



ВМЕСТЕ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ АССОЦИАЦИИ «БЕЛСЕТЬ АНТИСПИД»

Консультанты
по приверженности

...стр. 4

Новые тенденции
в работе по профи-
лактике ВИЧ

...стр. 8

Формирование
здорового образа
жизни и профилак-
тики ВИЧ в системе
образования

...стр. 10

Трансгендерность
больше
не может быть
психиатрическим
диагнозом

...стр. 12

Венский «Бал
жизни» прошел
в последний раз

...стр. 14



Интервью



Исследо-
вания



Аналитика



Государственный социальный заказ в сфере здравоохранения: обзор первых практик

Итоги первого опыта реализации государственного социального заказа в сфере ВИЧ в Брестской, Витебской, Гомельской областях и Минске.

» ПРОДОЛЖЕНИЕ НА СТР. 8 – 9



Члены Ассоциации «БелСеть антиСПИД»: БОО «Альтернатива», РМОО «Встреча», РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО», ВООЖ «Ульяна», БОО «Белорусский детский хоспис», БОО «Позитивное движение», ДОО «Ассоциация белорусских гайдов», ОО «Христианское содружество взрослых и молодых», ОО «Амрита», ООО «Гомельская ассоциация детей и молодежи «АСДЕМО», ОО «Могилевский женский центр поддержки и самообразования», МСОО «Древо жизни», СПОО «Вместе против гепатита», ГПОО «Здоровый выбор», РОО «Победим туберкулез вместе», РСОО «Твой шанс».

ОТ редактора К читателям

**Дорогие читатели бюллетеня «Вместе»!**

Ну что ж... Многого происходит. Вроде все складно и все на своих местах: обучение, переговоры, стратегические партнерские встречи, очередные заявления международных структур о прогрессе в борьбе с ВИЧ в Беларуси – и все это на фоне угроз перебоев лекарственных препаратов для АРВ-терапии. И все. Это все, что нужно знать о текущем периоде.

Но нет. Отмечу то, что идет красной смысловой линией почти во всех размышлениях и высказываниях – отношение государственных структур к организациям гражданского общества. Так сложилось, что о партнерстве никто уже не мечтает. Так сложилось, что живем мы как в кино про День сурка: встаем, одеваемся и идем доказывать свою нужность и значимость, продвигать интересы своих групп и защищать свои организации. Так сложилось.

Разговариваю со специалистами и сотрудниками организаций, и каждый начинает с фразы: «Понимание, конечно, есть...» Понимание есть. Это хорошо. Это тоже результат больших усилий. Но как было бы нам всем проще работать, если бы за пониманием следовало что-то еще.

Успехов всем нам!

Ольга Сацук,
редактор бюллетеня «Вместе»,
PR-менеджер Ассоциации «БелСеть антиСПИД»

Партнерство в сфере туберкулеза

■ Ольга Сацук

Представители Ассоциации «БелСеть антиСПИД» встретились с делегацией Global TB Caucus и TB Europe Coalition.

Обсуждалась ситуация по лечению туберкулеза в стране и ситуация поддержки гражданского общества, которое оказывает поддержку людям, затронутым туберкулезом.

Зарубежные коллеги отметили прогресс в лечении туберкулеза (далее – ТБ) в Беларуси, слабую поддержку общественных организаций со стороны государства и выразили большую благодарность белорусской организации РОО «Победим туберкулез вместе», которая много усилий вкладывает в создание пациентского сообщества и поддержку людей, имеющих сложные формы ТБ.

Представитель делегации Пол Sommerfeld (Paul Sommerfeld) в частности отметил:

– В целом ситуация с туберкулезом вызывает оптимизм. Количество новых случаев туберкулеза стабильно снижается, а успех лечения растет из года в год. Этот успех обусловлен наличием новых препаратов. Со стороны государственных структур понимание необходимости партнерства с гражданским обществом есть, есть понимание их работы для выявления новых случаев и успешного излечения тех, кто уже выявлен, но нет действий в этом направлении. У них все равно существует видение многолетней давности, когда все крутилось вокруг больничной койки в стационаре и изоляции.

