

# **ТЕХНОЛОГИЯ И РОЛЬ НКО В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВИЧ- ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛЮДЯМ И ЛЮДЯМ, БОЛЬНЫМ СПИДОМ**

**Баркалова Оксана Георгиевна**

Менеджер проектов Фонда

социального развития и охраны здоровья  
«ФОКУС-МЕДИА», является специалистом  
по кампаниям в СМИ по профилактике  
социально опасных заболеваний (ВИЧ/ТБ) и  
рискованного поведения

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Глава 1. Постановка проблемы, актуальность, необходимость участия в ее решении институтов гражданского общества.....	3
Глава 2. Исторический опыт участия общественных организаций (добровольных обществ) в решении данной проблемы.....	7
Глава 3. Зарубежный опыт участия структур гражданского общества в решении данных проблем и взаимодействия с государством.....	11
Глава 4. Российские практики участия структур гражданского общества в решении данных проблем и взаимодействия с государством.....	15
Глава 5. Принципы, методы и подходы НКО в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа.....	18
Глава 6. Взаимодействие институтов гражданского общества и государства в решении проблем.....	22
Глава 7. Предложения и рекомендации по решению данных проблем посредством развития партнерства гражданского общества и государства.....	26
ГЛОССАРИЙ.....	30
Список сокращений.....	32
Контрольные вопросы для самопроверки.....	34
Список информационных источников.....	41
Обязательные информационные источники:.....	41
Дополнительные информационные источники:.....	44
Список организаций, оказывающих помощь ВИЧ-инфицированным людям и людям, больным СПИДом.....	46
Международные организации:.....	46
Российские НКО:.....	48

# ГЛАВА 1. ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМЫ, АКТУАЛЬНОСТЬ, НЕОБХОДИМОСТЬ УЧАСТИЯ В ЕЕ РЕШЕНИИ ИНСТИТУТОВ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

Каждый день более 7400 человек по всему миру заражаются ВИЧ-вирусом, вызывающим СПИД. 34 млн человек на нашей планете живут с ВИЧ/СПИДом. В настоящее время мировым сообществом признано, что ВИЧ/СПИД, несмотря на достаточно активные глобальные меры противодействия, продолжает представлять серьезную угрозу с медицинской, социальной, правовой и экономической точек зрения.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа в России признана одной из наиболее быстро развивающихся в мире. На 31.10.2010 количество ВИЧ-инфицированных в России составило 589 581 человек, в том числе 5227 детей в возрасте до 15 лет<sup>1</sup>. Число ВИЧ-инфицированных людей в нашей стране продолжает расти, причем большинство из них являются молодыми трудоспособными людьми, ответственными за будущее России.

Сам факт и высокие темпы развития эпидемии ВИЧ/СПИДа вызывают беспокойство и повышенный интерес к данной проблеме у большей части населения нашей страны. Несмотря на то, что наше государство объективно предпринимает значительные усилия по предотвращению эпидемии, определенная часть общества считает эти усилия явно недостаточными.

Конфликты подобного рода между государством и обществом неустранимы и неизбежны по своей сути. У каждого своя правда: люди хотят немедленного устранения возникшей проблемы, а государство не может бросить все свои силы и средства на ее решение, так как помимо данной проблемы существует еще и множество других, от которых зависит поддержание нормальной жизнедеятельности тех же людей. Тем не менее даже если конфликт неизбежен, его необходимо устранять или, по крайней мере, сдерживать, не допуская крайних форм противостояния государственной власти и общества. Государства с тоталитарными режимами управления тратят государственные средства на устранение подобных конфликтов путем изоляции активистов самопроизвольно возникающих общественных движений. В демократических государствах справедливо полагают, что для сдерживания подобных конфликтов гражданской активности населения необходимо предоставить цивилизованный выход в виде поддержки деятельности общественных и некоммерческих организаций. Когда конфликт принимает организованную форму, он превращается в движущую силу общественного развития.

Общественные организации и государственные учреждения обладают своей спецификой функционирования. Государственные служащие, имея над собой внушительную вертикаль власти, при всем своем желании не могут так же быстро реагировать на сиюминутные запросы общества,

---

<sup>1</sup> На 31 декабря 2010 г., по данным Федерального научно-методического центра СПИД (сообщенным на 1 марта 2011г.): Справка «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2010 г.». ФНМЦ СПИД, 2011. <http://hivrussia.ru/files/stat/2010/spravka.doc>

как сотрудники общественных организаций, в которых вертикаль власти, по определению, не столь внушительна и поэтому согласование любых рабочих вопросов не занимает столь много драгоценного времени. С другой стороны, задачи, требующие планомерно-долгосрочного решения, порой под силу решить только государственным учреждениям, так как жизнь общественных организаций сильно зависит от множества труднопредсказуемых факторов, главным из которых является спонсорская поддержка программной деятельности.

Нередко бытует заблуждение, что программная деятельность общественных организаций осуществляется на любительском уровне. На самом деле это не так. Основной штат большинства устойчивых общественных организаций состоит из профессионалов высокого уровня. Другое дело, что к работе над тем или иным проектом, если это необходимо, общественные организации могут привлекать множество волонтеров и руководить их деятельностью.

Основываясь на анализе практических результатов борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа, следует особо отметить, что профилактика распространения этой эпидемии может оказаться действенной, если она станет заботой не только властей, медицинских и социальных служб, но и общественных организаций. В ситуации распространения ВИЧ-инфекции одним из эффективных элементов сдерживания эпидемии выступает взаимодействие государства и третьего сектора. Благодаря некоммерческим организациям становится возможным:

- учет потребностей и особенностей населения и отдельных групп;
- вовлечение представителей целевых групп в профилактическую работу;
- получение доступа к труднодоступным группам населения;
- апробирование современных технологий и методов профилактики распространения ВИЧ/СПИДа к российским условиям;
- привлечение дополнительных ресурсов, что позволяет создавать более эффективные профилактические программы.

Взаимодействие с НКО обеспечивает эффективное использование ресурсов, поскольку общественные организации реагируют на реальные запросы общества и могут быстро включить в сферу своей деятельности тех, кто оказался за пределами внимания государственных служб. Кроме того, НКО, как правило, используют эффективные и малозатратные методы работы с труднодоступными группами.

Общие принципы государственной политики Российской Федерации в области противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа, государственные гарантии доступности диагностики, лечения и профилактики, а также меры социальной защиты ЛЖВ и их семей и общего населения определены Федеральным законом «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания,

вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», принятым 30 марта 1995 года.

Сегодня в Российской Федерации существует хорошо развитая система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. В конце 80-х годов была создана широкая сеть специализированных учреждений, в которые входят: Федеральный научно-методический центр оказания помощи беременным и детям, рожденным ВИЧ-положительными матерями; 6 федеральных окружных центров по профилактике и борьбе со СПИДом и более 100 территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, подчиненных органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации; более 1000 лабораторий диагностики ВИЧ-инфекции. Региональные центры СПИДа обеспечивают осуществление всего комплекса мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в регионах страны, включая наблюдение пациентов в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, проведение необходимых лабораторных и инструментальных исследований, назначение и контроль над проведением ВААРТ, оказание психологической поддержки нуждающимся пациентам, а также внедрение и использование методов профилактики ВИЧ-инфекции. В функции центров СПИДа входит сбор и анализ статистической информации по ВИЧ-инфекции в субъекте Федерации.

Реализация многих организационных и профилактических мероприятий стала возможной в связи с принятием Правительством Российской Федерации федеральных целевых подпрограмм «АнтиВИЧ/СПИД» на 1993–1995 гг., 1996–2000 гг., 2002–2006 гг., 2007–2010 гг. «Неотложные меры по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» в рамках федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера». Во всех субъектах Российской Федерации приняты аналогичные региональные программы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на 2007–2010 гг. В программу включены различные сектора и социальные институты: здравоохранение, образование, женщины, молодежь, военный сектор.

Несмотря на то, что в настоящий момент благодаря усилиям государства и международных организаций появились возможности для того, чтобы обеспечить

всем нуждающимся больным высокоэффективное лечение, остаются во многом нерешенными вопросы совершенствования профилактической помощи населению, призванные сдерживать распространение эпидемии ВИЧ-инфекции. Сегодня всем очевидно, что вирус поражает не только группы повышенного риска, но и выходит в широкие слои населения. Заражение связано не только с рискованными формами поведения, а это означает, что применение мер исключительно медицинского характера не будет эффективным в борьбе с эпидемией. Привычные и, казалось бы, отработанные методы работы с пациентами не позволяют справиться с этим заболеванием. Для предотвращения распространения эпидемии очень важно осознать, что ВИЧ — это болезнь поведения в широком смысле этого слова, как отдельного гражданина, так и общества, а процесс изменения поведения очень сложен и многогранен.

*Вопросы для самопроверки:*

1. Как оцениваются мировым сообществом современные темпы распространения ВИЧ-инфекции в России?
  - а) высокие (правильный ответ)
  - б) умеренные
  - в) низкие
2. За счет деятельности каких организаций осуществляются профилактические мероприятия по предотвращению распространения ВИЧ в России?
  - а) совместная деятельность государственных и общественных организаций (правильный ответ)
  - б) профилактикой занимаются только специализированные государственные учреждения
  - в) профилактикой занимаются только общественные организации, а лечение заболевших СПИДом возложено на специализированные государственные учреждения
3. Сколько территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, подчиненных органам управления здравоохранением, существует в Российской Федерации?
  - а) более 100 (правильный ответ)

б) более 1000

в) более 10000

## **ГЛАВА 2. ИСТОРИЧЕСКИЙ ОПЫТ УЧАСТИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ (ДОБРОВОЛЬНЫХ ОБЩЕСТВ) В РЕШЕНИИ ДАННОЙ ПРОБЛЕМЫ**

Первый случай заражения ВИЧ в Российской Федерации был выявлен в 1987 году. До 1995 года заболевание распространялось преимущественно половым путем с преобладанием гомосексуального пути передачи.

Наблюдался стабильный прирост количества людей, инфицированных ВИЧ, который составлял от 100 до 150 случаев в год. Кроме того, было зарегистрировано около 200 случаев внутрибольничного заражения детей в стационарах городов Элиста, Волгоград, Шахты Ростовской области, связанных с грубыми нарушениями санитарно-противоэпидемического режима. С начала наблюдения и до конца 1995 года среди 160 миллионов человек, обследованных на ВИЧ, в стране было выявлено 1090. инфицированных ВИЧ россиян. В этот период в стране была создана сеть специализированных учреждений по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, организовано обучение медицинских работников в области профилактики, диагностики и лечения ВИЧ. Налажена система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, включающая единую регистрацию всех случаев ВИЧ-инфекции и всех обследований на ВИЧ, массовое добровольное тестирование населения на ВИЧ и проведение эпидемиологического расследования каждого случая ВИЧ-инфекции.

