

## РЕЗОЛЮЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ФОРУМА

### **#ПАРТНЁРСТВО в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа: опыт и достижения стран Восточной Европы и Центральной Азии (22 - 25 октября 2018 года, г. Киев, Украина)**

**Региональный форум (Форум) организован** Восточноевропейским и Центральноазиатским объединением людей, живущих с ВИЧ (ВЦО ЛЖВ) в завершение регионального проекта «Партнёрство ради равного доступа к континууму услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для всех, кто в этом нуждается, в регионе ВЕЦА» (#Партнёрство), который выполнялся в рамках новой модели финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ). Во время Форума были обсуждены основные достижения и вопросы преемственности наработанных результатов проекта #Партнёрство для новых адвокационных инициатив в регионе ВЕЦА, приоритетные задачи для обеспечения непрерывного доступа к услугам в связи с ВИЧ в странах региона ВЕЦА для всех нуждающихся.

**Участники Форума** – представители проектных консорциумов общественных организаций, региональные эксперты, представители исполнительных органов власти 15 стран-участниц проекта #Партнёрство, представители международных организаций из более чем двадцати стран, а также руководители региональных сетей (более 150 делегатов).

**Региональная программа #Партнёрство** была направлена на увеличение эффективности, доступности, устойчивости и расширение континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА, с особым фокусом на ключевые группы населения, а также на сотрудничество и взаимодействие между сообществами, профильными министерствами, правительственными учреждениями, международными и национальными организациями, а также техническими партнерами в целях обеспечения того, чтобы каждый человек в регионе ВЕЦА имел доступ к континууму услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.

#### **Задачи Региональной программы:**

- Создание условий на национальных и региональном уровнях для улучшения доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и улучшения связей между основными этапами предоставления непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для ключевых групп населения.
- Адвокация обеспечения перехода к стратегическому и устойчивому государственному финансированию предоставления непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для ключевых групп населения, основываясь на доказательствах и потребностях ключевых групп населения в странах-участницах проекта, мониторинг закупок государством антиретровирусных препаратов.
- Повышение потенциала сообществ ключевых групп населения для адвокации расширения доступа к услугам в связи с ВИЧ, а также для участия в процессах адвокации государственного финансирования услуг.

**Период реализации проекта:** ноябрь 2015 – октябрь 2018 гг.

**География проекта** охватила 15 стран региона ВЕЦА. Особый фокус был сделан на следующих странах – Азербайджан, Армения, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Россия, Таджикистан, Узбекистан, Эстония. В этих странах были сформированы консорциумы из трех или более организаций на базе сообществ, обеспечено выполнение национальных адвокационных планов. Кроме того, к реализации проекта были привлечены сообщества ключевых групп из Беларуси, Латвии, Литвы, Польши и Украины.

**По итогам тематических сессий Форума, основанных на опыте Консорциумов проекта #Партнёрство, участники подготовили следующие РЕКОМЕНДАЦИИ:**

Мы, участники завершающего Региональную программу Форума #Партнёрство выражаем решимость в усилении регионального ответа на эпидемию ВИЧ/СПИДа и подтверждаем свою готовность работать дальше для расширения доступа к услугам в связи с ВИЧ для ЛЖВ и ключевых групп населения в странах региона ВЕЦА.



Сегодня, когда во всем мире отмечается снижение показателей новых случаев ВИЧ-инфекции и смертности от СПИДа, регион ВЕЦА остается одним из немногих регионов, где эпидемия продолжает стремительно расти. Наблюдается недостаток профилактических программ, особенно среди ключевых групп населения. Уровень охвата тестированием и антиретровирусной терапией в регионе остаются значительно ниже, чем в среднем в мире. Остаётся крайне высоким уровень стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ и ключевых групп населения. Стремительно сокращается международная поддержка программ по противодействию ВИЧ, а национальное финансирование программ неадекватно потребностям ключевых групп населения и эпидемиологической ситуации. Все эти факторы не способствуют улучшению ситуации в Регионе.

