Europos Vyrų Internetinė Apklausa (EMIS)

Bendruomenės Ataskaita 2.lt

EMIS komanda vėl norėtų padėkoti, kad dalyvavote Europos tyrime – projekte apie homoseksualumą, homoseksualius santykius bei lytiškai plintančias infekcijas (LPI) tarp vyrų, turinčių lytinių santykių su vyrais (angl. MSM). Ačiū, kad buvote vienas iš 180 000 dalyvių ir prisidėjote prie didžiausio kada atlikto tyrimo apie lytinius santykius tarp vyrų.

Tai yra antroji bendruomenės ataskaita, parašyta specialiai jums – įvairių Europos LGBT bendruomenių nariams. Tikimasi, kad ši informacija bus įdomi ir naudinga! Pirmoji bendrijos ataskaita apėmė ŽIV testavimą, žinias apie testavimą, savo orientacijos paviešinimą, pasitenkinimą gyvenimu ir seksualiausią žmogų planetoje. Visos EMIS bendruomenės ataskaitos pateiktos 25 kalbomis www.emis-project.eu.

MSM Lytinio Gyvenimo Apžvalga!

Šioje antroje ataskaitoje pateikta informacija apie lytinius santykius ir lytinių partnerių skaičių bei tipą, atliktus tyrimus dėl lytiškai plintančių infekcijų (LPI) ir ŽIV. Primename, kad ši informacija yra preliminari ir vėliau bus pateikta detalesnė tyrimo ataskaita. Panašiai kaip ir ankstesnėje ataskaitoje, aptariami duomenys, pateikti trečiame ataskaitos puslapyje.

Lentelės kairiame stulpelyje matomas EMIS respondentų skaičius, palyginti su pirmąja ataskaita, žymiai sumažėjo. Tai sąlygojo kriterijai, kurie buvo panaudoti siekiant pašalinti respondentų duomenis iš tyrimo tais atvejais, jeigu atsakymai buvo nenuoseklūs. Ataskaitoje neįtraukti duomenys tų respondentų, kurie skubotai pažymėjo ir kurie pateikė atsakymus, iš tikrųjų neatitinkančius jų žinių ir patirties.

Su Kuo Turėjai Lytinius Santykius

Kiekvienoje šalyje buvo didelė dalis respondentų, kurie neidentifikavo savęs kaip “gėjai arba homoseksualai”. Tai reiškia, kad buvo pasiektas platus spektras vyrų, turinčių lytinių santykių su vyrais. Iš tikrųjų, apie 15 proc. respondentų teigė, kad turėjo lytinių santykių su moterimis per pastaruosius 12 mėnesių prieš pildant klausimyną. Kaip lentelėje (3 p.) pavaizduota, tai sudarė vieną dešimtąją respondentų Belgijoje (.be), Nyderlanduose (.nl), Lenkijoje (.pl) ir Prancūzijoje (.fr) bei daugiau nei ketvirtadalį Slovėnijoje (.si), Bulgarijoje (.bg), Rumunijoje (ro.), Bosnijoje ir Hercegovinoje (.ba).

Su Keliais Vyrais Turėjai Lytinius Santykius

Trečiame puslapyje esančioje lentelėje galima pamatyti, kuriose šalyse partnerių skaičius buvo ypač didelis, o kur mažas. Dauguma (43-59 proc.) turėjo nuo 2 iki 10 partnerių, tuo tarpu respondentų, kurie nurodė daugiau nei 10 partnerių, buvo 10-25 proc. analizuojant duomenis 38 šalyse. Pagal lytinių partnerių skaičių galima spręsti, kaip lengva arba sunku surasti partnerį (nes jie gali nesirodyti arba gali nebūti susirinkimo vietos susitikti). Tai pasako, kaip sunku sukurti ilgalaikius santykius, ypač tose visuomenėse, kur tos pačios lyties poros nėra oficialiai pripažįstamos ar leidžiamos.

Daugelis vyrų pasirenka turėti kelis lytinius partnerius. Patariama, kuo daugiau lytinių partnerių, – tuo dažniau būtina pasitikrinti lytinę sveikatą.

Kur Sutikai Vyrą Lytiniams Santykiams

Buvo klausiama respondentų, turėjusių nepastovius lytinius santykius per pastaruosius 12 mėnesių, kur jie sutiko savo paskutinį nepastovų vyriškos lyties partnerį. Dažniausias atsakymas buvo „Internete“, kiti nurodė įvairias sekso vietas, įskaitant gėjų saunas ir barų bei klubų privačius kambarius.