С 1996 года эпидемиологическая обстановка резко ухудшилась. Попав в популяцию потребителей инъекционных наркотиков, ВИЧ-инфекция начала быстро распространяться. Пик заболеваемости был отмечен в 2001 году, когда было выявлено максимальное количество ВИЧ-инфицированных людей — 88 тысяч. В дальнейшем в 2002–2004 гг. наблюдалось снижение количества новых выявленных случаев ВИЧ-инфекции, вероятно, связанное с уменьшением количества обследованных на ВИЧ представителей уязвимых групп населения.

Начиная с 1990 года ежегодно от 15 до 17% населения России обследуется на ВИЧ, что составляет 20–24 млн человек. Случаи ВИЧ-инфекции выявлены во всех субъектах Российской Федерации, однако в отношении уровня пораженности наблюдаются существенные региональные различия. Самые высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции наблюдаются в индустриальных, экономически успешных регионах России. На 16 территориях с высоким уровнем пораженности ВИЧ-инфекцией (более 0,3% среди населения) проживают 29% населения страны. На 10 наиболее пораженных ВИЧ территориях, по данным государственной статистики, от 0,7 до 0,9% населения являются инфицированными ВИЧ. К этим регионам относятся Иркутская, Самарская, Оренбургская, Челябинская, Ленинградская, Свердловская области, г. Санкт-Петербург, Ханты-Мансийский автономный округ, Москва и Московская область.

Особенностями развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на современном этапе являются:

1. Концентрация случаев ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения: потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату (РКС), мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), и лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы. Следует отметить значительное пересечение данных уязвимых групп по факторам риска в отношении заражения ВИЧ.

2. Ведущим путем распространения ВИЧ-инфекции в стране продолжает оставаться инфицирование при внутривенном употреблении наркотиков — кумулятивное количество заражений этим путем составляет 83% от лиц с известными факторами риска заражения. К концу 2007 года в России зарегистрировано более 180 тыс. случаев заражения среди ПИН, подтвержденных эпидемиологическими расследованиями.

3. Следующей особенностью эпидемии ВИЧ-инфекции в Российской Федерации становится активизация передачи ВИЧ-инфекции половым гетеросексуальным путем с 2002 года. Среди впервые выявленных в 2010 году были инфицированы при гетеросексуальных контактах 38,6% ВИЧ-инфицированных. Для женщин доминирующим путем передачи ВИЧ-инфекции является половой путь (63%), а для мужчин, которые по-прежнему преобладают в общей структуре ВИЧ-



инфицированных, внутривенное введение наркотиков. В 2009 году в возрастных группах 15–19 лет и 20–24 года уже отмечено превышение числа случаев ВИЧ-инфекции среди женщин по сравнению с мужчинами<sup>2</sup>. По данным ФНМЦ СПИД<sup>3</sup>, к концу 2010 года в России было зарегистрировано более 207 тысяч инфицированных ВИЧ женщин (35,1% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции).

Феминизация эпидемии ВИЧ/СПИДа ведет к росту числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. На диспансерном учете для уточнения ВИЧ-статуса находятся более 23 000 детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями<sup>4</sup>.

4. В последние 10 лет наблюдается устойчивая тенденция уменьшения доли молодежи среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ. В 2008–2009 гг. доля молодежи в возрасте 15–20 лет среди впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции уменьшилась, однако значительно возросло число зараженных в возрасте 30–40 лет<sup>5-6</sup>: с 9,9% в 2000 году до 36,9% в 2009 и 39,8% в 2010 гг. — это может свидетельствовать о рискованном поведении среди основного населения репродуктивного возраста. Все большее число больных в стране выявляется на поздних стадиях ВИЧ-инфекции, а значит, эти люди были заражены ВИЧ в более молодом возрасте, но диагноз им не был поставлен своевременно<sup>7</sup>.

5. Эпидемию ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в настоящее время характеризует быстрое увеличение числа ЛЖВ, нуждающихся в антиретровирусной

---

<sup>2</sup> Нац. доклад РФ для ССГАООН, 2010.

<sup>3</sup> ФНМЦ СПИД 2011, справка «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2010 г.».

<sup>4</sup> Нац. доклад РФ для ССГАООН, 2010.

<sup>5</sup> Министерство здравоохранения и социального развития РФ о пресс-конференции, посвященной ситуации с распространением ВИЧ/СПИДа в России: «Сегодня отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом», 1 декабря 2010, <http://www.minzdravsoc.ru/health/prevention/26>

<sup>6</sup> По данным ФНМЦ СПИД, в 2000 г. на долю подростков и молодежи в возрасте 15–20 лет приходилось 24,7% вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, в 2009 году – лишь 2,9%, в 2010 году – 2,2%. В этой возрастной группе в тот же период наблюдалось и снижение абсолютного числа новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в 11 раз (с 14 548 новых случаев ВИЧ-инфекции в 2000 г. до 1683 ВИЧ в 2009 г. и 1294 в 2010 г.). В возрастной группе 20–30 лет доля таких случаев сократилась, соответственно, с 64,4% в 2004 году до 46,3% в 2009 и 42,1% в 2010 гг. (Справка «ВИЧ-инфекция в Российской Федерации в 2010 г.»).

<sup>7</sup> ФНМЦ СПИД, 2011.

терапии, и ЛЖВ, которые находятся на поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Также наблюдается значительный рост регистрации вторичных заболеваний у взрослых больных с ВИЧ-инфекцией. Соответственно, увеличивается число нуждающихся в стационарном лечении. Сравнительно невысокая смертность среди инфицированных объясняется как недавним (менее 8 лет назад) заражением ВИЧ большинства ЛЖВ в стране, так и эффективностью программ по лечению инфицированных ВИЧ. В 2007 году в связи с широким введением антиретровирусной терапии впервые было отмечено снижение количества смертей от СПИДа и уменьшение количества случаев СПИДа в стране.

6. Распространение ВИЧ-инфекции в России с самого начала пандемии сопровождалось нарушением прав человека, прежде всего в отношении ЛЖВ, а также представителей наиболее уязвимых групп населения. Изначально стигматизированные, представители групп риска становятся объектами «вторичной» дискриминации, поскольку именно с их поведенческими особенностями связаны факторы риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Неправительственные, некоммерческие, общественные организации вот уже более двух десятилетий находятся в первых рядах борьбы с ВИЧ-инфекцией. НКО доказали свою эффективность, добиваясь обеспечения доступного лечения, медико-социального ухода, поддержки для уязвимых групп — то есть для тех, кто часто отторгается обществом и неохотно идет на контакт с государственными структурами. Участие общественности в борьбе с ВИЧ/СПИДом дает государству уникальные преимущества. Неправительственные организации не только знают о нуждах людей и сообществ, которым служат, но и способны быстро и эффективно реагировать на них. Общественные организации, как правило, обладают высокой мотивацией и преданы своему делу. В силу своей приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом они готовы идти на риск ради достижения результатов.

*Вопросы для самопроверки:*

1. Какова тенденция изменения доли молодежи среди выявленных вновь инфицированных ВИЧ людей в России в последнее десятилетие?

- а) доля молодежи уменьшается (правильный ответ)
- б) доля молодежи остается без изменений
- в) доля молодежи увеличивается

2. В каком году был зафиксирован первый случай заражения ВИЧ в Российской Федерации? Введите четырехзначное число в поле запроса.

(правильный ответ: 1987)

3. Что является ведущим путем распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации после 1996 года?

а) инфицирование при внутривенном употреблении наркотиков (правильный ответ)

б) инфицирование половым путем

в) инфицирование, вызванное грубыми нарушениями санитарно-противоэпидемического режима

г) передача инфекции от матери к ребенку

### **ГЛАВА 3. ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ УЧАСТИЯ СТРУКТУР ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РЕШЕНИИ ДАННЫХ ПРОБЛЕМ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ГОСУДАРСТВОМ**

Обмен опытом, участие НКО в координационных советах, комитетах, в разработке и реализации программ и политики позволяет государству более эффективно реагировать на реально существующие потребности. В разных странах Европы и мира механизмы действия, структуры и достижения НКО различны, однако почти во всех странах государство систематически взаимодействует с общественными организациями и ценит их уникальный вклад в борьбу со СПИДом.

Испанский Национальный комитет по координации и оценке программ профилактики СПИДа подчинен Министерству здравоохранения и защиты прав потребителей. В работе комитета участвуют представители всех секторов, включая НКО. Общественные организации принимают участие в разработке Национального плана борьбы с ВИЧ/СПИДом. Испанские общественные организации также сформировали Консультативный совет НКО, который занимается лоббированием.

В Нидерландах представители местной власти и НКО вместе работают в Национальном фонде по СПИДу и Национальном фонде по ИППП. НКО отвечают за профилактику и медико-социальный уход в отношении конкретных групп, требующих приоритетного внимания. Государство финансирует деятельность НКО

через Национальный фонд по СПИДу, в четырехлетних стратегических планах которого отражены приоритетные направления государственной политики.

В планах фонда, представляемых на одобрение правительства, предусмотрена деятельность по координации усилий, информированию, мониторингу, адвокации, консультациям, разработке политики и оценке проектов.

В Финский Национальный совет по СПИДу входят представители НКО и ЛЖВ. По мнению Министерства здравоохранения, в стране существуют крепкие традиции координации усилий в области разработки стратегии и реализации проектов НКО.

В Великобритании в 2001 году НКО участвовали в консультациях, проведенных Национальной службой здравоохранения (НСЗ), чтобы выявить независимые мнения и идеи по дальнейшему усилению стратегии борьбы со СПИДом, а также получить обратную связь о путях реализации этой стратегии. Помимо участия в шести консультационных заседаниях национальные СПИД-сервисные организации и другие НКО провели собственные обсуждения для составления рекомендаций правительству. Результаты этих встреч были представлены Министерству здравоохранения и местным органам НСЗ.

В Германии общими мероприятиями для населения, как правило, занимается государственный сектор, а НКО ведут работу среди уязвимых групп.

В 1995–1999 гг. Бразилии удалось наполовину снизить смертность от СПИДа. В 1992 году правительство организовало конференцию НКО, а два года спустя начало программу грантового финансирования общественных проектов. Государство признало ценный вклад 600 организаций гражданского общества в реализацию национальной программы. НКО привнесли в национальную программу такие принципы, как солидарность, преодоление отторжения и дискриминации, борьбу со стигмой. По словам представителя Министерства здравоохранения Бразилии, НКО лучше, чем государственные структуры, налаживают отношения с отдельными уязвимыми сообществами, поскольку общественные организации близки к этим группам, понимают их субкультуру, язык и обычаи.

