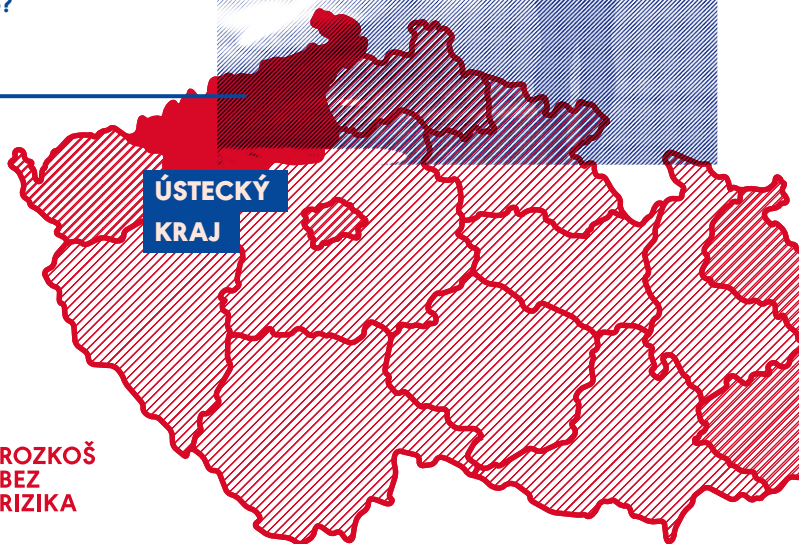
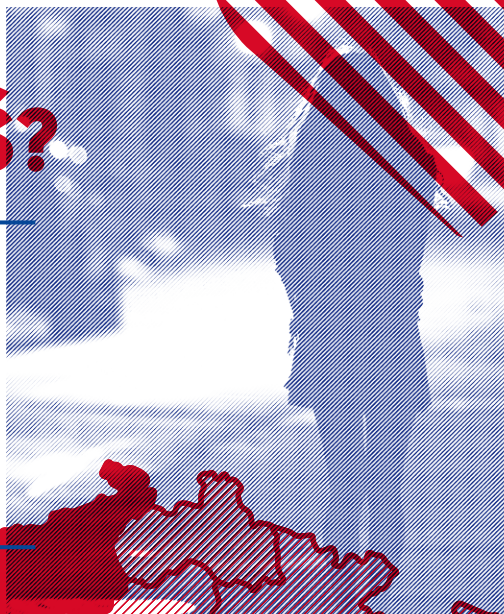


CO DĚLÁ VE VAŠEM KRAJI ROZKOŠ?

Jak vypadá
sexbyznysová scéna
a co osobám nabízejícím
placené služby
ROZKOŠ bez RIZIKA z.s.
poskytuje?



ROZKOŠ
BEZ
RIZIKA

1	Kdo jsou klienti a klientky R-R ve vašem kraji?	4
2	Jaké služby jim poskytujeme?	5
	Zdravotní služby	7
	Sociální služby	9
	On-line a telefonický monitoring: distanční sociální práce	11
	Služby pro veřejnost	12
	Tým terénního programu	13
3	Výsledky výzkumu z roku 2024	14
4	Divadelní a kulturní činnost	16

Úvodem

Organizace R-R vznikla v roce 1992 a stala se první organizací, která v bývalém postkomunistickém bloku začala poskytovat služby sexuálními pracovníci s cílem snížit negativní důsledky poněkud živelného poskytování placených sexuálních služeb. Sametová revoluce otevřela hranice pro vzájemnou komunikaci mezi (nejen) evropskými státy, nicméně svým vedlejším účinkem otevřela prostor i pro sexuální migraci. Negativní důsledky na sebe nedaly dlouho čekat. Nevidaná incidence pohlavně přenosných chorob byla korunována novou, dosud neznámou smrtelnou chorobou HIV/AIDS.