### **Государственное финансирование программ в сфере ВИЧ**

К концу 2018 года в регионе ВЕЦА существует достаточно примеров финансирования из государственных бюджетов программ в сфере ВИЧ, реализуемых неправительственными организациями (НПО). В 2016 г. был опубликован отчет ПРООН с рекомендациями по устойчивому финансированию национальных ответов на ВИЧ-инфекцию<sup>1</sup>; а на сегодня мы перенимаем опыт применения фондов и практик государственного социального заказа по поддержке и развитию НПО, реализации президентских грантов, создания системы найма работников НПО и оплаты труда посредством Государственного агентства по трудоустройству, введения в практику тематических государственных контрактов на базе министерства здравоохранения.

Пересмотренные модели предоставления услуг по ВИЧ и туберкулезу, рекомендованные ВОЗ, предусматривают вовлечение сообществ для обеспечения качественного ухода, выявления и ведения больных с ВИЧ и ТБ, интегрированное с другими медико-социальными услугами.

В странах региона проводятся операционные исследования с участием сообществ ЛЖВ и ключевых групп населения с целью определения минимального пакета услуг, усовершенствования стандартов предоставления услуг и пересмотра клинических протоколов для эффективного достижения показателей ЮНЭЙДС 90-90-90<sup>2</sup>.

#### *Организациям гражданского общества:*

- принимать участие в работе бюджетных комиссий в сфере здравоохранения: влиять на бюджетные решения с целью лоббирования интересов ключевых групп, сервисных НПО (одним из важных критериев при отборе провайдеров услуг должен быть опыт предоставления низкопороговых услуг в сфере ВИЧ для ключевых групп населения), финансирование программ противодействия распространению ВИЧ на национальных уровнях;
- сотрудничать с государственными органами и лицами, принимающими решение, с целью достижения государственного финансирования программ профилактики, тестирования, лечения ВИЧ, ухода и поддержки, программ снижения вреда;
- обеспечить прозрачность деятельности своих организаций, эффективность расходования средств и повышать потенциал (знания и умения) членов организации, их профессионализм и практические навыки работы;
- добиваться выделения государственных средств для подготовки и укрепления потенциала сотрудников общественных организаций на базе сообществ.

#### *Государственным органам:*

- в рамках национальных программ противодействия эпидемии ВИЧ, способствовать предоставлению финансирования НПО, работающими с ключевыми группами;
- усовершенствовать процедуру государственного социального заказа, сделав ее более доступной для НПО, работающими с ключевыми группами.

#### *Международным донорам:*

- продолжать финансирование в регионе ВЕЦА проектов в сфере предотвращения эпидемии ВИЧ, программ мониторинга услуг для ключевых групп и защите прав и интересов сообществ.

<sup>1</sup> NGO Social Contracting Fact Sheets. <http://www.eurasia.undp.org/content/rbec/en/home/ourwork/democratic-governance-and-peacebuilding/hiv-and-health/sustainable-financing-of-hiv-responses.html>

<sup>2</sup> UNAIDS 2017. Прекращение эпидемии СПИДа, Прогресс в достижении целей 90-90-90, ЮНЭЙДС, 2017. [http://www.unaids.org/ru/resources/documents/2017/20170720\\_Global\\_AIDS\\_update\\_2017](http://www.unaids.org/ru/resources/documents/2017/20170720_Global_AIDS_update_2017)

## Мониторинг силами сообществ

**Мониторинг закупок и качества АРТ** силами сообществ необходимо продолжать во всех странах региона ВЕЦА. Результаты должны публиковаться открыто и регулярно. Мониторинг имеет решающее влияние на изменения законодательства, включение новых препаратов в протоколы лечения, а также снижение стоимости терапии. Снижение цен позволяет охватить лечением большее количество пациентов.