На встрече стороны договорились также о взаимной поддержке действий друг друга в Республике Беларусь. ■



Национальная тренерская команда по ВИЧ прошла дополнительное обучение

Тренинг «Комплексный подход к профилактике ВИЧ и ИППП среди МСМ и ЛУИН» прошел в Минске в начале июня. В рамках обучения команда тренеров увеличила компетенции в вопросах продвижения международных рекомендаций по комплексной профилактике среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ) и людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН).

Данный аспект знаний и навыков будет использован при проведении тренингов «Развитие сотрудничества для повышения эффективности профилактической работы с группами населения, затронутыми ВИЧ-инфекцией» для медицинских сотрудников и сотрудников пенитенциарной системы. Предполагается, что в рамках занятий будут подробно изучаться вопросы комплексной профилактики среди МСМ и ЛУИН. ■





Мониторинг качества услуг

■ Олег Еремин

Ассоциация «БелСеть антиСПИД» начала реализацию образовательного курса по наращиванию потенциала ключевых групп населения в целях адвокатирувания устойчивого доступа к комплексному пакету услуг в области ВИЧ.

Обучающий курс состоит из трех семинаров:

- «Мониторинг качества услуг в сфере ВИЧ-инфекции и создание условий для устойчивого доступа к комплексному пакету услуг в области ВИЧ».
- «Социальная мобилизация сообществ, наиболее уязвимых к ВИЧ, для адвокатирувания устойчивого доступа к комплексному пакету услуг».
- «Правовые аспекты и социальные составляющие понятия здоровья».

Программа создана для повышения компетенций лидеров и активистов сообществ ключевых групп населения, затронутых ВИЧ-инфекцией, в вопросах адвокатирувания устойчивого доступа к комплексному пакету услуг в связи с ВИЧ-инфекцией, мониторинга качества услуг в сфере ВИЧ-инфекции.

В курсе принимают участие представители сообществ ключевых групп населения, затронутых ВИЧ-инфекцией: люди, употребляющие инъекционные наркотики; участники программы опиоидной заместительной терапии; люди, живущие с ВИЧ; мужчины, имеющие секс с мужчинами; работники коммерческого секса, трансгендерные люди.

Обучающий курс по наращиванию потенциала ключевых групп населения в целях адвокатирувания устойчивого доступа к комплексному пакету услуг в области ВИЧ осуществляется Ассоциацией «БелСеть антиСПИД» в рамках проекта международной технической помощи № 2/19/000982 «Укрепление национальной системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь».

Первый тренинг курса «Мониторинг качества услуг в сфере ВИЧ-инфекции и создание условий для устойчивого доступа к комплексному пакету услуг в области ВИЧ» прошел 14-16 июня 2019 года в Минске. Участники ознакомились с системой мониторинга качества предоставляемых услуг в области ВИЧ/СПИДа. Они также проанализировали и доработали инструменты мониторинга качества предоставляемых услуг в области ВИЧ/СПИДа и смоделировали возможные сложные ситуации при проведении мониторинга, проработав рекомендации по их преодолению. ■

Изданы методические рекомендации по социальному сопровождению людей, вышедших из мест лишения свободы

Ассоциация некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД» выпустила методические рекомендации по социальному сопровождению людей, вышедших из мест лишения свободы.

Рекомендации «Социальное сопровождение людей, вышедших из мест лишения свободы» направлены на формирование видения сущности, задач и особенностей реализации социального сопровождения освобожденных лиц, начиная от подготовительной работы непосредственно в учреждении уголовно-исправительной системы вплоть до достижения высокого уровня адаптированности и выхода из программы сопровождения. Поэтому разработка Рекомендаций является актуальным и значимым шагом для Беларуси, в результате реализации которого могут быть заложены основы нового комплексного и системного подхода в отношении работы с освобожденными лицами. ■



Ознакомиться с полной версией исследований можно в электронной библиотеке сайта Ассоциации «БелСеть антиСПИД» www.belaid.net/biblioteka



Консультанты по приверженности

В РМОО «Встреча» прошел тренинг «Основы консультирования МСМ ВИЧ+ по вопросам жизни с ВИЧ, методы формирования у целевой группы приверженности к АРТ».

