, τα πιο υψηλά ήταν σε εσάς που ζείτε στη Λευκορωσία (.by) , τη Ρωσία (.ru) και την Ουκρανία (.ua). Στον αντίποδα το ποσοστό ήταν κάτω από 30 % για εσάς στη Βοσνία & Ερζεγοβίνη(.ba), Κύπρο(.cy), Ιρλανδία(.ie) και FYROM (.mk). Σε κάθε χώρα ξεχωριστά, εκείνοι από εσάς που έχουν σταθερό αρσενικό παρτενέρ, ανέφεραν σημαντικά υψηλότερου βαθμού σεξουαλική ευτυχία.

Η επιθυμία για μια σταθερή σχέση ήταν ο συνηθέστερα (25%) αναφερόμενος λόγος για όσους από εσάς δηλώσατε μη ευτυχισμένοι με τη σεξουαλική σας ζωή. Η κύρια αναφορά θα εμβαθύνει πάνω στα πρότυπα της σεξουαλικής ευτυχίας και στο τι θα μπορούσε να την καθορίζει. Όποια κι αν είναι τα πρότυπα, εμείς πιστεύουμε ότι οι άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες θα πρέπει να κάνουν το καλύτερο σεξ σε συνδυασμό με τη μικρότερη βλάβη. Γι' αυτό το λόγο οι εθνικές πολιτικές θα πρέπει να στοχεύουν στο να παρέχουν ένα περιβάλλον που θα προάγει την υγεία και το “ευ ζην” όλων των ανδρών που κάνουν σεξ με άνδρες, θα περιορίζει τις διακρίσεις και θα εισάγει νομική αναγνώριση η οποία θα υποστηρίζει και θα ενθαρρύνει τις σχέσεις μεταξύ ατόμων του ίδιου φύλου.

### Ένα τεράστιο Ευχαριστώ !

Θα θέλαμε να σας ευχαριστήσουμε που διαθέσατε το χρόνο για να διαβάσετε αυτή τη δημόσια αναφορά. Παρακαλούμε τυπώστε μερικά αντίγραφα και διανείμετέ τα σε τοπικούς φορείς και κοινωνικούς χώρους ή πείτε στους φίλους και συνεργάτες σας για την ηλεκτρονική μας διεύθυνση [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu) από όπου μπορούν να έχουν το δικό τους αντίγραφο. Η τελική έκθεση της EMIS θα δημοσιευτεί στα μέσα Νοεμβρίου του 2011. Για περαιτέρω συζήτηση και αναφορές επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας. Αν έχετε κάποια ερωτήματα ή θα θέλατε περισσότερη πληροφόρηση, παρακαλούμε στείλτε ηλεκτρονικό μήνυμα στο [coordinator@emis-project.eu](mailto:coordinator@emis-project.eu) .

### Η έκθεση αυτή παρουσιάζεται από τους :

 Mick Quinlan,  Susan Donlon και Daniel McCartney (.ie),  Antons Mozalevskis (.lv), Ekaterina Shmykova (.ru), Marianella Kloka (.gr), Todd Sekuler, Ulrich Marcus, και Axel J. Schmidt (.de).

### Η έκθεση αυτή μεταφράστηκε από τα αγγλικά στα

(αναφέρατε τη γλώσσα ) από:

(αναφέρατε λογότυπο, όνομα μεταφραστή ή οργάνωσης)

### Η έκθεση αυτή σχεδιάστηκε από τον :

Maurice Farrell, ([www.Creationpod.ie](http://www.Creationpod.ie)) και χρηματοδοτήθηκε από GMHS (.ie) και GHN(.ie).



Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte  
Health Service Executive



**EMIS Associated Partners:** DE: GTZ, Robert Koch Institute; ES: Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); IT: Regional Centre for Health Promotion Veneto; NL: University College Maastricht; UK: Sigma Research.

**EMIS Collaborating Partners:** AT: Aids-Hilfe Wien; BE: Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; BG: National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; BY: Vstrecha; CH: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; CY: Research Unit in Behaviour & Social Issues; CZ: Charles University (Institute of Sexology), Ceska spolecnost AIDS pomoc; DE: Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe, Federal Centre for Health Education (BZgA); DK: Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; ES: National Centre of Epidemiology, stop sida, Ministry of Health, Social Policy and Equality; EE: National Institute for Health Development; FI: University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; FR: Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; GR: Positive Voice; HR: University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); HU: Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; IE: Gay Men's Health Service, Health Services Executive; IT: University of Bologna, Arcigay, Istituto Superiore di Sanità; LT: Center for Communicable Diseases and AIDS; LV: The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; MD: GenderDoc-M; MK: Equality for Gays and Lesbians (EGAL); NL: schorer; NO: Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; PL: National AIDS Centre, Lambda Warszawa; PT: GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; RO: PSI Romania RS: Safe Pulse of Youth; RU: PSI Russia, LaSky; SE: Malmö University, Riksförbundet för homosexuellas, bisexuellas och transpersoners rättigheter (RFSL); SI: National Institute of Public Health, Legebitra, SKUC-Magnus, DIH; SK: OZ Odysseus; TR: Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen Izmir; UA: Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolae; UK: City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); EU: ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

**EMIS Advisory Partners:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe

**H EMIS:** ha θέσει επιπλέον να ευχαριστήσει τις πάνω από 200 ιστοσελίδες που τοποθέτησαν το banner μας και ιδιαίτερα εκείνες που προώθησαν ατομικά μηνύματα στους χρήστες τους : GayRomeo, Manhunt, Quiser, Qguys, and Gaydar. Επίσης ευχαριστούμε όλες τις ΜΚΟ που προώθησαν την έρευνά μας. Χωρίς τη βοήθεια αυτή η επιτυχία της EMIS δεν θα ήταν δυνατή.

**H EMIS χρηματοδοτείται από:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; University College Maastricht; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

**H τελική έκθεση της EMIS θα δημοσιευτεί στα μέσα Νοεμβρίου 2011.**

Στο μεταξύ θα βρείτε περισσότερες συζητήσεις και αναφορές στο [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu).

Για οποιαδήποτε ερώτηση παρακαλούμε επικοινωνήστε με το [coordinator@emis-project.eu](mailto:coordinator@emis-project.eu).



Maastricht University



REGIONE DEL VENETO



ROBERT KOCH INSTITUT