*Организациям гражданского общества:*

- проводить обнародование аналитических документов;
- доводить до государственных чиновников информацию, содержащуюся в отчетах, подготовленных силами сообщества, об осуществлении закупок препаратов;
- контролировать ситуацию с закупкой через тендерные процедуры (важно учитывать, что предпочтения для национальных производителей могут приводить к удорожанию стоимости терапии);
- разрушать миф о разнице в качестве и эффективности между генерическими и брендовыми препаратами;
- продолжать мониторинг перебоев поставок препаратов;
- расширять базу экспертов из числа сообщества с целью проведения мониторинга на местах;
- использовать последние рекомендации ВОЗ и включать, где возможно, добровольное лицензионное соглашение;
- использовать страновые СМИ, региональный портал по доступу к лечению MinusVirus.org и социальные сети, для публикации результатов мониторинга (в т.ч., перебоев) закупок препаратов;
- опыт, полученный в сфере мониторинга АРВ терапии, расширить на мониторинг закупок препаратов для лечения туберкулеза, гепатитов и онкологии.

*Международным донорам:*

- продолжать финансировать открытую региональную базу АРВ препаратов (<http://arv.ecuo.org>) в регионе ВЕЦА, как уникальный опыт.

**Мониторинг качества услуг** в связи с ВИЧ и последующая адвокация этой деятельности – это залог того, что сообщества добьются получения необходимых и качественных услуг.

*Организациям гражданского общества:*

- использовать результаты мониторинга для разработки информационных материалов, адвокации, разработки новых проектов и т.д.;
- обеспечить взаимодействие между организациями с целью проведения мониторинга, анализа его результатов, подготовки рекомендаций по усовершенствованию деятельности;
- инициировать создание этического комитета гражданского общества, который бы влиял на формирование этических норм в проведении исследований на базе сообществ ключевых групп.

*Международным донорам:*

- продолжать финансирование программ мониторинга и оценки услуг в связи с ВИЧ, реализуемых силами сообществ.

## Противодействие стигме и дискриминации

На национальных уровнях должна быть обеспечена деятельность по адвокации искоренения стигмы и дискриминации в соответствии с п. 63 Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году<sup>3</sup>, декларациями Комитетов ООН (по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, по социальным, экономическим и культурным правам, против пыток) для обнародования проблем на международном

<sup>3 3</sup> Резолюция, принятая на 70й сессии Генеральной Ассамблеи 8 июня 2016 года, пункт 11 повестки дня, 70/266 [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2016-political-declaration-HIV-AIDS\\_ru.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2016-political-declaration-HIV-AIDS_ru.pdf)

уровне и усиления подотчетности государств. Кроме того, в странах необходимо обеспечить сотрудничество с международными экспертами и правозащитниками по вопросам противодействию стигмы и дискриминации.

*Организациям гражданского общества:*

- принимать участие в работе государственных экспертных групп по подготовке ежегодного национального отчета по противодействию ВИЧ, стремиться включать данные относительно стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ;
- инициировать включение в служебные/должностные обязанности чиновников, врачей, полицейских функций вопросов, касающихся антидискриминационного поведения, в т.ч. в отношении ВИЧ-статуса, употребления психоактивных веществ, секс-работы, сексуальной и/или гендерной идентификации;
- сотрудничать со СМИ по вопросам преодоления стигмы и дискриминации, поддерживать проведение журналистских расследований по данным вопросам;
- поддерживать коммуникации между организациями гражданского общества, членами сообществ, сервисными НПО, предотвращать стигму /дегуманизацию /унижения в отношении ключевых групп;
- участвовать в процессах законотворчества для недопущения дискриминации в контексте ВИЧ и ключевых групп;
- проводить исследования/опросы по оценке стигмы и дискриминации по отношению к ключевым группам, использовать данные исследований, заявления от сообществ и результаты мониторинга нарушения прав человека.