Prevence byla celkem rozumně zaměřena na rizikové skupiny, mezi něž byla zahrnuta i oblast sexuálních služeb. Organizace R-R se zapojila do preventivních aktivit, avšak pouhé rozdávání preventivních materiálů nebylo dokonalé, neboť chyběla zpětná

vazba, do jaké míry jsou tyto aktivity efektivní. První vlaštovkou byla možnost provádět slinné testy na HIV, jejichž odběr byl nenáročný na hygienické podmínky. Tehdejší preventivní práce se odehrávala hlavně na ulici, resp. venkovních stanovištích, a tak nebylo úplně snadné si se sexuálními pracovníci nerušeně promluvit ani o průběhu a závěru testování. Slinné testy byly sice v tomto období tím nejvhodnějším, již vzhledem k našim možnostem komunikace a nabídce služeb, ale:

- ze slin bylo možno diagnostikovat HIV infekce až o čtyři týdny později od okamžiku nákazy než v případě vyšetření z krve;
 - navíc mezi odebráním vzorku a sdělením výsledku mohly uběhnout tři až čtyři týdny (biologická analýza se řídila množstvím odebraných vzorků).
- V průběhu rozhovorů se sexuálními pracovníci a event. i jejich manažery se postupně ukazovalo,

že existuje celá další škála chorob, u kterých je pravděpodobnost jejich výskytu vyšší, než je tomu v případě HIV/AIDS, a které jsou léčitelné či dokonce i vyléčitelné, ale neléčeny mohou skončit letálně či alespoň vážným poškozením zdraví. Navíc přispívaly ke snadnějšímu šíření viru HIV (oslabením imunitního systému či poškozením sliznic).

V roce 1995 se nám podařilo otevřít středisko v Praze v Bolzanově ulici, kde jsme mohli poskytovat jak komplexní zdravotní služby, tak i ničím a nikým nerušené sociální služby. O tři roky později jsme uspěli s projektem Mobilní hora a začali jsme provozovat mobilní ambulanci, ve které jsme mohli nabízet nejen komplexní venerologické vyšetření, ale vytvářeli jsme i bezpečný prostor pro jiný druh komunikace. Dnes už působíme ve všech 14 krajích České republiky, provozujeme čtyři poradenská centra a dvě mobilní ambulance.

A protože nám záleží na každém z osudů našich klientek a klientů, vytváříme pro každý region samostatnou brožuru o tom, jaká je v kraji situace, kdo se v sexbyznysové scéně nachází a s jakými problémy se tyto osoby střetávají. Dál už je to hlavně na vás, jak našim klientům a klientkám (od roku 2020 jsou naší cílovou skupinou i sexuální pracovníci) pomůžete v tom, aby mohli „žít normální život“, protože to je hodnota, po které většina z nich touží.

Hana Malinová



1

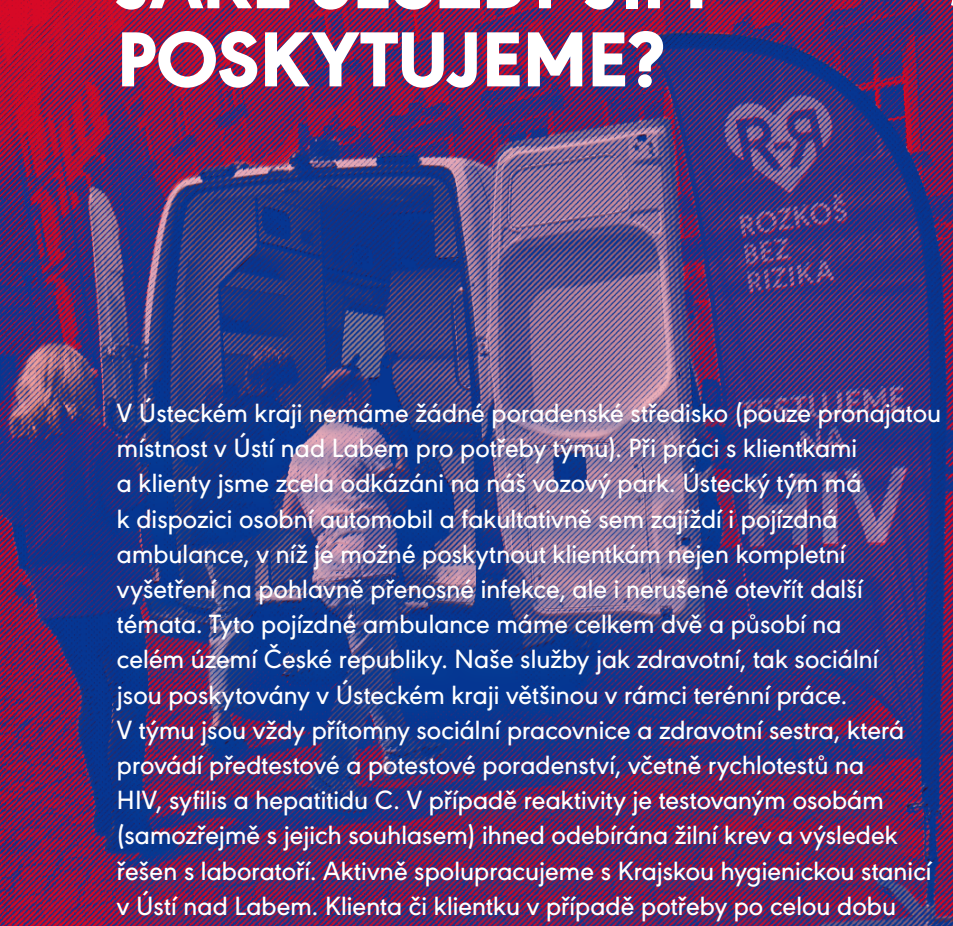
KDO JSOU KLIENTI A KLIENTKY R-R VE VAŠEM KRAJI?