Согласно докладу Программы ООН по развитию, в Таиланде НКО сыграли важную роль в сокращении числа случаев СПИДа со 143 тыс. в 1991 году до 20 тыс. в 2003 году. За этот период число НКО, работающих в области ВИЧ/СПИДа,

выросло с 50 до 200. НКО боролись со стигмой и дискриминацией, занимались лоббированием, призывая правительство признать реальные масштабы проблемы и организовать эффективные программы по ее решению. Был создан специальный фонд поддержки НКО, который способствовал разработке интерактивных форм просвещения в сфере ВИЧ/СПИДа, ориентированных на клиента служб консультирования и поддержки.

Евросоюз поддерживает публичные консультации, формирование партнерств, развитие общественного диалога и других форм участия гражданского общества в принятии решений на европейском, национальном, региональном и местном уровнях. Благодаря созданию консультативных органов НКО принимают прямое участие в процессе формирования политики.

Австралийские НКО озабочены воздействием эпидемии ВИЧ в масштабах всего мира с гуманитарной точки зрения. Они организовали политическую поддержку, финансирование и обеспечили распространение в других странах мира накопленного Австралией технического и программного опыта через систему ООН и глобальные неправительственные сети, включая Красный Крест. ЛЖВ отмечают все более высокий уровень социальной поддержки и рост возможностей для самореализации.

В Швеции на политику государства в отношении употребления инъекционных наркотиков пытаются влиять НКО с диаметрально противоположными взглядами. Тем, кто выступает против мер по снижению риска, удалось склонить на свою сторону общественное мнение и направить государство по пути репрессивной наркополитики. С ними не согласны другие НКО, которые не считают ужесточение наказания за преступления, связанные с наркотиками, эффективным решением проблемы и выступают за более дифференцированный подход, принятый в других европейских странах.

Китайское правительство поддерживает развитие общественных организаций и признает их ключевую роль в борьбе со смертельным вирусом. На ранней стадии эпидемии было обнаружено, что НКО в Китае проводит политику информирования людей о ВИЧ-инфекциях эффективнее, чем государство. Как результат, растет количество и степень влияния некоммерческих организаций. В настоящее время в Китае существует более пятидесяти больших некоммерческих организаций,

участвующих в борьбе с ВИЧ. Эти крупные организации могут быть разделены на две группы. Первая группа состоит из массы таких организаций, как, в частности, Всекитайская федерация женщин, Всекитайская молодежная лига, Красный Крест, Всекитайская федерация торговли и Китайский рабочий комитет по уходу за молодым поколением. Каждая из этих организаций имеет филиалы на различных уровнях на всей территории Китая, и большую часть их работы выполняют профессиональные социальные работники. Во вторую группу входят профессиональные гражданские объединения, такие как Китайская ассоциация медицины, Китайская ассоциация превентивной медицины, Китайская ассоциация планирования семьи, Китайский фонд по предупреждению ВИЧ/СПИДа, а также Китайская ассоциация по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Организации в этой группе обычно имеют филиалы на областном уровне, и в них работают медицинские работники.

Количество небольших некоммерческих организаций еще больше и включает в себя такие организации, как «Дом для заботы» в Пекине, «Любовь. Уход. Семья» в провинции Шаньси, «Клуб здоровья» в провинции Цзилинь и др. Большая часть их работы выполняется добровольцами и людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Независимо от уровня, большинство китайских НКО по борьбе с ВИЧ получают финансовую поддержку от правительства и международных организаций, однако многие из них существуют еще и за счет пожертвований.

*Вопросы для самопроверки:*

1. Как взаимодействуют НКО и государство в большинстве стран Европы и мира в борьбе со СПИДом?

а) государство систематически взаимодействует с НКО (правильный ответ)

б) государство и НКО действуют независимо друг от друга, работая по собственным программам борьбы со СПИДом

в) борьбой со СПИДом занимается только государство, а деятельность НКО в сфере борьбы со СПИДом находится под запретом

2. Финансирует ли государство деятельность НКО по борьбе со СПИДом в Нидерландах?

а) да (правильный ответ)

б) нет

3. Финансирует ли государство деятельность НКО по борьбе со СПИДом в Китае?

а) да (правильный ответ)

б) нет

## **ГЛАВА 4. РОССИЙСКИЕ ПРАКТИКИ УЧАСТИЯ СТРУКТУР ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РЕШЕНИИ ДАННЫХ ПРОБЛЕМ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ГОСУДАРСТВОМ**

Основным документом, определяющим национальную политику в отношении ВИЧ, является Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, подписанная в 2001 году на Генеральной Ассамблее ООН, которая определяет национальную политику в борьбе с ВИЧ. Россия была в числе стран, подписавших ее. Правительство, российские государственные и общественные организации в России осуществляют реализацию обеспечения универсального доступа к профилактике, лечению и уходу при ВИЧ/СПИДе, поддерживаемую «Группой восьми» и Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу.

Объединенная Группа ООН по ВИЧ/СПИДу в России разработала Совместную Программу действий на 2009–2010 годы. В основу этой программы легли национальные приоритеты, международные стандарты и плотное сотрудничество агентств ООН с Правительством Российской Федерации.

Программа включает в себя три приоритетных направления сотрудничества с Российскими партнерами на 2009–2010 годы:

— координация усилий правительственных и неправительственных организаций;

— расширение профилактических программ для молодежи, потребителей инъекционных наркотиков, секс-работников, мужчин, имеющих секс с мужчинами;

— разработка стратегической информации, а также гармонизации систем мониторинга и оценки в области ВИЧ/СПИДа<sup>8</sup>.

Некоммерческие организации, принимающие активное участие в борьбе с ВИЧ-инфекцией в России, условно можно разделить на две группы: международные

---

<sup>8</sup> <http://www.unaids.ru> – сайт ЮНЭЙДС – Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу.

и российские. К первым относятся такие организации, как Unicef, Caritas, Красный Крест, PSI, СПИД Фонд Восток-Запад (AFEW) и др.

Ко второй группе относятся российские НКО. Среди них можно назвать: НП «ЭСВЕРО», Открытый институт здоровья населения, Фонд «Российское здравоохранение», СПИД Фонд Восток-Запад, РОО «СПИД-Инфосвязь», РОО социальных проектов «Стеллит», Всероссийское объединение людей, живущих с ВИЧ, БОФ МСП «Гуманитарное действие», Фонд «Здоровая Россия», Фонд помощи ВИЧ-положительным и наркоманам «АнтиСПИД», томская организация «Сибирь-СПИД-Помощь», челябинский городской благотворительный общественный фонд «Береги себя», общественный благотворительный фонд борьбы со СПИДом «Шаги», ростовская общественная организация «Ковчег-АнтиСПИД» и еще огромное количество организаций.

Национальный форум НКО объединяет более 130 организаций, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа в РФ. В 2008 году СПИД-сервисными НКО в 10 субъектах Российской Федерации был обеспечен охват профилактической деятельностью более 57% населения в возрасте от 16 до 50 лет. Миссия Форума: противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа путем создания и сохранения условий для эффективной работы и самостоятельного развития региональных и местных некоммерческих организаций, работающих в области ВИЧ/СПИДа и смежных проблем в России.

Существуют также такие информационные ресурсы, как Российское медиартнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом (РМП), Просветительский центр «Инфо+», Фонд социального развития и охраны здоровья «Фокус-Медиа» и многие другие. Они занимаются привлечением внимания к данной проблеме в средствах массовой информации, восполняют недостаток информации о ВИЧ-инфекции. Финансовые ресурсы они в основном получают в виде грантов или от спонсоров, в роли которых выступают международные организации и российские НКО. Кампания РМП «СтопСПИД» поддерживается и со стороны Федеральной службы надзора в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека, Министерства здравоохранения и социального развития, Министерства культуры и массовых коммуникаций, представителями Государственной думы и Совета Федерации РФ.

На данный момент основным источником финансирования почти 50% российских региональных НКО, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа, являются гранты



Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ), 27% составляют гранты других международных организаций и агентств системы ООН.

Если в 2009 году не получали финансирования 14% организаций, то в первом полугодии 2010 года таких организаций было уже 23%.

Если эта тенденция сохранится, то большинство организаций закончат свою деятельность после прекращения финансирования со стороны Глобального фонда.

В 2007–2010 гг. правительство России компенсировало расходы, связанные с финансированием проектов Глобального фонда на территории Российской Федерации, за счет средств федерального бюджета, в размере до 217 млн долларов США.

На сегодняшний день финансирования, выделяемого из российских источников, недостаточно для устойчивой работы региональных НКО. Исследование показало, что 28% НКО получали финансирование из региональных и муниципальных источников, 14% финансировались из Приоритетного национального проекта «Здоровье» и 3% — получали гранты в рамках конкурса Общественной палаты.

Несмотря на разнообразие государственных источников поддержки, объем финансирования из этих источников значительно меньше, чем поддержка международных организаций, и недостаточен для устойчивой работы НКО и расширения охвата населения и уязвимых групп услугами в области ВИЧ/СПИДа.

*Вопросы для самопроверки:*

1. Какая из некоммерческих организаций, принимающих активное участие в борьбе с ВИЧ-инфекцией в России, **НЕ** является международной?

а) СПИД Инфосвязь (правильный ответ)

б) Unicef

в) Caritas

г) Красный Крест

д) PSI

е) СПИД Фонд Восток-Запад (AFEW)

2. На данный момент что является основным источником финансирования почти 50% российских региональных НКО, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа?

а) гранты Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ) (правильный ответ)

б) федеральный, региональный и муниципальный бюджет

в) спонсорская поддержка российского бизнеса

3. На сегодняшний день достаточно ли финансирования, выделяемого из российских источников, для устойчивой работы региональных НКО?

а) нет (правильный ответ)

б) да

## **ГЛАВА 5. ПРИНЦИПЫ, МЕТОДЫ И ПОДХОДЫ НКО В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА**

Несмотря на то, что эпидемия ВИЧ в России продолжает расширяться за счет активизации гетеросексуального пути передачи, по-прежнему наиболее значимыми уязвимыми группами для развития эпидемического процесса являются потребители инъекционных наркотиков, работники коммерческого секса, мужчины, имеющие секс с мужчинами, и лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы. Эти группы, которые принято называть «уязвимыми», характеризуются прежде всего закрытостью и труднодоступностью в плане проведения [профилактической работы](#) в связи с традиционно сложившимися в обществе негативными стереотипами и осуждением, что особенно характерно для небольших городов и сельской местности. При этом представители этих групп нередко подвергаются [дискриминации](#) и со стороны медицинских работников, что, в свою очередь, приводит к снижению их обращаемости за [профилактической](#) информацией и медицинской помощью. Необходимо предоставлять представителям уязвимых групп не только доступ к достоверной и непредвзятой информации по проблемам ВИЧ/ИППП, но и доступ к медицинским услугам, а также оказание социально-психологической помощи и поддержки.