### **Экспресс-тестирование на базе НПО: аргументы в пользу, вызовы и перспективы**

Участие сообщества в расширении программ тестирования на ВИЧ является обязательным условием эффективности и успешности данных программ. Для обеспечения эффективности такой деятельности на национальных уровнях необходимо обеспечить:

- внедрение «сортировочного» теста (рекомендованной ВОЗ методики по организации тестирования на ВИЧ) на базе проектов, реализуемых сообществом, в т.ч. низкопороговых программ, таких как обмен шприцев для ЛУИН, аутрич СР и МСМ;
- пересмотр национальных протоколов и алгоритмов тестирования на ВИЧ с целью проведения экспресс тестирования силами обученных специалистов без медицинского образования;
- внедрять и усиливать реализуемые сообществами программы самотестирования среди МСМ, ЛУИН и СР;
- усовершенствование информационно-образовательных программ среди медицинского персонала по толерантному отношению к ключевым группам населения и ЛЖВ, снижению стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ, качественному проведению до-тестового и после тестового консультирования;
- расширение программ тестирования населения на ВИЧ, в т.ч. на базе мобильных амбулаторий, лечебно-профилактических учреждений, служб специализированного медицинского консультирования, женских консультаций и др.;
- партнерство медицинских учреждений и организаций сообщества с целью расширения программ тестирования на ВИЧ и децентрализации услуг по оказанию медико-социальной помощи ЛЖВ;
- информированность населения о доступности бесплатного тестирования и последующей медицинской помощи в связи с ВИЧ;
- использование в алгоритмах тестирования на ВИЧ других видов тестов (включенных в лист преквалификации ВОЗ и рекомендаций по закупкам ГФ), не ограничиваясь на тех, которые основаны на заборе крови;
- усовершенствование системы подготовки и повышения квалификации специалистов, задействованных в оказании услуг тестирования на ВИЧ, особенно консультантов добровольного консультирования и тестирования;
- внедрение инновационных подходов для предоставления услуг по тестированию на ВИЧ, направленных на снижение затрат и повышение качества (в особенности выявляемости ВИЧ среди тестируемых).

### **Ко-инфекция ВИЧ/туберкулез в регионе ВЕЦА: проблемы и пути решения**

Регион ВЕЦА остается лидирующим регионом в мире с наиболее высоким уровнем распространения эпидемии ВИЧ-инфекции и лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, а показатели смертности в

связи с ВИЧ/ТБ демонстрируют угрожающую картину. Для предотвращения распространения ВИЧ/ТБ на страновых уровнях должны быть приняты неотлагательные меры:

- Разработать адвокационный план по продвижению новых рекомендаций ВОЗ в сфере лечения туберкулеза, а также по снижению цен на препараты для лечения ТБ.
- Проводить мониторинг национальных протоколов лечения и профилактики туберкулеза на предмет соответствия протоколам ВОЗ.
- Проводить мониторинг закупок новых противотуберкулёзных препаратов.
- Добиваться обеспечения опиоидной заместительной терапией ЛУИН с туберкулезом (по принципу «одного окна»).
- Добиваться внедрения скрининга на туберкулез в работу с ЛУИН и ЛЖВ на базе сообществ.
- Способствовать повышению уровня информированности сообществ по вопросам туберкулеза.
- Обобщать лучшие практики в сфере противодействия туберкулезу на базе НПО в регионе ВЕЦА.
- Развивать активизм и коммуникацию с организациями в сфере противодействия распространения туберкулеза и сетью TVreople.

### **Доступ к услугам для женщин ЛЖВ и представительниц ключевых групп населения; права женщин в области здоровья**

- Добиваться включения в национальные программы по ВИЧ, а также в систему мониторинга и оценки этих программ гендерной составляющей для возможности дифференциации услуг, удовлетворения потребностей женщин, живущих с ВИЧ.
- Добиваться вовлечения женщин, живущих с ВИЧ, в процессы принятия решений и достижения действенного партнёрства с государственными органами, участия в страновых рабочих группах для обеспечения контроля выполнения взятых на себя государством обязательств, представления прав и интересов женщин с ВИЧ.