Ústecký kraj lze považovat za jeden z nejproblematictějších regionů. Rozvinutá pouliční scéna je obrazem celého regionu: drogy, problematický zdravotní stav (zdaleka nejde jen o pohlavně přenosné choroby, dle mého by sem měla spolu s námi zajíždět i např. zubní ambulance a ta by možná přispěla k lepšímu uplatnění našich klientů a klientek na trhu práce). No, vraťme se k námi poskytovaným službám naší cílové skupině. V Ústeckém kraji jsme v r. 2024 spolupracovali s **254** osobami (z toho bylo **11** mužů). Působí zde většinou spíše zralejší ženy, jejich průměrný věk je **38,2 let**. **33,1 %** patří do věkové skupiny 40+. Národnosti jsou převážně české **69,9 %** (dále celkem **23 Ukrajinek** a **11 Slovenek**).

Těžiště nabídky sexuálních služeb je na *venkovních stanovištích*, působí zde více než polovina našich klientek v Ústeckém kraji (**52,8 %**), v *nočních klubech* (**32,8 %**) a **13,8 %** na *privátech*. Nejčastěji uvádějí základní vzdělání (**32,2 %**), a **24,0 %** střední vzdělání bez maturity. Avšak tuto otázku zodpovědělo pouze **41,8 %** klientek a klientů. V Ústeckém kraji došlo k poklesu matek samoživitelek (**12,6 %**), sice většinu z nich stále tvoří matky, ale již odrostlých dětí, nebo děti nemají ve vlastní péči.

JAKÉ SLUŽBY JIM POSKYTUJEME?

2



V Ústeckém kraji nemáme žádné poradenské středisko (pouze pronajatou místnost v Ústí nad Labem pro potřeby týmu). Při práci s klientkami a klienty jsme zcela odkázáni na náš vozový park. Ústecký tým má k dispozici osobní automobil a fakultativně sem zajíždí i pojízdná ambulance, v níž je možné poskytnout klientkám nejen kompletní vyšetření na pohlavně přenosné infekce, ale i nerušeně otevřít další témata. Tyto pojízdné ambulance máme celkem dvě a působí na celém území České republiky. Naše služby jak zdravotní, tak sociální jsou poskytovány v Ústeckém kraji většinou v rámci terénní práce. V týmu jsou vždy přítomny sociální pracovnice a zdravotní sestra, která provádí předtestové a pōtestové poradenství, včetně rychlostů na HIV, syfilis a hepatitidu C. V případě reaktivity je testovaným osobám (samozřejmě s jejich souhlasem) ihned odebírána žilní krev a výsledek řešení s laboratoří. Aktivně spolupracujeme s Krajskou hygienickou stanicí v Ústí nad Labem. Klienta či klientku v případě potřeby po celou dobu léčby doprovázíme. Na testování mimo zdravotnické zařízení sí vyřizujeme každý rok na krajském úřadě povolení.