Ключевые принципы обеспечения эффективности профилактики ВИЧ:

— программы профилактики ВИЧ должны быть комплексными, использовать все эффективные меры вмешательства;

— методы профилактики ВИЧ должны основываться на защите и уважении прав человека, на противодействии стигматизации и дискриминации по отношению к ЛЖВ и уязвимым группам, что снижает их уязвимость в отношении ВИЧ/СПИДа,

обеспечивая равные права на образование, труд, доступ к охране здоровья, социальным услугам, лечению и поддержке, информации, правовой защите, неприкосновенности частной жизни и т.д.;

— программы профилактики ВИЧ необходимо дифференцировать и адаптировать на местном уровне с учетом эпидемиологических, экономических, социальных и культурных особенностей.

— поскольку результаты усилий по профилактике ВИЧ станут очевидными только в долгосрочной перспективе, необходима постоянная (долгосрочная и устойчивая) поддержка этих усилий, а также проведение исследований для мониторинга и оценки эффективности профилактики и разработка новых технологий;

— программы профилактики ВИЧ должны обеспечивать охват целевых групп населения, достаточный для обеспечения решающего эффекта;

— в планировании, реализации и оценке программ профилактики ВИЧ на местном уровне должны быть задействованы неправительственные организации и представители гражданского общества;

— необходимо расширение доступа уязвимых групп к профилактике, несмотря на существующее сопротивление консервативных кругов.

Основные подходы к профилактике ВИЧ базируются на принципах научного обоснования и доказательной медицины. Таких подходов два:

— **Информационный подход**, предполагающий повышение уровня знаний уязвимых групп о ВИЧ/СПИДе, путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты, что позволяет людям осознать близость проблемы и более ответственно подходить к своей жизни, следуя предложенной безопасной стратегии.

— **Подход развития жизненных навыков**, основанный на том, что люди ведут себя рискованно в ситуациях возможного инфицирования ВИЧ, поскольку не обладают навыками защиты, а также из-за недостаточного развития навыков общения, принятия решений в конфликтных ситуациях, неумения отстаивать свою позицию. Данный подход предполагает длительную, комплексную работу, использование различных методов профилактики на всех уровнях воздействия — личном, семейном и социальном.

НКО в своей работе по профилактике ВИЧ-инфекции исходят из того, что для сокращения развития эпидемии необходимо преодолеть предрассудки, отказаться от любых иллюзий относительно этой инфекции и обеспечить необходимый доступ населения ко всем мероприятиям, которые эффективно способствуют профилактике ВИЧ, а также воздействовать на социальные и культурные факторы, способствующие распространению инфекции.

В программы профилактики полового [пути передачи ВИЧ](#) необходимо включать:

- меры комплексного полового воспитания подрастающего поколения и формирования ответственного отношения к своему здоровью;
- всестороннюю и точную информацию о путях инфицирования ВИЧ, мерах по его предупреждению (более позднее начало половой жизни, взаимная верность, ограничение числа половых партнеров, воздержание и т.д.), обстоятельствах, повышающих риск инфицирования;
- точную и полную информацию о защищенном сексе, в т.ч. информацию о необходимости постоянного и правильного использования презервативов (исходя из того, что на сегодняшний день презерватив является наиболее эффективным средством снижения риска передачи ВИЧ при половых контактах);
- информацию о своевременном и эффективном лечении ИППП.

Программы профилактики передачи ВИЧ при употреблении инъекционных наркотиков — это комплексная система мер, которая включает:

- профилактику злоупотребления наркотиками, в том числе меры, направленные на формирование здорового образа жизни, особенно в молодежной среде, отказ от употребления наркотических веществ, снижение спроса на наркотики;
- полный спектр эффективных методов лечения наркозависимости;
- программы «снижения вреда», включая просвещение потребителей инъекционных наркотиков, в том числе по принципу «равный — равному»;
- распространение стерильных игл и шприцев, программы медикаментозной поддерживающей терапии.

Наиболее эффективными методами профилактической работы с представителями уязвимых групп являются:

— аутрич-работа в местах дислокации целевой группы, информирование и консультирование по всем вопросам ВИЧ/СПИДа, распространение адаптированных печатных материалов, средств защиты, внедрение и поддержка программ «равный — равному»;

— организация обучения/тренинги как для представителей уязвимых групп, так и для сотрудников СПИД-сервисных организаций — медиков, психологов, социальных работников и т.д.

— обеспечение доступа к услугам медицинских учреждений.

Стратегия информирования и обучения навыкам снижения риска инфицирования, повышения мотивации представителей уязвимых групп к сохранению своего здоровья и здоровья своих близких, привлечения их к медицинским и социальным службам, соблюдающая при этом необходимый баланс действенных традиционных методов и инновационных научно-обоснованных подходов, гарантирует успех и высокую эффективность в области контроля ВИЧ-инфекции, а также обеспечивает неотъемлемое право человека на охрану здоровья и медицинскую помощь согласно Конституции Российской Федерации.

*Вопросы для самопроверки:*

1. Кто **НЕ** относится к уязвимым группам для развития эпидемического процесса?

- а) ВИЧ-инфицированные матери и члены их семей (правильный ответ)
- б) потребители инъекционных наркотиков
- в) работники коммерческого секса
- г) мужчины, имеющие секс с мужчинами
- д) лица, отбывающие наказание в местах лишения свободы

2. На чем основан подход к профилактике ВИЧ, базирующийся на развитии жизненных навыков?

а) на том, что люди ведут себя рискованно в ситуациях возможного инфицирования ВИЧ (правильный ответ)

б) на том, что люди не верят в возможность собственного инфицирования ВИЧ, поскольку ведут «правильный» образ жизни

в) на том, что люди верят в возможность прекращения эпидемии за счет полной изоляции лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией

3. На чем основан информационный подход к профилактике распространения ВИЧ-инфекции?

а) на повышении уровня знаний уязвимых групп о ВИЧ/СПИДе, путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты (правильный ответ)

б) на информировании специальных медицинских учреждений о представителях уязвимых групп как потенциальных переносчиков ВИЧ-инфекции

## **ГЛАВА 6. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ИНСТИТУТОВ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ**

В Российской Федерации на базе действующего и федерального законодательства сегодня уже накоплен значительный опыт взаимодействия и партнерства органов государственной власти с общественными некоммерческими организациями, созданные и работающие с участием добровольцев в сфере предоставления услуг нуждающимся группам населения.

Ключевые изменения в области поддержки и осуществления комплекса мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в партнерствах с общественными организациями произошли в стране благодаря началу реализации Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ» в 2006–2007 гг. Основными задачами Приоритетного национального проекта по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в 2007 году являлись:

— организация лечения не менее 30 тыс. ВИЧ-инфицированных в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи;

— обеспечение тестированием на ВИЧ не менее 20 млн человек;

— обеспечение максимального охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных;

— предоставление полного курса профилактики всем беременным с ВИЧ-инфекцией для предотвращения заражения ребенка;

— выстраивание системы заказов регионами России и бесперебойных поставок за счет федерального бюджета антиретровирусных препаратов и диагностических препаратов в регионы Российской Федерации;

— координация мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции в рамках Приоритетного национального проекта, проекта Глобального фонда и Всемирного банка;

— развитие программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в особенности в уязвимых группах населения, а также программ по снижению стигмы и дискриминации ЛЖВ.

Внедрение в практику программы по социальной помощи и поддержке при ВИЧ-инфекции, включая программы по паллиативной помощи, повышению приверженности при лечении ВИЧ-инфекции, организацию групп взаимопомощи и поддержки ЛЖВ.

Основными направлениями деятельности НКО в рамках национального Приоритетного проекта являлись прежде всего разработка и реализация профилактических мероприятий:

— информационные кампании с использованием СМИ, включая федеральное и региональное телевидение, печатные СМИ, наружную рекламу, Интернет, молодежные акции, благотворительные концерты и спектакли с целью профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи;

— мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения;

— профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

Заметное развитие в рамках Приоритетного национального проекта получило такое направление деятельности НКО, как работа по снижению дискриминации и повышению толерантности к людям, живущим с ВИЧ, и членам их семей. По комплексу данных мероприятий были разработаны методические материалы по вопросам ВИЧ-инфекции, снижению стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, для медицинских специалистов, сотрудников учреждений интернатного типа, в которых воспитываются ВИЧ-позитивные дети, юристов, а также материалы для населения. Проведены семинары и конференции для врачей по вопросам снижения стигмы и дискриминации ЛЖВ и повышения приверженности к антиретровирусной терапии. Разработаны и реализованы две кампании в СМИ «Будь на связи со своим здоровьем!» (2007 г.) и «Информация — твоя защита от ВИЧ!» (2008 г.), направленные на повышение уровня информированности населения по вопросам

профилактики ВИЧ/СПИДа, на формирование более толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, а также на повышение уровня доверия населения к государственным системам профилактики ВИЧ и создание позитивного образа системы здравоохранения.

Профилактическая деятельность осуществляется и в рамках проекта ГЛОБУС Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией консорциумом из пяти НКО, на 10 административных территориях России. За время работы проект организовал успешную программу по профилактике ВИЧ-инфекции, с охватом свыше 45 тысяч представителей уязвимых групп, к которым относятся ПИН, КСР, заключенные. Реализованы пять кампаний в СМИ по профилактике ВИЧ/СПИДа, направленные на продвижение более ответственного сексуального поведения среди молодежи 15–25 лет и на формирование толерантного отношения к ЛЖВ среди общего населения. Кампании охватили более 20 млн человек по всей стране, в том числе более 520 тыс. человек из числа молодежи 10 регионов проекта ГЛОБУС. Проводилась программа «Права человека и ВИЧ», ее целью являлось снижение негативных социальных последствий масштабного распространения ВИЧ/СПИДа через информирование и оказание юридических консультаций ЛЖВ, другим людям, затронутым эпидемией, медработникам и сотрудникам СПИД-сервисных организаций. Основные подходы, которые используют НКО при организации профилактической работы среди уязвимых групп, — это информирование (разработка и целевое распространение качественных информационных материалов), тренинги как для представителей этих групп, так и для представителей всех сопричастных и сервисных организаций (милиция, медицинские работники, представители НКО, СПИД-центров и т.д.), организация аутрич-работы и вовлечение представителей уязвимых групп в процесс профилактики на том или ином этапе по методу «равный — равному». Все эти подходы доказали свою эффективность, что подтверждается регулярно проводимыми статистическими и поведенческими исследованиями, которые являются неотъемлемой частью мониторинга и оценки всех проводимых НКО проектов и программ.