Выявить инфекцию – это очень важно, но, пожалуй, еще важнее не оставить после этого человека наедине с собой. Работу с клиентами, относящимся к мужчинам, имеющим секс с мужчинами, с ВИЧ-положительным статусом (далее – МСМ ВИЧ+), «Встреча» ведет с 2016 года. И если в 2016 году за консультацией к равным консультантам обратилось 55 МСМ ВИЧ+, то в 2018-м их было уже 196, а число индивидуальных консультаций по вопросам жизни с ВИЧ и приверженности к АРТ составило 375. Кроме того, прошло 48 групповых консультаций в группах взаимопомощи МСМ ВИЧ+.

В контексте увеличения объема консультаций МСМ ВИЧ+ работа по подготовке равных консультантов является одной из приоритетных для организации.

СПРАВКА

Равное консультирование

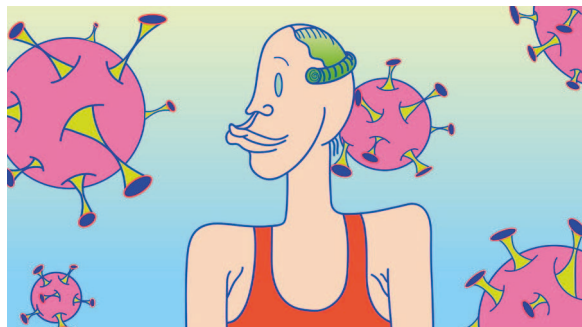
– предполагает, что помощь клиенту оказывается человеком, который не только знает, что такое положительный статус.

АРВ – антиретровирусная терапия, назначается человеку с ВИЧ-положительным статусом.

Поэтому на прошедшем тренинге для этих специалистов особое внимание уделялось приемам и навыкам, которые можно применить на практике. Например, в ходе общего «мозгового штурма» участники называли основные возражения со стороны клиента и его партнеров при тестировании на ВИЧ и вырабатывали алгоритм по решению проблемы. Также консультанты отработали навыки общения со «сложными» клиентами, оценивали их степень готовности к началу терапии, изучали как не допустить прерывание лечения или срывов.

Координатор деятельности консультантов по приверженности РМОО «Встреча» Дмитрий Козел считает, что самое сложное в такой работе – найти подход к клиенту и создать доверительные отношения: «МСМ ВИЧ+ очень закрытая группа, ведь она стигматизируется не только обществом в целом, но и представителями своего собственного сообщества, МСМ. Наша главная задача – показать клиенту, что он не один такой, и что с ВИЧ-инфекцией можно жить полноценной, обычной жизнью». ■

По информационным источникам РМОО «Встреча»



Вместе против стигмы в отношении подростков и молодежи, живущих с ВИЧ, в Беларуси

РОО «Люди ПЛЮС» совместно с Детским фондом ООН ЮНИСЕФ приступили к реализации проекта «Вместе против стигмы в отношении подростков и молодежи, живущих с ВИЧ, в Беларуси».

Основная цель, на которую направлена реализация данного проекта, – формирование поддерживающей окружающей среды и снижение стигмы и дискриминации в отношении подростков и молодежи, живущих с ВИЧ.

Координирование и финансовое администрирование будет выполнено офисом РОО «Люди ПЛЮС», а основными исполнителями в реализации проекта станут подростки и молодежь группы «Молодые люди ПЛЮС».