Executive Agency for Health and Consumers · CEEIS Cat · giz · Maastricht University · Regione del Veneto · Sigma Research · Robert Koch Institut

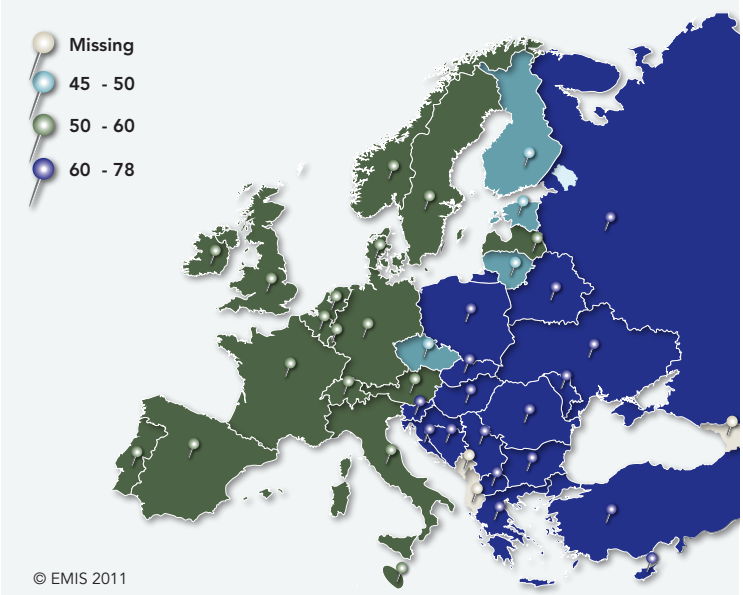
Daugiau nei pusė MSM sutiko lytinį partnerį internete ir tai dažniau nurodė respondentai iš rytų šalių.

1 žemėlapyje pateikti procentai respondentų, kurie sutiko paskutinį nepastovų partnerį internete. Matomas santykinis skirtumas tarp Rytų ir Vakarų Europos. Tai gali sąlygoti faktas, kad fizinių susitikimo vietų yra mažiau, kai tuo tarpu naudojimasis internetu yra didžiausias, arba EMIS pasiekė dauguma tų, kurie naudojosi internetu, kad susirastų partnerį. Taigi yra daug galimų šio skirtumo paaiškinimų.

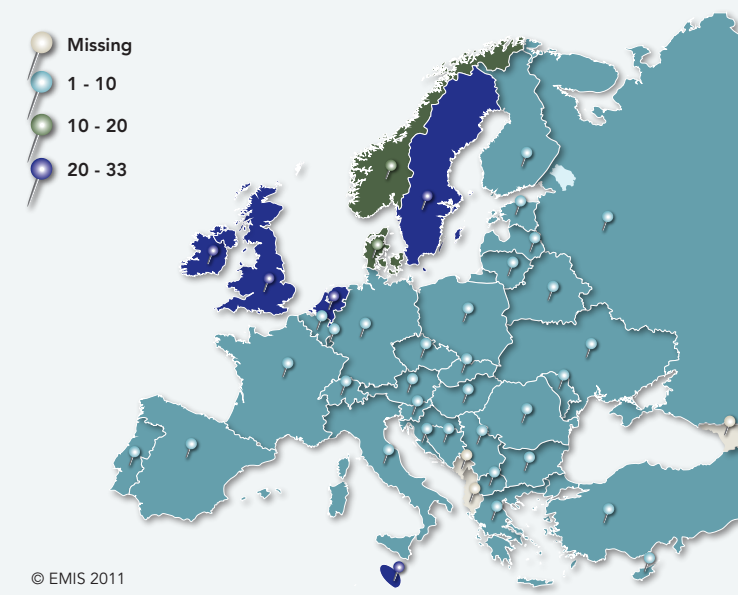
Tačiau, tai nesuteikia informacijos apie LPI testų tipus ir kokybę. Tokios LPI kaip anogenitalinės karpos, tiesiosios žarnos gonorėja ar chlamidiozė yra labai dažnos tarp MSM ir turi būti apsvarstytos medicinos profesionalų. Įprastos penio ar analinės angos apžiūros yra reta patikrinimų dalis daugumoje Europos šalių. Tą patį galima pasakyti apie tiesiosios žarnos ėminiai nustatyti gonorėją ar chlamidiozę, kurios daugeliu atveju neturi akivaizdžių simptomų.

2 pav. Ėminiai iš tiesiosios žarnos yra dažnai imami tiktai Jungtinėje Karalystėje (.uk), Airijoje (.ie), Maltoje (.mt), Nyderlanduose (.nl) ir Švedijoje (.se). Tai reiškia, kad tokios LPI kaip anogenitalinės karpos, tiesiosios žarnos gonorėja ar chlamidiozė lieka nenustatytos daugelyje Europos šalių.