В 2006 году начал осуществляться проект Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией «Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ путем развития услуг в сфере ВИЧ для потребителей инъекционных



наркотиков в Российской Федерации». Он предусматривает поддержку 33 программ снижения вреда для ПИН.

Российское медиапартнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом (РМП) — группа из более 40 компаний СМИ, объединившихся в рамках единой информационной кампании в 2006–2007 гг., внесла существенный вклад в профилактическую кампанию среди основного населения страны. Продолжающаяся кампания «СтопСПИД: Касается каждого» направлена на снижение темпов роста эпидемии и формирование терпимого отношения к людям, живущим с ВИЧ.

Следует отметить и такие направления деятельности по противодействию эпидемии, как совершенствование нормативно-правовой базы, системы мониторинга и оценки, проведение научных исследований, деятельность по координации предпринимаемых усилий, а также активную поддержку со стороны партнеров по процессу развития в стране — агентств Организации Объединенных Наций (ООН), Всемирного банка, Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, Агентства США по международному развитию.

*Вопросы для самопроверки:*

1. В каком году началась реализация российского приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ»?

- а) 2006 (правильный ответ)
- б) 1996
- в) 2001
- г) 2011

2. Входило ли в основные задачи Приоритетного национального проекта по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа развитие программ по профилактике ВИЧ-инфекции в уязвимых группах населения, а также программ по снижению стигмы и дискриминации ЛЖВ?

- а) да (правильный ответ)
- б) нет

3. Сколько российских регионов охватывала профилактическая деятельность, осуществляемая и в рамках проекта ГЛОБУС?

- а) 10 (правильный ответ)

- б) 5
- в) 15
- г) 20
- д) 25

## **ГЛАВА 7. ПРЕДЛОЖЕНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕШЕНИЮ ДАННЫХ ПРОБЛЕМ ПОСРЕДСТВОМ РАЗВИТИЯ ПАРТНЕРСТВА ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА И ГОСУДАРСТВА**

Некоммерческие и общественные организации могут и должны участвовать в разработке и определении приоритетных направлений социальной политики, в бюджетном процессе и в создании механизмов взаимодействия с государством и корпорациями в области предоставления социальных услуг.

Однако существует ряд факторов, препятствующих этому:

- Затруднен механизм участия НКО в реализации работ ПНП «Здоровье». Механизм государственного заказа предполагает возмещение большей части ресурсов уже после выполнения работ. Поэтому региональные НКО практически не имели возможности принять участие в конкурсе и последующей реализации работ по государственному заказу на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в рамках ПНП «Здоровье» и других программ.
- Большинство региональных СПИД-сервисных НКО не могут претендовать на целевые субсидии, выделяемые государством на борьбу с ВИЧ-инфекцией. Государственная субсидия в области противодействия ВИЧ/СПИДу в 2009–2010 годах была выделена Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» и, соответственно, не предусматривает финансовую поддержку других региональных НКО.
- Существуют ограничения в получении местного финансирования. Муниципальные и областные грантовые конкурсы, даже если они проводятся, предполагают незначительный объем финансирования и не могут служить источником ресурсов, который позволит достигать

значимого охвата профилактическими вмешательствами уязвимых групп.

Организации всех трех секторов должны предпринять скоординированные усилия по выработке стратегии развития рынка социальных услуг, начиная от расширения сферы предложения (разнообразие, масштабы и качество предлагаемых услуг с учетом потребностей различных категорий населения и возможностей потенциальных потребителей), включая мероприятия по развитию спроса на социальные услуги (повышение доходов населения, укрепление среднего класса, проведение рекламных и маркетинговых исследований и др.), а также принимая участие в разработке работоспособных рыночных механизмов и конкурсных процедур, стимулирующих добросовестную конкуренцию на рынке социальных услуг. Потребуется и существенная доработка нормативно-правовой базы. Отметим, что на региональном уровне уже существует и соответствующая нормативная база, и опыт создания и изменения конкурсных механизмов, например, таких как социальный заказ (Пермь, Томск, В.Новгород и др.).

При выборе лечебно-профилактических мероприятий необходим некий «компас», который в условиях неуклонно возрастающего количества публикаций поможет отбору наиболее значимой и достоверной информации.

Таким компасом является доказательная медицина — подход к медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности, а такие доказательства подвергаются поиску, сравнению, обобщению и широкому распространению. Для успеха программ профилактики ВИЧ необходимо использовать все известные эффективные подходы, не ограничиваясь одним или несколькими отдельно взятыми мерами.

Для активного участия гражданского общества в борьбе с эпидемией необходима всесторонняя поддержка со стороны государства. Для развития сотрудничества необходимы следующие компоненты:

— Стратегическая установка на сотрудничество. Государство и региональные лидеры должны на самом высоком уровне признать ценность вклада НКО в борьбу с эпидемией и обеспечить благоприятную среду для выполнения общественными структурами своей уникальной роли.

— Партнерство. Для того чтобы признать в НКО партнеров, необходима дальновидность и смелость со стороны руководителей госструктур, особенно если НКО решительно критикуют политику государства. Если представители власти считают, что НКО лишь мешают выполнению задач государства и отвлекают на себя ресурсы, общественные организации не смогут охватить своей деятельностью уязвимые группы, что сделает малоэффективными все государственные программы по борьбе с эпидемией. Лица, уполномоченные принимать решения, должны обладать всей полнотой объективных данных, характеризующих различные стороны программ противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Для достижения положительных результатов в профилактике ВИЧ необходимо использовать все принятые международным научным сообществом подходы, доказавшие свою эффективность.

— Предотвращение одного заражения ВИЧ способно предупредить 10–20 случаев последующих инфицирований.

— Преодоление стигмы. На государстве лежит ответственность за принятие соответствующих законодательных и нормативных актов, направленных на преодоление стигмы и дискриминации. Государство также должно обеспечить соблюдение этих норм. Иногда для этого требуется, чтобы сами госструктуры отказались от предвзятого отношения к НКО, представляющим интересы конкретных уязвимых групп, в том числе к объединениям ЛЖВ, МСМ, ПИН, секс-работников, молодежи, женщин и др.

— Необходимо также разработать и внедрить на государственном уровне обучающие программы по медицинским аспектам ВИЧ/СПИДа, предотвращению передачи ВИЧ-инфекции, повышению толерантности и правам ЛЖВ для сотрудников системы здравоохранения, в частности, для младшего, среднего и высшего звена медработников.

— Государственное финансирование. Необходимо создать четкие механизмы государственного финансирования НКО, которые отражают государственные приоритеты, а также обеспечивают справедливую и ответственную оценку потенциала НКО. Например, разработать реальные действенные механизмы по поддержке бюджетными средствами эффективных некоммерческих инициатив в различных сферах социальной политики, в том числе в области профилактики ВИЧ-

инфекции. Необходимо заменить финансирование деятельности НКО по принципу госзаказа, предполагающего возмещение затрат после выполнения работ на поддержку грантовых программ или программ целевых субсидий, что значительно облегчит НКО возможность участия в государственных проектах Минздравсоцразвития России.

— Мониторинг и оценка. Чтобы партнерство было реальным, государственные структуры должны доверять неправительственным организациям. Как свидетельствует опыт, сформировать такое доверие помогают мониторинг и оценка деятельности НКО. Когда государство и другие структуры видят, что средства расходуются эффективно и НКО добиваются ощутимых результатов, отношения сотрудничества укрепляются и часто обретают институциональную основу.

## ГЛОССАРИЙ

*АНОНИМНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ* — тестирование, при котором проба маркируется ярлыком с кодом, не содержащим имени или опознавательного знака, указывающего на конкретное лицо. Никакие идентификационные документы не оформляются.

*ВИЧ* — вирус иммунодефицита человека.

*ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ* — человек, у которого выявлены антитела к ВИЧ. Данный термин является более предпочтительным, чем «ВИЧ-инфицированный». Допустимы синонимы: люди, живущие с ВИЧ/СПИД (ЛЖВС), больной ВИЧ-инфекцией, ВИЧ+. *ВААРТ* — высокоактивная антиретровирусная терапия.

*ДИСКРИМИНАЦИЯ* (лат. *discriminate* — различение) — ограничение или лишение прав определенной категории граждан по признаку расовой или национальной принадлежности, по признаку пола, по религиозным и политическим убеждениям и т.д.

*ДОБРОВОЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ТЕСТИРОВАНИЕ* — сдача анализов на ВИЧ с консультированием до и после тестирования, это является добровольным и предполагает полное информированное согласие и конфиденциальность. Это то же самое, что и добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование.

*ЖИЗНЕННЫЕ НАВЫКИ* — это термин, используемый для описания конкретных психолого-социальных и межличностных навыков, которые рассматриваются при обучении, ориентированном на формирование навыков и отношений, наряду с передачей знаний.

*ЗАДАЧА* — конкретный, измеряемый результат, ограниченный временными рамками.

*ИНТЕРВЕНЦИЯ (методика)* — общий термин, употребляемый для обозначения любой процедуры или методики, которая разработана для того, чтобы прерывать, вмешиваться и/или изменять текущий процесс (например, прерывание продолжающихся неадаптивных моделей поведения).

*ИНФОРМАЦИОННАЯ КАМПАНИЯ* — это комплексная система воздействия на определенные группы населения (так называемые целевые группы) с помощью различных средств и каналов массового и индивидуального информирования и

обучения с целью побудить их принять новые, полезные для них самих и для общества стереотипы поведения в определенной сфере жизни. Воздействие осуществляется путем улучшения их знаний в определенной области, изменения отношения к определенному предмету или явлению, а также путем формирования навыков желательного поведения.

*ИППП* — инфекция, передающаяся половым путем.

*КАНАЛЫ КОММУНИКАЦИИ* — способы, которые используются для охвата целевой аудитории (например, передача рекламных сообщений по телевидению или обучение целевой группы лицами того же возраста или находящимися в том же положении, что и обучаемые). Иногда каналы коммуникации и средства коммуникации частично дублируют друг друга (например, сериалы по радио).

*КОММУНИКАЦИЯ* — акт общения, связь между двумя или более индивидами, основанные на взаимопонимании; сообщение информации одним лицом другому или ряду лиц; *массовая коммуникация* — процесс сообщения информации с помощью технических средств — средств массовой коммуникации (печать, радио, кинематограф, телевидение) численно большим, рассредоточенным аудиториям.