ZDRAVOTNÍ SLUŽBY

poskytnuté klientům a klientkám R-R
v letech 2018 až 2024

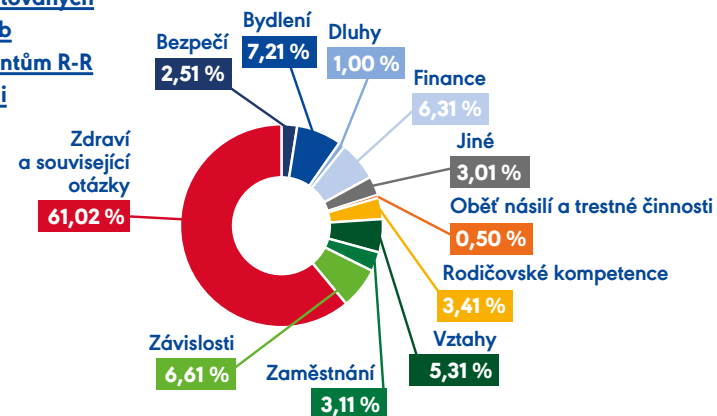
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Počet terénních výjezdů	54	59	74	85	93	88	65
z toho s mobilní ambulancí	?	7	5	6	9	11	12
HIV: rychlotesty	278	272	164	151	204	193	180
HIV: venózní krev	10	53	30	36	58	89	65
HIV: celkem	288	325	194	187	262	282	245
HIV: pozitivní	0	0	1	0	1	0	0
syfilis: rychlotesty	260	248	149	141	194	190	171
syfilis: venózní krev	11	53	29	39	61	96	71
syfilis: celkem	271	301	178	180	255	286	242
syfilis: pozitivní	1	0	0	3	2	3	2
hepatitida C: rychlotesty	135	230	139	132	177	175	148
hepatitida C: venózní krev	7	50	35	40	64	94	66
hepatitida C: celkem	142	280	174	172	241	269	214
hepatitida C: pozitivní	0	1	6	4	9	6	5
chlamydie: stěry	16	56	27	37	48	81	57
chlamydie: pozitivní	3	1	0	0	0	0	1
kapavka: stěry	16	58	27	37	49	81	57
kapavka: pozitivní	0	0	1	0	1	0	0



SOCIÁLNÍ SLUŽBY

V rámci terénních služeb jezdíme přímo za klienty a klientkami do míst, kde poskytují služby, ať již to jsou kluby, priváty či přímo na ulici či silnici. Právě zde je těžiště terénní práce týmu. Je to hodně náročná práce, ale daří se nám stabilizovat a event. i snižovat negativní důsledky velmi rizikové nabídky a poskytování sexuálních služeb.

Struktura poskytovaných sociálních služeb klientkám a klientům R-R v Ústeckém kraji v roce 2024



Nejčastěji řešeným tématem je samozřejmě zdraví. Bývá také často jakýmsi „oslím můstkem“ pro otevírání dalších témat. Jakmile si klientka uvědomí, že k ní přistupujeme s respektem a diskrétností, je více ochotná se bavit o dalších tématech. Snažíme se otevírat především témata bezpečnosti, nastavování bezpečnostních plánů, vnímání rizik. Motivujeme je k větší péči o sebe samu nejen zvnějšku, ale především po zdravotní, bezpečnostní a psychické stránce. Řešili jsme témata týkající se nájemních smluv, kdy pronajímatel dával ženám značně specifické

podmínky, když zjistil, že poskytují sexuální služby. Dále jsme řešili možná udání, vydírání, vyhrožování ze strany zákazníků, legislativní ukotvení či zlegalizování jejich činnosti, včetně odvodů, pojištění a daní. Velmi často řešíme také otázky směřující k dětem a především vztahové potíže, ať již mezi kolegy nebo osobní vztahy. V neposlední řadě je to budování pozitivního vztahu sama k sobě, který vždy trpí nejvíce, případně téměř vymizel. Mimo klasické služby, jako jsou terénní služby, odborné sociální poradenství a zdravotní služby, poskytujeme také nabídku možnosti terapií, a to jak osobně, tak i on-line. Dále poskytujeme právní konzultace a zprostředkováváme daňové poradenství.