Мероприятия, которые будут реализовываться группой «Молодые люди ПЛЮС», решают две основные задачи проекта:

- повышение уровня информированности студентов и преподавателей медицинских колледжей, работников центров, дружественных подросткам, по вопросам жизни с ВИЧ, репродуктивного здоровья молодежи, стигмы и дискриминации в отношении уязвимых групп;
- повышение уровня знаний и лидерских навыков подростков и молодых людей, в том числе, живущих с ВИЧ, в Беларуси, по вопросам тестирования на ВИЧ, сексуального и репродуктивного здоровья и поведения, ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, и способствовать преодолению внутренней стигмы.

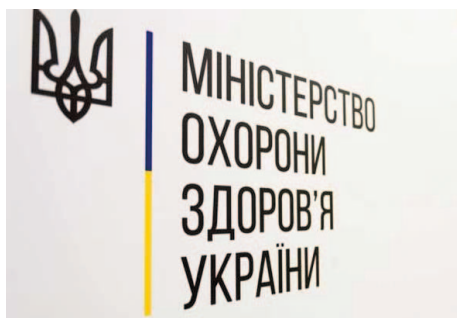
Предполагается активное взаимодействие с «Центрами, дружественными подросткам», медицинскими учебными заведениями, организациями, работающими с подростками и молодежью в стране. ■

По информационным источникам РОО «Люди ПЛЮС»



Украина переходит на новые стандарты лечения ВИЧ-инфекции

5 июня 2019 года Министерство здравоохранения Украины утвердило новый клинический протокол лечения и профилактики ВИЧ-инфекции (приказ № 1292). Этот приказ официально утвердил рекомендации ВОЗ по лечению ВИЧ-инфекции 2018 года и рекомендации по тестированию 2016 года. Таким образом Украина первой из стран Восточной Европы и Центральной Азии переходит на новые стандарты лечения ВИЧ-инфекции.



В качестве основной схемы лечения будет использоваться препарат с долутегравиrom. Комбинированный препарат с долутегравиrom выпускается 9 компаниями, благодаря чему стоимость препарата снизилась в шесть раз и сейчас для Украины составляет примерно 0,2 доллара США за таблетку. Так как комбинированный препарат объединяет в себе несколько действующих веществ, пациент сможет принимать всего одну таблетку в день.

Новый протокол также предусматривает, что диагностика ВИЧ теперь возможна при использовании всего двух экспресс-тестов разных производителей. Такая мера позволит поставить человека на диспансерный учет быстрее, а значит, и быстрее начать лечение, чтобы достигнуть целей Глобальной стратегии ЮНЭЙДС 90-90-90.

Кроме этого, новый протокол позволяет применять АРВ-терапию для до-контактной профилактики (ДКП) ВИЧ-инфекции. Препараты ДКП, которые в Украине присутствуют с прошлого года, рекомендованы для групп риска: партнерам в дискордантных парах; мужчинам, которые практикуют секс с мужчинами; людям, употребляющим инъекционные наркотики; людям, которые оказывают сексуальные услуги за вознаграждение.

Самой большой инновацией нового протокола является введение подхода общественного здравоохранения для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, который предусматривает, что медицинские услуги по выявлению, профилактике и лечению ВИЧ будут предоставляться комплексно. Подходы будут упрощены и стандартизованы, что улучшит доступ к качественным медицинским услугам.

Напомним, что 28 апреля 2017 года в Украине вступил в силу приказ МЗ Украины № 1422, который разрешает украинским врачам использовать в своей работе международные клинические протоколы. Учреждения здравоохранения могут использовать такие протоколы в работе после их утверждения внутренним приказом. ■

Источник: itpcru.org

Кишинев присоединился к Парижской декларации по ВИЧ/СПИДу

31 мая 2019 года и.о. мэра Кишинева Руслан Кодряну и региональный директор ЮНЭЙДС в странах Восточной Европы и Центральной Азии Винеи Салдана подписали Парижскую декларацию об ускорении действий в больших городах для прекращения эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Кишинев стал первым городом в Молдове и первым среди городов регионального проекта #SoS_project, подписавшим декларацию, тем самым заявив о своей активной лидерской позиции в глобальном движении по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в крупных городах во всем мире.