*ЛЖВ* — лицо(-а), живущее(-ие) с ВИЧ.

*МАССОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ* — коллективное поведение масс без любой очевидной прямой или межличностной коммуникации или взаимного влияния индивидов, составляющих массу. Причуды и мода, манера одеваться, политические движения и т.д. являются примерами такого поведения. Предполагается, что системы массовой коммуникации являются каналами, по которым распространяется социальное влияние.

*МОНИТОРИНГ* — осмотр или наблюдение.

*НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ* — общий психиатрический класс нарушений, включающий в себя различные модели поведения, при которых индивид постоянно нарушает права, привилегии других людей, вмешивается в их личную жизнь.

*НОРМА ПОВЕДЕНИЯ* — установившаяся общепринятая модель поведения в определенной ситуации.

*ПЕРЕДАЧА ВИЧ ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ («вертикальная» передача инфекции)* — передача ВИЧ ребенку от ВИЧ-положительной женщины во время беременности, родов или грудного вскармливания.

*ПИН* — потребители инъекционных наркотиков.

*СПИД* — синдром приобретенного иммунодефицита.

*СПИД-СЕРВИСНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ* — медицинская, социальная или какая-либо другая организация или служба, активно занимающаяся профилактикой ВИЧ/СПИДа, лечением и поддержкой людей, затронутых эпидемией.

*СТИГМА* — в области социальных наук сильный социальный стереотип, который полностью меняет отношение к другим людям, к самим себе, заставляя относиться к человеку только как к носителю нежелательного качества.

*СТРАТЕГИЯ* — скоординированный и всеобъемлющий план, направляющий разнообразные действия и мероприятия, которые сфокусированы на достижении целей и задач проекта.

*ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА (АУДИТОРИЯ)* — это те люди, на которых направлена деятельность ИК. Целевые группы подразделяются на первичные и вторичные. К числу первых относятся группы населения, чьи знания, отношение или поведение, связанное с ВИЧ/СПИДом, ИК предполагает изменить. Вторичные целевые группы — это те группы, которые оказывают воздействие на способность первичных целевых групп воспринять пропагандируемое поведение и следовать ему.

## **СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ**

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита

ИППП — инфекции, передаваемые половым путем

ООН — Организация Объединенных Наций

ЮНЭЙДС — объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

(англ. UNAIDS)

ЛЖВ — люди, живущие с ВИЧ

ПИН — потребители инъекционных наркотиков

КСР — коммерческие секс-работники

МСМ — мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами

НПО — неправительственная(ые) организация(и)



НКО — некоммерческая(ие) организация(и)

# КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПРОВЕРКИ

## 1. Назовите особенности распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

*Ответ:*

- Концентрация случаев ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп: потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату (РКС), мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ), и лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы.
- Ведущим путем распространения ВИЧ-инфекции в стране продолжает оставаться инфицирование при внутривенном употреблении наркотиков.
- Активизация полового пути передачи ВИЧ-инфекции.
- Феминизация эпидемии ВИЧ/СПИДа — к концу 2010 года в России было зарегистрировано более 207 тысяч инфицированных ВИЧ женщин (35,1% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции).
- Распространение ВИЧ-инфекции сопровождается нарушением прав человека, стигматизацией и дискриминацией в отношении ЛЖВ, а также представителей наиболее уязвимых групп населения.
- Рост числа ЛЖВ, нуждающихся в антиретровирусной терапии, и ЛЖВ, которые находятся на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

## 2. В чем Вы видите основные преимущества привлечения НКО к решению проблем по противодействию распространения ВИЧ/СПИДа, а также оказанию помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом?

*Ответ:*

- Учет потребностей и особенностей населения и отдельных групп.
- Вовлечение представителей целевых групп в профилактическую работу.
- Получение доступа к труднодоступным группам населения.
- Апробирование современных технологий и методов профилактики распространения ВИЧ/СПИДа к российским условиям.
- Привлечение дополнительных ресурсов, что позволяет создавать более эффективные профилактические программы.

**3. Назовите ключевые принципы обеспечения эффективности профилактики ВИЧ, которых придерживаются НКО в своей деятельности по профилактике ВИЧ/СПИДа и оказанию помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом.**

*Ответ:*

- Комплексность программ профилактики ВИЧ.
- Принцип защиты и уважения прав человека — противодействие стигматизации и дискриминации по отношению к ЛЖВ и уязвимым группам.
- Адаптация программ на местном уровне с учетом эпидемиологических, экономических, социальных и культурных особенностей.
- Долгосрочная и устойчивая поддержка программ, а также проведение исследований для мониторинга и оценки эффективности профилактики.
- Разработка новых технологий.
- Охват целевых групп населения, достаточный для обеспечения решающего эффекта.
- Участие неправительственных организаций и представителей гражданского общества.
- Расширение доступа уязвимых групп к профилактике, несмотря на существующее сопротивление консервативных кругов.

**4. Назовите основные эффективные подходы к организации программ профилактики ВИЧ среди уязвимых групп.**

*Ответ:*

- Информационный подход, предполагающий повышение уровня знаний уязвимых групп о ВИЧ/СПИДе, путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты, что позволяет людям осознать близость проблемы и более ответственно подходить к своей жизни, следуя предложенной безопасной стратегии.
- Подход развития жизненных навыков, основанный на том, что люди ведут себя рискованно в ситуациях возможного инфицирования ВИЧ, поскольку не обладают навыками защиты, а также из-за недостаточного

развития навыков общения, принятия решений в конфликтных ситуациях, неумения отстаивать свою позицию. Данный подход предполагает длительную, комплексную работу, использование различных методов профилактики на всех уровнях воздействия — личном, семейном и социальном.

**5. Какие методы, на Ваш взгляд, являются наиболее эффективными для профилактической работы с представителями уязвимых групп?**

*Ответ:*

- Аутрич-работа в местах дислокации целевой группы, информирование и консультирование по всем вопросам ВИЧ/СПИДа, распространение адаптированных печатных материалов, средств защиты, внедрение и поддержка программ «равный — равному».
- Организация обучения/тренинги как для представителей уязвимых групп, так и для сотрудников СПИД-сервисных организаций — медиков, психологов, социальных работников и т.д.
- Обеспечение доступа к услугам медицинских учреждений.

**6. Что сегодня необходимо предпринять государству, институтам гражданского общества и бизнес-сообществу для консолидации усилий в деятельности по противодействию распространению ВИЧ/СПИДа и оказанию помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом?**

*Ответ:*

- Принятие соответствующих законодательных и нормативных актов, направленных на преодоление стигмы и дискриминации.
- Осознанное решение о партнерстве и совместной работе государства и НКО в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа.
- Необходимо внедрять на государственном уровне обучающие программы по медицинским аспектам ВИЧ/СПИДа, предотвращению передачи ВИЧ-инфекции, повышению толерантности и правам ЛЖВ для

сотрудников системы здравоохранения, в частности, для младшего, среднего и высшего звена медработников.

- Необходимо создать четкие механизмы государственного финансирования НКО.
- Нужно разработать и внедрить единую систему мониторинга и оценки проектов и программ в сфере противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции для оценки эффективности деятельности государственных организаций и НКО.

#### **7. Что понимается под термином «доказательная медицина»?**

*Ответ:*

- Доказательная медицина — подход к медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности, а такие доказательства подвергаются поиску, сравнению, обобщению и широкому распространению.

#### **8. Каковы были основные задачи Приоритетного национального проекта по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в России в 2006–2007 годах?**

*Ответ:*

Основными задачами Приоритетного национального проекта по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в 2007 году являлись:

- организация лечения не менее 30 тысяч ВИЧ-инфицированных в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи;
- обеспечение тестированием на ВИЧ не менее 20 млн человек;
- обеспечение максимального охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных;
- предоставление полного курса профилактики всем беременным с ВИЧ-инфекцией для предотвращения заражения ребенка;
- выстраивание системы заказов регионами России и бесперебойных поставок за счет федерального бюджета антиретровирусных препаратов и диагностических препаратов в регионы Российской Федерации;

- координация мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции в рамках приоритетного национального проекта, проекта Глобального фонда и Всемирного банка;
- развитие программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в особенности в уязвимых группах населения, а также программ по снижению стигмы и дискриминации ЛЖВ;
- внедрение в практику программы по социальной помощи и поддержке при ВИЧ-инфекции, включая программы по паллиативной помощи, повышению приверженности при лечении ВИЧ-инфекции, организацию групп взаимопомощи и поддержки ЛЖВ.

**9. Каковы были основные направления деятельности НКО в рамках Приоритетного национального проекта по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в России в 2006–2007 годах?**

*Ответ:*

Прежде всего разработка и реализация профилактических мероприятий:

- информационных кампаний с использованием СМИ, включая федеральное и региональное телевидение, печатные СМИ, наружную рекламу, Интернет, молодежные акции, благотворительные концерты и спектакли с целью профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи;
- мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения;
- профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

Заметное развитие в рамках приоритетного национального проекта получило такое направление деятельности НКО, как работа по снижению дискриминации и повышению толерантности к людям, живущим с ВИЧ, и членам их семей.

**10. Каков вклад НКО в борьбу со СПИДом в Нидерландах?**

*Ответ:*

- В Нидерландах представители местной власти и НКО вместе работают в Национальном фонде по СПИДу и Национальном фонде по ИППП. НКО отвечают за профилактику и медико-социальный уход в отношении конкретных групп, требующих приоритетного внимания.

Государство финансирует деятельность НКО через Национальный фонд по СПИДу, в четырехлетних стратегических планах которого отражены приоритетные направления государственной политики.

- В планах фонда, представляемых на одобрение правительства, предусмотрена деятельность по координации усилий, информированию, мониторингу, адвокации, консультациям, разработке политики и оценке проектов.

### **11. Каков вклад НКО в борьбу со СПИДом в Китае?**

*Ответ:*

- Китайское правительство поддерживает развитие общественных организаций и признает их ключевую роль в борьбе со смертельным вирусом. На ранней стадии эпидемии было обнаружено, что НКО в Китае проводит эффективнее политику информирования людей о ВИЧ-инфекциях, чем государство. Как результат, растет количество и степень влияния некоммерческих организаций. В настоящее время в Китае существует более пятидесяти больших некоммерческих организаций, участвующих в борьбе с ВИЧ. Эти крупные организации могут быть разделены на две группы. Первая группа состоит из массы таких организаций, как, в частности, Всекитайская федерация женщин, Всекитайская молодежная лига, Красный Крест, Всекитайская федерация торговли и Китайский рабочий комитет по уходу за молодым поколением. Каждая из этих организаций имеет филиалы на различных уровнях на всей территории Китая, и большую часть их работы выполняют профессиональные социальные работники. Во вторую группу входят профессиональные гражданские объединения, такие как Китайская ассоциация медицины, Китайская ассоциация превентивной медицины, Китайская ассоциация планирования семьи, Китайский фонд по предупреждению ВИЧ/СПИДа, а также Китайская ассоциация по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Организации в этой группе обычно имеют филиалы на областном уровне, и в них работают медицинские работники.