Frekvence využití sociálních služeb klienty a klientkami R-R v Ústeckém kraji v letech 2018 až 2024

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Počet klientek	353	290	211	193	278	279	243
Počet klientů	7	7	7	3	7	5	11
Z toho nových	107	157	79	62	126	105	102
Počet služeb	374	634	492	581	784	772	639

ON-LINE A TELEFONICKÝ MONITORING: DISTANČNÍ SOCIÁLNÍ PRÁCE

2024

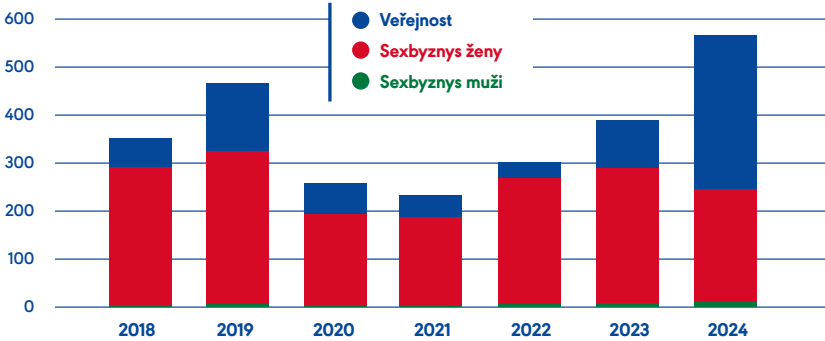
Počet inzerátů (měsíční průměr)	96
Počet inzerátů rozkliknuto (měsíční průměr)	67
Počet inzerátů ke kontaktování	475
Kontakt: mužů	206
Kontakt: žen	297
Kontakt: párů	33
Kontakt: trans	5
Kontakt: e-mail	13
Kontakt: chat	608
Kontakt: SMS	20
Kontakt: telefon	0
Odezva: Bez reakce	536
Odezva: Nepotřebuji	69
Odezva: Díky, přišť	20
Odezva: Doražte	17
Depistáž (min.)/rok	2 250
Depistáž hod./měsíc/průměr	3 hod.
Kontaktování (min.)/rok	990
Kontaktování hod./měsíc/průměr	1,3 hod.

SLUŽBY PRO VEŘEJNOST

V průběhu let se těžiště zdravotních problémů přesouvá pomalu, ale jistě do méně probádané zóny, kterou u nás tvoří veřejnost. Vrcholem byl pro nás rok 2024, kdy ze čtyř případů HIV positivity se tři rekrutovaly z řad veřejnosti. V Ústeckém kraji pracujeme s veřejností už dlouhodobě. Účast na akcích pro veřejnost: Studentský Majáles, Mostecké slavnosti, Jarmark chutí Teplice.

**Testování na HIV klientek, klientů a veřejnosti v Ústeckém kraji
v letech 2018–2024**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
sexbyznys muži	4	8	6	3	7	9	12
sexbyznys ženy	287	317	188	185	262	280	233
veřejnost (nepracuje v sexbyznysu)	60	140	64	44	32	99	320
celkem	351	465	258	232	301	388	565



TÝM TERÉNNÍHO PROGRAMU

- Stanislava Kroupová** (dříve DPP, v současné době HPP) – sociální pracovnice
- Marie Káchová** (dříve DPP, v současné době HPP) – zdravotní sestra
- Klára Jackelová** (DPP) – sociální pracovnice
- Radka Píchová** (DPP) – zdravotní sestra
- Lucie Zpěvákova** (HPP) – sociální pracovnice a zástupce vedoucí
- Karolína Hajská** (HPP) – vedoucí, t. č. na mateřské dovolené
- Lucie Chalušová** (HPP) – zdravotní specialista