1 pav. **Respondentų, kurie sutiko paskutinį nepastovų partnerį internete, procentas iš tų, kurie turėjo nepastovius lytinius santykius per pastaruosius 12 mėnesių.**



2 pav. **Procentas respondentų, nurodžiusių, kad į jų apžiūrą dėl LPI buvo įtrauktas ir ėminys iš tiesiosios žarnos.**



Susitikimai lytiniams santykiams skirtose susirinkimo vietose

Nors ne kiekviena šalis turi lytiniams santykiams skirtas susirinkimo vietas kaip gėjų saunas, pornografinius kinus ar privačius kambarius baruose ir klubuose, kai kurie respondentai jau lankėsi tam skirtose vietose ankstesniais metais arba savo šalyje, arba keliaujant. Kaip lentelėje pavaizduota, mažiau nei 10 proc. respondentų iš Bosnijos ir Hercegovinos (.ba), Turkijos (.tr), Serbijos (.rs), Ukrainos (.ua) ir Baltarusijos (.by) sutiko paskutinį nepastovų partnerį lytiniams santykiams skirtose vietose, kai tuo tarpu daugiau nei ketvirtadalis respondentų tokiu būdu susipažino Prancūzijoje (.fr), Belgijoje (.be) ir Nyderlanduose (.nl).

Kada paskutinį kartą per pastaruosius 12 mėn. tikrinaisi dėl LPI?

Lentelėje nurodyta, kad daugiausiai respondentų išsityrė dėl LPI, išskyrus ŽIV, Nyderlanduose (.nl), Jungtinėje Karalystėje (.uk), Rusijoje (.ru), Baltarusijoje (.by), Belgijoje (.be), Prancūzijoje (fr.), Airijoje (.ie) ir Švedijoje (.se).

Dažniausiai nediagnozuojamos tiesiosios žarnos LPI.

Kokius lytinius santykius turėjai?

Paprašius nurodyti, kokius lytinius santykius respondentai turėjo per pastaruosius 12 mėn., oraliniai santykiai buvo dažniausi, antroje vietoje – masturbacija, po kurios sekė analiniai lytiniai santykiai. Lentelėje matoma, kad analinių santykių dažnis mažiausias Švedijoje (.se), Suomijoje (.fi.) ir Estijoje (.ee) ir didžiausias Prancūzijoje (.fr), Ispanijoje (.es), Portugalijoje (.pt), Baltarusijoje (.by), Rusijoje (.ru) ir Moldovoje (.md).

Oraliniai lytiniai santykiai populiariausi!

Tarp MSM ŽIV dažniausiai perduodamas per analinius lytinius santykius, jeigu nenaudojamas prezervatyvas, jis plyšta arba nusimauna. Neabejotinai, prezervatyvų nenaudojimas yra didžiausia rizika, ypač jeigu nėra žinomas partnerio ŽIV statusas (net ir tada, jei jis yra pastovus partneris) arba partnerio ŽIV statusas yra kitoks negu respondento.

Executive Agency for Health and Consumers · CEEIS Cat · giz · Maastricht University · Regione del Veneto · Sigma Research · Robert Koch Institut

Bendruomenės Ataskaita 2.lt

Europos vyrų internetinės apklausos (EMIS) preliminarūs duomenys:

Šalis	Respondentų skaičius	Lytiniai santykiai su moterimi per pastaruosius 12 mėnesių	Tyrimai dėl LPI per pastaruosius 12 mėnesių	Penio ir analinės angos apžiūra per pastaruosius 12 mėnesių	Pastovūs lytiniai santykiai su vyru	2-10 lytinių partnerių per pastaruosius 12 mėnesių	Daugiau nei 10 lytinių partnerių per pastaruosius 12 mėnesių	Sutiko paskutinį nepastovų lytinį partnerį lytiniams santykiams skirtose vietose	Sutiko paskutinį nepastovų lytinį partnerį internete	Analiniai lytiniai santykiai per pastaruosius 12 mėnesių	Galima ŽIV užsikrėtimo rizika per pastaruosius 12 mėnesių (1)
.at (Austrija)	4085	14%	30%	6%	39%	48%	24%	20%	58%	85%	23%
.ba (Bosnija ir Hercegovina)	150	28%	19%	2%	22%	62%	10%	1%	77%	80%	34%
.be (Belgija)	3982	8%	42%	5%	46%	43%	33%	26%	53%	86%	25%
.bg (Bulgarija)	1036	25%	29%	3%	35%	49%	21%	16%	66%	85%	36%
.by (Baltarusija)	367	17%	43%	9%	53%	57%	12%	10%	68%	90%	40%
.ch (Šveicarija)	5028	15%	32%	6%	42%	46%	32%	25%	58%	85%	22%
.cy (Kipras)	267	17%	21%	4%	29%	48%	26%	16%	61%	85%	34%
.cz (Čekijos Respublika)	2400	10%	18%	5%	48%	49%	14%	16%	55%	84%	33%
.de (Vokietija)	54387	14%	28%	6%	41%	47%	23%	21%	60%	83%	25%
.dk (Danija)	1742	13%	35%	12%	35%	48%	27%	21%	55%	86%	30%
.ee (Estija)	594	19%	22%	4%	40%	51%	14%	20%	46%	78%	35%
.es (Ispanija)	13111	10%	37%	6%	32%	42%	31%	20%	58%	90%	30%
.fi (Suomija)	2026	15%	22%	8%	42%	47%	16%	19%	47%	78%	28%
.fr (Prancūzija)	11164	9%	40%	5%	47%	37%	38%	26%	58%	88%	25%
.gr (Graikija)	2944	17%	31%	5%	35%	48%	27%	16%	64%	86%	26%
.hr (Kroatija)	517	15%	20%	3%	36%	51%	16%	13%	70%	86%	36%
.hu (Vengrija)	2067	16%	24%	6%	41%	51%	18%	19%	50%	85%	32%
.ie (Airijos Respublika)	2194	14%	38%	26%	29%	50%	24%	18%	57%	84%	33%
.it (Italija)	15984	13%	30%	5%	36%	44%	30%	22%	59%	88%	30%
.lt (Lietuva)	595	16%	17%	3%	44%	49%	10%	14%	48%	79%	40%
.lu (Liuksemburgas)	280	15%	27%	3%	40%	46%	27%	23%	62%	84%	21%
.lv (Latvija)	708	20%	26%	5%	45%	54%	15%	16%	54%	83%	38%
.md (Moldova)	117	21%	37%	6%	43%	47%	15%	11%	65%	94%	37%
.mk (FYR Makedonija)	117	24%	24%	4%	26%	63%	16%	11%	63%	86%	31%
.mt (Malta)	119	12%	30%	24%	37%	43%	33%	20%	55%	83%	32%
.nl (Nyderlandai)	3787	8%	53%	25%	47%	44%	37%	30%	51%	86%	30%
.no (Norvegija)	2096	11%	36%	13%	34%	52%	16%	13%	57%	83%	32%
.pl (Lenkija)	2746	8%	25%	4%	42%	48%	20%	15%	60%	87%	32%
.pt (Portugalija)	5187	15%	28%	3%	37%	51%	20%	21%	56%	91%	30%
.ro (Rumunija)	2327	26%	32%	3%	37%	58%	20%	11%	63%	85%	42%
.rs (Serbija)	1106	21%	24%	2%	32%	57%	15%	9%	67%	86%	33%
.ru (Rusija)	5035	15%	44%	10%	52%	52%	20%	14%	61%	91%	35%
.se (Švedija)	3132	13%	38%	19%	39%	49%	20%	18%	57%	78%	30%
.si (Slovėnija)	990	24%	18%	5%	35%	51%	12%	16%	65%	79%	24%
.sk (Slovakija)	586	10%	15%	3%	40%	49%	11%	12%	64%	83%	37%
.tr (Turkija)	1807	20%	16%	3%	34%	42%	34%	6%	71%	87%	49%
.ua (Ukraina)	1711	20%	35%	6%	49%	59%	13%	9%	64%	88%	36%
.uk (Jungtinė karalystė)	17718	10%	44%	27%	37%	46%	30%	21%	57%	84%	32%
Viso	**174,209**										
Mediana % (2)		**15%**	**29%**	**5%**	**39%**	**46%**	**20%**	**16%**	**59%**	**85%**	**32%**

1) Analiniai lytiniai santykiai be prezervatyvo su partneriu, kurio ŽIV statusas nežinomas arba kitoks nei respondentų.
2) 38 šalių (medianų) vidurkis, ne visų respondentų vidurkis.

Executive Agency for Health and Consumers · CEEIS Cat · giz · Maastricht University · Regione del Veneto · Sigma Research · Robert Koch Institut

Bendruomenės Ataskaita 2.lt

Užsikrėtimo ŽIV rizika

Analiniai lytiniai santykiai be prezervatyvo su partneriu, kurio ŽIV statusas nežinomas arba kitoks nei respondentų, parodo galimą užsikrėtimo ŽIV riziką. Atsakymai svyruoja 38 šalyse nuo vieno iš penkių Liuksemburge (.lu), Šveicarijoje (.ch), ir Austrijoje (.at) iki 50 proc. Turkijoje (.tr).