**12. Что является основным документом, определяющим национальную политику в отношении ВИЧ?**

*Ответ:*

- Основным документом, определяющим национальную политику в отношении ВИЧ, является Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, подписанная в 2001 году на Генеральной Ассамблее ООН, которая определяет национальную политику в борьбе с ВИЧ. Россия была в числе стран, подписавших ее. Правительство, российские государственные и общественные организации в России осуществляют реализацию обеспечения универсального доступа к профилактике, лечению и уходу при ВИЧ/СПИДе, поддерживаемую «Группой восьми» и Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу.



# СПИСОК ИНФОРМАЦИОННЫХ ИСТОЧНИКОВ

## **ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИСТОЧНИКИ:**

**Информационный сайт ВИЧ/СПИД-инфекция.**

[http://www.spid03.com/stat\\_2009.html](http://www.spid03.com/stat_2009.html)

На сайте представлена информация о ВИЧ/СПИД-инфекции, представлена статистика, размещен блог администратора. Существует возможность общения и знакомства ВИЧ-людей.

**Совет по международным исследованиям и обмену. Российско-американская волонтерская инициатива (РАВИ/USRVI).**

<http://www.irex.ru/programs/usrvi>

IREX — международная некоммерческая организация, продвигающая повсеместно позитивное развитие через интеллектуальное лидерство и инновационные программы. Мы предоставляем возможность организациям и отдельным людям создавать солидную базу для долговечных перемен: качественное образование, независимые СМИ и влиятельные местные сообщества. Для укрепления этих компонентов наши программы фокусируются на проблемах, связанных с разрешением конфликтов, развитием современных технологий, а также на гендерных вопросах и молодежной политике». Российско-американская инициатива (РАВИ) — это программа двустороннего обмена волонтерами между США и Россией. На сайте представлена информация об организации, программах, а также раздел, посвященный выпускникам данных программ.

**Программы «РАВНЫЙ — РАВНОМУ» — профилактика ВИЧ/СПИДа в молодежной среде.**

<http://www.yojo.ru/?p=2122>

В статье представлены итоги первого исследования в России о влиянии программ профилактики ВИЧ/СПИДа, основанных на принципе «равный — равному», направленных на изменение знаний, отношений и поведенческих

установок молодежи, связанных с риском заражения ВИЧ. В статье раскрывается российский опыт в области программ равного образования, представлены темы основных тренингов, раскрыты контекст и цель исследования, методология, представлена терминология равного обучения, даны основные выводы и рекомендации.

**Сайт ресурсного центра по изучению политики в сфере ВИЧ/СПИДа.**

<http://www.hivpolicy.ru/documents/?id=413>

На данной странице представлена Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу. Принята резолюцией 60/262 Генеральной Ассамблеи от 2 июня 2006 года.

**Национальный доклад Российской Федерации о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом.**

<http://www.unaids.ru/files/documents/ru369.pdf>

В работе содержится обзор состояния эпидемии ВИЧ/СПИДа, информация о ходе борьбы с ВИЧ/СПИДом, ключевые показатели для выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Приводится описание национальных мер в ответ на эпидемию СПИДа, наилучшая практика, основные проблемы и меры для их устранения, а также поддержка со стороны партнеров по процессу развития в стране, раскрываются условия для мониторинга и оценки.

**Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп.**

<http://www.gbcimpact.ru/files/upload/publications/2861.pdf>

На 02.08.2012 сайт недоступен.

**Концептуальная основа мониторинга и оценки программ профилактики ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения.**

[http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/pub/manual/2008/jc1519\\_framework\\_for\\_me\\_ru.pdf](http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/pub/manual/2008/jc1519_framework_for_me_ru.pdf)

Концептуальная основа, описанная в настоящем документе, является результатом двухлетней работы многих заинтересованных сторон, национальных и международных организаций, занимающихся планированием, мониторингом и оценкой программ профилактики, ориентированных на отдельных лиц и группы населения, наиболее уязвимые для инфицирования ВИЧ. Настоящая работа адресована руководителям национальных и субнациональных программ и другим лицам, занимающимся: (1) планированием и осуществлением программ; (2) мониторингом и оценкой; (3) использованием данных и информации для разработки политики и совершенствования программ.

**Принципы доказательной медицины и использование программ снижения вреда для профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп.**

<http://www.narcom.ru/publ/info/863>

Представлен доклад Экспертной рабочей группы для проведения комплексного анализа и изучения эффективности мер профилактики ВИЧ-инфекции и охраны общественного здоровья на основе подходов снижения вреда, сформированной в соответствии с решением совместного заседания Межфракционной депутатской рабочей группы по вопросам профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими социально значимыми инфекционными заболеваниями и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (9 апреля 2009 года). Доклад содержит в себе обоснование необходимости программ снижения вреда для профилактики ВИЧ-инфекции на основе принципов доказательной медицины, информацию о нормативно-правовом регулировании программ снижения вреда в России, о развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в России на современном этапе, вклад группы потребителей инъекционных наркотиков в эпидемическую ситуацию, опыт реализации программ снижения вреда для профилактики ВИЧ-инфекции в России, а также экономический эффект программ профилактики.

**Унифицированное руководство по организации комплексной профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С среди уязвимых групп населения в гражданском секторе.**

<http://aidsprint.infoshare.ru/pdf/142.pdf>

Работа имеет следующую структуру: профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди потребителей инъекционных наркотиков; профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату (КСР); программа профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди мигрантов; программа профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди беспризорных/безнадзорных детей; организация работы программ; формы организации и направления деятельности программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп; модели изменения поведения представителей уязвимых групп; адвокация программ.

***ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИСТОЧНИКИ:***

**НКО: проблемы развития.**

<http://www.nkozakon.ru/monitoring/5>

На сайте представлен доклад «Первый год применения нового российского законодательства об НКО: проблемы и рекомендации по изменениям». В работе рассматриваются основные проблемы ограничительного законодательства об НКО; основные ограничения и давления, которые возникали в первый год применения нового законодательства; возникновение нарастающего использования антиэкстремистского и антитеррористического законодательства против НКО; проблема бездействия властей в ответ на угрозы жизни активистов и нападения со стороны радикальных националистов; проблемы преследования участников конференций и демонстраций НКО. В конце представлены основные выводы и рекомендации.

**Приоритетные национальные проекты России. Стартовал конкурс «Сто классных проектов».**

<http://national.invur.ru/index.php?id=1745>

На данной странице представлена информация о проведении конкурса «Сто классных проектов», который направлен на поддержку общественно полезных инициатив школьников 6–10-х классов (Свердловская область) в 2007 году. Особенность конкурса заключается в том, что все в проекте — от идеи до ее осуществления — делают сами дети. Конкурс проводит компания «Русал», которая ежегодно проводит его и в других регионах.

# СПИСОК ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛЮДЯМ И ЛЮДЯМ, БОЛЬНЫМ СПИДОМ

## *МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:*

### **ЮНИСЕФ**

URL: <http://www.unicef.ru/>

ЮНИСЕФ — это Детский фонд Организации Объединенных Наций. Основная цель работы ЮНИСЕФ в России — защита прав ребенка и поддержка права детей на безопасное, здоровое и счастливое детство. Основное внимание ЮНИСЕФ уделяет следующим трем направлениям: поддержка семьи как наиболее благоприятной среды для воспитания ребенка, профилактическое здравоохранение и пропаганда здорового образа жизни (в том числе профилактика ВИЧ/СПИДа), формирование инклюзивного общества.

### **Каритас России**

URL: <http://caritas-russia.ru/> <http://www.caritas.ru/>

Каритас — название 154 национальных католических благотворительных организаций, действующих в 198 странах и регионах мира и объединенных в международную конфедерацию «Caritas Internationalis». Каритас стремится содействовать возрождению в обществе принципов христианского милосердия и благотворительности. Организация оказывает социальную, медицинскую, правовую помощь наименее защищенным слоям населения вне зависимости от их религиозной принадлежности или национальности. Организация осуществляет различные благотворительные программы, в том числе программы поддержки ВИЧ-инфицированных и наркозависимых, которые включают обеспечение больных медикаментами и продуктами питания, организацию групп взаимопомощи.

### **Российский Красный Крест**

URL: <http://www.redcross.ru/>

Российский Красный Крест — общественная благотворительная организация, которая является участником Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца. Международное движение КК и КП объединяет свыше 500 миллионов человек в 181 стране мира. Всю свою деятельность Российский Красный Крест направляет на оказание помощи нуждающимся в ней людям. Основные гуманитарные программы Российского Красного Креста направлены на помощь в развитии сферы здравоохранения, образования и социальной поддержки наиболее незащищенных слоев населения: детей из социально незащищенных семей, беспризорных и безнадзорных детей, сирот, одиноких престарелых и ветеранов, беженцев и лиц, ищущих убежище, людей с ограниченными возможностями и лиц, пострадавших при чрезвычайных ситуациях. Организация осуществляет такие проекты в сфере здравоохранения, как профилактика туберкулеза, профилактика ВИЧ/СПИДа, пропаганда донорства крови, служба милосердия, меры по предупреждению пандемии гриппа, кроме того, осуществляет различные социальные проекты.

### **Population Services International**

URL: <http://www.psi.org/>

Population Services International является глобальной организацией здравоохранения, программы которой направлены на борьбу с малярией, благополучие детей, борьбу с ВИЧ-инфекциями, репродуктивное здоровье. Работая в партнерстве государства и частного сектора, а также используя возможности рынков, PSI предоставляет жизненно необходимые продукты, медицинские услуги и другие необходимые вещи, которые помогают наиболее уязвимым слоям населения вести здоровый образ жизни. Организация проводит кампании в более чем 60 странах.

### **СПИД Фонд Восток-Запад (AFEW)**

URL: <http://www.afew.org/ru/>

СПИД Фонд Восток-Запад (AIDS Foundation East-West, AFEW) — голландская неправительственная гуманитарная организация, работающая в сфере общественного здравоохранения в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Цель деятельности СПИД Фонда Восток-Запад — снижение уровня распространенности и воздействия эпидемии ВИЧ-инфекции среди представителей уязвимых групп населения.