3

VÝSLEDKY VÝZKUMU Z ROKU 2024

Organizace ROZKOŠ bez Rizika z. s. provádí opakovaně výzkum svých klientů a klientek zaměřené na násilí v sexbyznysu souhrnně nazvaný „S tebou ne!“. Vedle tématu násilí sledujeme i některá aktuální témata jako sexbyznys v období covidu, vztahy mezi Ukrajinkami a Ruskami po vypuknutí války, motivy k odchodu ze sexbyznysu atd. Zprávy z celého výzkumu jsme publikovali ve dvou souhrnných zprávách, zde uvádíme hlavně data z Ústeckého kraje. V Ústeckém kraji tvořily zkoumaný vzorek pouze **ženy** (celkem **28**, což lze považovat za slušné zastoupení – **13,2 %**), a to z **32 %** dotázaných bylo z *menších klubů* a stejné množství z *privátů* a **29 %** z *venkovních*

stanovišť. Šlo už o ženy spíše středního věku, pouze jedna byla mladší 25 let, modus (kategorie s největší četností) tvořily ženy ve věku 31 až 40 let (**42,9 %**), **39,3 %** byly starší 40 let. **Čtvrtina** z nich strávila v sexbyznysu 15 až 24 let. Převažovalo střední vzdělání bez maturity – kam spadala více jak polovina dotázaných (**53,6 %**), **7 %** uvedlo, že má maturitu. Do sexbyznysu jsou více méně tlačeny od útlého věku. Téměř třetina (**32,1 %**) začala s placeným sexem před dovršením 18 let. Zkušenost s násilím byla velmi přímá, odehrávala se povětšinou v bezprostředním kontaktu s cílem osobu poskytující sexuální služby ponižit a degradovat ji jako lidskou bytost:

PSYCHICKÉ NÁSILÍ

Nejčastěji se vyskytovaly *nadávky* (**53,6 %** a z toho **19 %** opakovaně), *ponižování* (**42,9 %**) a *opovrhlivé chování* kvůli práci v sexbyznysu (**32,1 %**). Jiné sledované formy psychického násilí se vyskytovaly jen marginálně.

SEXUÁLNÍ NÁSILÍ

Je evidentní, že poskytování sexuálních služeb se často odehrává bez dozoru ze strany manažerů a stanovení limitů a způsob obrany je ponechán na provozovatelce sexuální práce. **39,3 %** uvedlo, že byly znásilněny. **42,8 %** uvedlo vynucení si sexu bez kondomu – závažná a ohrožující forma násilí, která je např. na Novém Zélandu posuzována jako ublížení na zdraví.

FYZICKÉ NÁSILÍ

Nejčastější formou fyzického násilí bylo to, o čem si zákazníci myslí, že ženy vzrušuje a tím bylo *štípání* a *bolestivé kroucení bradavkami* (**42,9 %**). Hned po něm následovalo *kopání* a *bití* (**35,7 %**) a po něm rovným dílem

tři nejzávažnější fyzická napadení *škrcení*, *pokus o zabití* a *vyhození* (často za jízdy) z *auta* (**28,6 %** v každé kategorii).

EKONOMICKÉ NÁSILÍ

Krade se v prostituční scéně kdekoli, o to více v Ústeckém kraji (**57,2 %** uvedlo, že bylo okradeno). Ekonomický tlak je využíván k přinucení k něčemu nechtěnému – *pohrůžka nezaplacením* (**28,6 %**). Jde velmi často o pouliční, resp. venkovní prostituci, kde se také bojuje o místo – **čtvrtina** žen zažila, že od nich někdo *vymáhal peníze* za to, že *ji nechá* (někde) *pracovat*.

Tímto příspěvkem jsme se vás pokusili seznámit s prostituční scénou ve vašem kraji a s tím, jaké služby zde poskytujeme sexuálním pracovnícím a pracovníkům. Je to drsný kraj a poskytovat zde sexuální služby není jednoduché a poměrně hodně rizikové.

4

DIVADELNÍ A KULTURNÍ ČINNOST

Divadelní představení ani jinou kulturní akci jsme ve vašem kraji zatím nepředvedli, ale pokud by byl zájem a podpora, rádi přijedeme. Snažili jsme se v kraji vybudovat mobilní poradenské středisko (což by jistě bylo vzhledem k řadě negativních sociálních faktorů shrnutých v indexu sociálního vyloučení jistě velmi užitečné), ale opakovaně projekt neprošel radou města Chomutova.



המחיר של המדינה



**ROZKOŠ
BEZ
RIZIKA**