### **Миграция и ВИЧ**

*Организациям гражданского общества:*

- способствовать усилению деятельности и адвокатированию вопросов обеспечения доступа мигрантов к услугам в связи с ВИЧ; разработать и обеспечить дальнейшее внедрение адвокационного плана сообществ по вопросу миграции и ВИЧ;
- добиваться подписания странами ВЕЦА межстрановых соглашений в сфере миграции и ВИЧ для систематизации профилактики и лечения ВИЧ для мигрантов;
- способствовать доступу мигрантов к услугам в связи с ВИЧ в партнерстве с международными организациями (ЮНФПА, ЮНЭЙДС, МОМ) и правовыми сетями;
- развивать сотрудничество с университетами и исследовательскими организациями для оценки ЛЖВ из числа мигрантов, детального понимания барьеров и эффективных стратегий доступа мигрантов к услугам в связи с ВИЧ;
- адвокатируют расширение доступа к услугам в связи с ВИЧ для мигрантов (поддержка со стороны национальных правительств повлияет на правительство РФ в вопросе отмены нормы о депортации иностранцев с ВИЧ);
- поддержать развитие региональной сети «Иммиграниада», которая объединяет организации сообществ региона ВЕЦА по вопросам трансграничного сотрудничества в сфере ВИЧ и здоровья мигрантов;
- привлекать к программам профилактики и информирования мигрантов НПО на базе диаспор;
- лоббировать при формировании лотов в программах государственного финансирования НПО такие направления деятельности как профилактика и информирование мигрантов о ВИЧ и туберкулезе;
- разработать информационные пособия, дорожную карту, для мигрантов с ВИЧ.

### **Вовлечение членов сообществ в процессы принятия решений**

*Государственным органам и международным организациям:*

- уделять особое внимание практике вовлечения сообщества на местном и национальном уровне. Для этого важно повышать статус и экспертный уровень лидеров и представителей сообществ. Важно помнить, что ключевой результат адвокационной работы – финансирование программ и поддержка сообществ государством;

- создавать возможности для участия представителей сообществ в страновых координационных комитетах (СКК), что позволит обеспечить информирование сообществ о деятельности СКК;
- расширять возможности для внедрения инструментов и лучших практик по оказанию услуг на базе сообществ;
- создавать безопасную среду для активистов сообществ как в физических пространствах, так и в интернете.

*Организациям гражданского общества:*

- улучшать механизмы коммуникации, подотчетности и поддержки делегатов СКК.

### **Техническая помощь**

- Техническая поддержка (ТП) для организаций гражданского общества должна рассматриваться в долгосрочной перспективе развития этих организаций, независимо от потребностей в рамках реализации конкретного проекта. Региональные сетевые проекты указывают на необходимость координации действий всех партнеров для оказания ТП, что требует постоянного мониторинга возможных источников получения ТП организациями гражданского общества.
  - Новые региональные инициативы должны учитывать предыдущий опыт предоставления ТП в рамках программы #Партнерство, равно как и потенциал всех организаций (сетевых и несетевых), обладающих ресурсом ТП (например, система оценки потребностей и механизм предоставления ТП, разработанная Евразийской коалицией по мужскому здоровью).
  - Создать единый региональный информационный портал по ТП. Роль такого портала может выполнять, созданная в рамках программы #Партнерство платформа и онлайн СМИ «Минус Вирус» - MinusVirus.org, которая уже служит крупным информационным ресурсом для сообществ региона ВЕЦА.

### **Фандрайзинг общественных организаций**

*Организациям гражданского общества:*

- создать условия для обучения и обмена опытом среди сотрудников и волонтеров НПО по фандрайзингу;
- стремиться к диверсификации поступления средств НПО (уменьшение зависимости от одного донора), обеспечить финансовую устойчивость организаций.

*Международным организациям:*

- рассмотреть возможность расширения финансирования программ по работе с ключевыми группами (как, например, в Узбекистане и в Туркменистане).