**Деятельность AFEW** осуществляется командой местных и иностранных специалистов (около 115 человек) в тесном сотрудничестве с постоянно расширяющейся сетью международных консультантов. AFEW имеет три региональных офиса (в Москве, Киеве и Алматы) и постоянно взаимодействует со своей штаб-квартирой в Амстердаме. Проекты в каждой программной стране реализуются в партнерстве с национальными правительственными и неправительственными организациями.

Сотрудниками AFEW была разработана система тиражирования и расширения успешных проектов, в рамках которой все международные программы по ВИЧ/СПИДу, проводимые на основании имеющегося передового опыта, обязательно адаптируются к условиям того или иного конкретного региона. В настоящее время AFEW реализует программы в Беларуси, Грузии, Казахстане, Кыргызстане, Молдове, России, Таджикистане и в Украине.

### ***РОССИЙСКИЕ НКО:***

#### **НП «ЭСВЕРО»**

URL: <http://www.esvero.ru/>

**Миссия организации:** Уменьшение негативных последствий от употребления психоактивных веществ для людей, затронутых этой проблемой, и, как следствие, укрепление общественного здоровья и социально-экономического благополучия России.

**Целью НП «ЭСВЕРО»** является содействие членам сети в осуществлении деятельности, направленной на профилактику и ограничение распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний среди населения РФ.



## **Основные направления деятельности НП «ЭСВЕРО»:**

- развитие низкопороговых услуг по профилактике ВИЧ и других опасных заболеваний среди наиболее уязвимых групп населения (ПИН, СР, заключенные);
- оказание финансовой и информационно-методической помощи организациям, осуществляющим программы снижения вреда в РФ;
- развитие диалога с учреждениями и органами здравоохранения в целях интеграции низкопороговых программ профилактики ВИЧ и других опасных заболеваний в национальную систему медико-социальной помощи;
- разработка и распространение образовательных материалов в указанной сфере, в том числе брошюр и информационного бюллетеня о снижении вреда в России;
- обучение членов «ЭСВЕРО» вопросам осуществления проектов низкопороговых услуг по профилактике ВИЧ и других опасных заболеваний (практические тренинги);
- проведение информационно-образовательных семинаров для заинтересованных лиц;
- сотрудничество с другими организациями, работающими в области снижения вреда, ВИЧ-инфекции, наркополитики, защиты прав человека и др.

## **Открытый институт здоровья населения**

URL: <http://www.ohi.ru/>

Основным направлением деятельности Открытого Института Здоровья является распространение в России передового опыта в области общественного здоровья населения и внедрение научно обоснованных технологий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

### **Направления деятельности:**

1. Контроль инфекционных заболеваний - в рамках этого направления ОИЗ поддерживает проекты, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, противодействие двойной эпидемии ВИЧ/СПИДа и туберкулеза.

2. Контроль неинфекционных заболеваний - данные программы ОИЗ ориентированы на контроль табакокурения, развитие системы паллиативной помощи, профилактику женских онкологических заболеваний, повышение качества медицинской помощи и профессиональной подготовки медицинских работников в соответствии с принципами доказательной медицины.
3. Адвокативная деятельность - ОИЗ проводит ежегодные летние школы для специалистов, работающих в области общественного здоровья, а также обучающие тренинги и семинары для представителей федеральных и региональных СМИ по освещению вопросов здоровья населения.
4. Исследовательская деятельность в области общественного здоровья.
5. Предоставление консультационных услуг по разработке и внедрению инициатив и программ в области общественного здоровья.

#### **Фонд «Российское здравоохранение»**

URL: <http://roszdravfond.ru/ru>

**Основной целью** деятельности Фонда является подготовка и реализация программ и проектов международных финансовых организаций и правительств иностранных государств для России, а также проектов, финансируемых из средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в области здравоохранения и социальной сферы.

#### **К направлениям деятельности фонда относятся:**

- участие в определении перспективных проектов в здравоохранении, медицинской промышленности и социальной сфере с целью включения их в программы, финансируемые международными финансовыми организациями;
- участие в подготовке предложений по проектам в здравоохранении, медицинской промышленности и социальной сфере, финансирование которых целесообразно за счет получаемых от международных доноров и кредитов, выделяемых Российской Федерации;
- поиск и привлечение инвестиций из внешних источников для финансирования подготовленных проектов и программ;

- управление проектами и контроль за целевым расходованием средств, выделяемых на их реализацию.

## **РОО «СПИД-Инфосвязь»**

URL: <http://www.infoshare.ru/news/>

«СПИД-Инфосвязь» — российская общественная организация, обладающая более чем тринадцатилетним опытом проведения программ и консультирования по проблемам ВИЧ на территории Российской Федерации и стран СНГ.

**Целью нашей деятельности является снижение вреда от эпидемии ВИЧ/СПИДа путем:**

- использования русскоязычных ресурсов и обучающих материалов, а также проведения широкомасштабных программ и научных исследований;
- приобретения и использования знаний в ходе активного взаимодействия с представителями медицины, науки и гражданского общества как на международном, так и на национальном уровнях;
- содействия развитию НПО, активистского движения, государственных учреждений;
- проведения тренингов, семинаров и конференций среди представителей гражданского общества, ЛЖВ и государственных органов;
- участия в качестве одного из лидеров в диалоге между сообществами, гражданским обществом и государственными структурами.

## **РОО социальных проектов «Стеллит»**

URL: <http://www.ngostellit.ru/>

**Миссия организации:**

- содействие укреплению здоровья и социальному благополучию людей путем внедрения научно обоснованных и эффективных профилактических программ в практику работы специалистов;

- обеспечение политиков и практиков данными актуальных социально-поведенческих исследований;
- распространение лучшего российского и международного профессионального опыта;
- направлениями деятельности организации являются социальные исследования, профилактические программы, социальная работа, инновационные программы и фандрайзинг, научная работа.

**Организация осуществляет следующие проекты:** организация и проведение программы комплексной профилактики наркомании среди работающей молодежи, превенция и помощь детям — жертвам коммерческой сексуальной эксплуатации в России, улучшение качества защиты и реабилитации детей, подвергшихся коммерческой сексуальной эксплуатации на территории РФ.

### **Всероссийское объединение людей, живущих с ВИЧ**

URL: <http://www.hivrus.ru/>

**Миссия организации:** «Мы, люди, живущие с ВИЧ, объединяем наш потенциал и мобилизуем усилия общества для повышения качества жизни каждого человека, затронутого эпидемией ВИЧ/СПИДа в России».

**Базовая стратегия:** Основываясь на принципах открытости, широко освещая нашу деятельность, используя собственный потенциал и привлекая новых партнеров для решения важнейших проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией в России, повышать тем самым качество жизни каждого человека, затронутого эпидемией

### **БОФ МСП «Гуманитарное действие»**

URL: <http://aidsprint.infoshare.ru/org.php?org=12>

**Миссия:** Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний; обеспечение доступа к комплексной медицинской, социальной, правовой, психологической помощи и интеграция в общество людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, беспризорных и безнадзорных детей и подростков, потребителей инъекционных наркотиков, женщин группы риска, в том числе вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг, а также подверженных или

имеющих риск оказаться жертвами различных форм насилия, трафика и дискриминации.

**Направления деятельности:**

- профилактика ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний;
- содействие в получении комплексной медицинской, психологической,
- правовой и социальной помощи представителям целевых групп;
- обучение специалистов государственных и негосударственных организаций подходам к работе с целевыми группами.

**Целевые группы:**

- люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, их близкие и родственники;
- беспризорные и безнадзорные дети и подростки;
- потребители инъекционных наркотиков и члены их семей;
- женщины, вовлеченные в сферу оказания сексуальных услуг, и их партнеры;
- специалисты государственных и негосударственных организаций, работающие с представителями этих групп.

**Фонд «Здоровье и развитие»**

URL: <http://www.fzr.ru/>

**Основные задачи Фонда:**

- разработка, организация и проведение комплексных информационно-образовательных программ;
- развитие сотрудничества с органами государственного управления, медицинскими и образовательными учреждениями, общественными организациями, а также социально ответственными бизнес-компаниями, заинтересованными в сохранении и улучшении здоровья россиян.

**Основные направления деятельности Фонда:**

- разработка и проведение информационных кампаний для широких слоев населения;
- разработка и проведение образовательных программ для молодежи;

- совершенствование профессиональных навыков работников здравоохранения;
- ситуационный анализ и другие исследования по проблемам общественного здоровья, мониторинг и оценка программ, проводимых Фондом;
- создание телевизионных и радиопередач на центральных и региональных каналах.

### **Томская организация «Сибирь-СПИД-Помощь»**

URL: <http://www.aids.tomsk.ru/old/index.php>

**Основные задачи Фонда:** сохранить духовные и человеческие ресурсы, помогая людям научиться выживать в стремительно меняющемся мире, реализовывать право каждого человека получать достоверную и своевременную информацию по вопросам профилактики и лечения заболеваний, передающихся половым путем (в том числе ВИЧ/СПИДа), наркомании, а также соблюдения прав человека в области здравоохранения.

**Основные направления работы:** работа с молодежью, работа с уязвимыми группами, работа с населением, работа с ЛЖВ, работа со специалистами, работа с семьями.

### **Челябинский городской благотворительный общественный фонд «Береги себя»**

URL: <http://www.takecare74.ru/>

Фонд «Береги себя» — неправительственная некоммерческая организация, созданная в июле 1996 года в Челябинске. Цель организации — уменьшение распространения эпидемии ВИЧ-инфекции.

### **Основные программы Фонда:**

- Введение в профилактику заболеваний, обусловленных поведением (курсы повышения квалификации педагогов/психологов с сертификацией Государственного института новых форм обучения)

- Интерактивные выставки по профилактике ВИЧ/СПИДа и ИППП, употребления ПАВ «Маршрут безопасности»
- Программа работы с военнослужащими срочной службы и медицинским персоналом военных подразделений
- Программа подготовки педагогов к проведению уроков «Беседы о СПИДе»
- Основы консультирования в области заболеваний, обусловленных поведением

**Общественный благотворительный фонд борьбы со СПИДом «Шаги»**

URL: <http://stepsfund.ru/>

**Стратегия развития направлений деятельности Фонда:** повышение уровня информированности профессиональных работников и людей, затронутых социально значимыми заболеваниями; программы, направленные на улучшение качества жизни людей, затронутых социально значимыми заболеваниями; исследования в области социально значимых заболеваниях; межсекторальное взаимодействие.