Rizika užsikrėsti ŽIV gali būti sumažinta:

1) Užsiimant kitokia lytine veikla nei analiniai lytiniai santykiai;
2) Naudojant prezervatyvus analinių santykių metu; ir
3) Turint lytinius santykius be apsisaugojimo priemonių tik su partneriais, kurie neabejotinai yra tokio pat ŽIV statuso (ką dauguma atvejų yra sudėtinga pasiekti).

Pirmoje Bendruomenės Ataskaitoje pateikti atsakymai į klausimą apie seksualiausią vyrą planetoje. Dauguma respondentų pažymėjo savo vaikiną kaip seksualiausią vyrą. Tad šią ataskaitą užbaigs informacija apie respondentus, kurie turi pastovius lytinius santykius su kitais vyrais.

Pastovūs santykiai ir tu!

Vidutiniškai apie 40 proc. respondentų nurodė, kad turėjo pastovius lytinius santykius su vyru kuomet buvo užpildytas klausimynas. Šie skaičiai didžiausi tarp gyvenančiųjų Baltarusijoje (.by), Rusijoje (.ru) ir Ukrainoje (.ua). Priešingai, mažiau nei 30 proc. tokių buvo Bosnijoje ir Hercegovinoje (.ba), Kipre (.cy), Airijoje (.ie) ir Makedonijoje (.mk). Kiekvienos šalies respondentai, pažymėję pastovius santykius, nurodė gerokai didesnį seksualinį pasitenkinimą.

Noras turėti pastovius santykius buvo dažniausiai (25 proc.) pasirinkta priežastis, dėl kurios respondentai nebuvo patenkinti savo seksualiniu gyvenimu. Pagrindinė ataskaita pažvelgs giliau į seksualinio pasitenkinimo būdus ir veiksnius, lemiančius seksualinį pasitenkinimą. Kad ir kokie būtų tie būdai, manoma, kad vyrai, turintys lytinių santykių su vyrais, turėtų rinktis lytinius santykius su mažiausia žala. Nacionalinės politikos turėtų užtikrinti aplinką, kuri skatintų sveikatą ir visų vyrų, turinčių lytinių santykių su vyrais, gerovę siekiant sumažinti diskriminaciją ir sukurtų teisėtą pripažinimą, kuris paremtų ir stiprintų tos pačios lyties santykius.

DIDELIS ačiū Jums!

Mes norėtume padėkoti jums už sugaištą laiką skaitant šią ataskaitą. Prašome atspausdinti keletą kopijų ir išplatinti vietinėse agentūrose bei susirinkimo vietose arba pasakyti savo draugams bei kolegoms apie svetainę www.emis-project.eu, kur jie patys galės pasidaryti kopiją. Galutinė EMIS ataskaita bus paskelbta 2011 m. lapkričio viduryje. Tuo tarpu daugiau atsiliepimų ir ataskaitų rasite svetainėje. Jeigu turite klausimų arba norėtumėte papildomos informacijos, rašykite elektroninio pašto adresu: coordinator@emis-project.eu.

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

Šią ataskaitą iš anglų į lietuvių kalbą išvertė:
ULAC Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras.

Šią ataskaitą sukūrė:
Maurice Farrell, (www.Creationpod.ie) ir finansavo GMHS (.ie) bei GHN(.ie).

EMIS Jungtiniai Partneriai: 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 Bendradarbiavimo Partneriai: 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, stopsida, 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, Instituto 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, Riksforbundet for homosexuellas, bisexuellas och transpersoners rattigheter (RFSL); **SI:** National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; **SK:** OZ Odyseus; **TR:** Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Ucgen Izmir; **UA:** Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; **UK:** City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); **EU:** ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

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

EMIS dar kartą nori padėkoti daugiau nei 200 internetinių svetainių, kurios paskelbė projekto reklamą, ypač toms, kurios svetainių lankytojams išsiuntė asmenines žinutes: GayRomeo, Manhunt, Qruiser, Qguys ir Gaydar. Taip pat dėkojame visoms nevyriausybinėms organizacijoms, kurios padėjo išplatinti informaciją. Jų pagalba EMIS projektas tapo sėkmingas.

EMIS finansuojamas: 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.

EMIS galutinė ataskaita bus paskelbta 2011 m. lapkričio viduryje.
Tuo tarpu daugiau atsiliepimų ir ataskaitų rasite: www.emis-project.eu.
Klausimus siųskite elektroninio pašto adresu: coordinator@emis-project.eu.