### **Chase the Virus, Not People («Преследуй вирус, а не людей») – участие сообществ региона ВЕЦА в национальной, региональной и международной адвокационной кампании, дальнейшие планы**

Национальным консорциумам рекомендуется использовать для достижения адвокационных целей на страновом уровне ресурсную базу кампании «Преследуй вирус, не людей!», стартовавшую во время конференции AIDS 2018 в Амстердаме и объединившую представителей всех сообществ из всех стран региона ВЕЦА для борьбы со стигмой и дискриминацией. Данная кампания уже заявлена на региональном уровне и имеет готовый ресурсный потенциал, что позволит сэкономить средства и время для разработки кампании с нуля.<sup>4</sup>

### **ВИЧ и старение**

---

<sup>4</sup> Ресурсы кампании: команда координаторов, которые проводят консультирование и предоставляют информационную поддержку, статистические данные, узнаваемую айдентику (лого, фирменный стиль), разработанные брендированные материалы для адаптации на страновом уровне (листовки, плакаты, инфографику), видео-материалы, площадки онлайн-ресурсов (сайта [chasevirus.org](http://chasevirus.org), соцсетей (Twitter, Facebook, Instagram, YouTube) и пример активности в рамках кампании <http://chasevirus.org/ru/vich-ne-prestuplenie/>).

Результатами проекта #Партнерство, признано, что старение с ВИЧ является актуальным направлением в работе сообществ. На региональном форуме, 15 представителей из стран региона ВЕЦА, создали Структурное подразделение МБО ВЦО ЛЖВ – «Мудрость ПЛЮС», Объединение по Старению с ВИЧ, подписав Меморандум о сотрудничестве.

Данное Объединение создано для улучшения качества жизни людей, стареющих с ВИЧ, адвокации и защиты их прав с целью:

- адвокации лечения качественными и новейшими оригинальными препаратами данной целевой группы;
- адвокации их доступа к всеобъемлющей, комплексной и всесторонней социальной помощи;
- проведения программ по повышению потенциала людей, стареющих с ВИЧ, и их социализации;
- привлечения людей, стареющих с ВИЧ, в регионе ВЕЦА в Объединение по старению с ВИЧ «Мудрость ПЛЮС»;
- уделять внимание вопросам снижения стигмы и дискриминации в отношении людей, стареющих с ВИЧ.

### **Коммуникация для эффективной адвокации сообществ**

Постоянно вести поиск аргументов и ключевых сообщений для развития, поддержания и сохранения программ, законодательной инициативы.

Развивать партнерство со СМИ.

Использовать ресурс новостного регионального СМИ - платформы MinusVirus.org для обмена опытом, информационного обмена, а также для консолидации экспертизы региона ВЕЦА и улучшения доступа к стратегической информации в одном месте.

Проводить тренинги для журналистов, нацеленные на погружение и сплочение команды.

Способствовать консолидации мирового сообщества (выступая перед посольствами и в СМИ).

Повышать потенциал сообществ в сфере коммуникации.

### **Дальнейшие шаги по реализации Регионального плана сообществ**

Анализ опыта в формировании и реализации Регионального плана сообществ в рамках проекта #Партнерство позволяет сформулировать следующие рекомендации на будущее:

- координировать деятельность региональных сетей сообществ в формате единого плана; не следует в делать фокус на лидерство одной организации;
- обеспечить осуществление и обновление регионального плана сообществ;
- выбрать координатора, который будет объединять работу сетей;
- способствовать привлечению новых сетей для реализации регионального плана, обеспечивая обмен опытом и передачу лучших практик, отчетности и подотчетности о проделанной работе;
- анализировать планы международных организаций, имплементируя их в планы региональных сетей, обеспечивая их дальнейшую реализацию.

### **Преимственность программы #Партнёрство с последующими региональными проектами**

С целью преемственности Регионального проекта #Партнерство, а также для усиления потенциала участников новой программы ГФ в части бюджетной адвокации программ для ключевых групп представителям ВЦО ЛЖВ обеспечить представление достижений, результатов исследований и наработанного в рамках проекта опыта на установочной конференции нового регионального проекта ГФ, который будет реализовывать консорциум во главе с МБФ «Альянс общественного здоровья» в 2019-2021 гг.