Отметим, что в Молдове ежегодно регистрируют около 900 новых случаев ВИЧ-инфекции, около 20 процентов из которых приходится на столицу. ■

Источник: aph.org.ua



Новые тенденции в работе

За последние годы существенно изменилась ситуация в сфере лечения и профилактики ВИЧ-инфекции в мире, в том числе изменения произошли и в Беларуси.

Это обусловлено многими причинами: появлением новых лекарств, новыми исследованиями, наличием большого опыта, ситуацией с финансированием.

Председатель Координационного комитета Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД» Олег Еремин в своем интервью рассказывает о последних трендах в профилактике ВИЧ-инфекции и новых тенденциях в работе ВИЧ-сервисных организаций Беларуси.

Медицинская составляющая

На сегодняшний день уже существует доконтактная и постконтактная профилактика, и они должны быть доступны уязвимым группам. Это существенно меняет систему профилактики, влияет на методы работы.

В нашей стране в этом процессе важную роль играет поддержка Всемирной организации здравоохранения. По их инициативе совместно с РМОО «Встреча» уже планируется провести пилотный проект для MSM (мужчин, имеющих секс с мужчинами), обсуждаются возможности проведения пилотов для других ключевых групп, затронутых ВИЧ. Доконтактный (PreP) и постконтактный прием антиретровирусной терапии являются доказанным методом профилактики инфицирования ВИЧ для тех, кто по каким-то причинам не использует презерватив. В перспективе общественные организации включают этот аспект в свою работу, и должны будут проводить активные действия, чтобы это стало частью профилактики.

Наличие АРВ-терапии и понимание населением в целом, что ВИЧ – это больше не смертельное заболевание, а хроническое, и существуют лекарства, способные поддерживать человека практически всю жизнь, также изменяет методику профилактики.

Государственный социальный заказ и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Многие специалисты предполагали, что нынешний грант Глобального фонда на 2019 – 2021 годы последний для

Беларуси. Но уже сегодня мы видим перспективу того, что Глобальный фонд даст возможность нашей стране получить финансирование на 2022 – 2024 годы, и, может быть, доступ к финансированию продлится и после этого срока. В Глобальном фонде видят, что государственное финансирование профилактических программ среди ключевых групп населения, затронутых ВИЧ, через механизм государственного социального заказа не происходит в необходимом объеме. На сегодняшний день не профинансировано ни одного социального заказа на услуги для мужчин, имеющих секс с мужчинами, работников и работников коммерческого секса.

К сожалению, не все официальные лица, которые отвечают за госсоцзаказ в сфере ВИЧ, понимают, что это группы, влияющие на распространение ВИЧ-инфекции в стране, пытаются их не видеть, закрываясь семейными ценностями и необходимостью работать по профилактике с общим населением.

Активизация работы с сообществом ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ

На III Международном Форуме по вопросам ВИЧ, который прошел в Минске в декабре 2018 года, было принято решение о создании Национальной платформы сообществ, состоящей исключительно из представителей сообществ ключевых групп населения с высоким риском заражения ВИЧ; людей, живущих с ВИЧ; людей, затронутых туберкулезом.

Необходимость платформы очевидна: все сообщества встречаются с проблемами, те организации, которые работают с этими сообществами, не всегда могут решить их, поскольку опасаются противодействия со стороны государственных органов в силу своей уязвимости. Поэтому деятельность, которую проводят сообщества, очень важна. И это один из тех трендов, которые мы сейчас наблюдаем.

Сейчас важно также работать с подгруппами ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, и в системе здраво-



по профилактике ВИЧ

■ Олег Еремин

охранения уже зреет понимание, что их надо особо выделять и работать с ними по отдельной методике. Например, сегодня уже обсуждается вопрос с участием государственных служащих, что работать с трансгендерными людьми необходимо, что это должно быть отдельное направление и осуществляться самими этими людьми.

К слову о специфических потребностях. РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» провело исследование среди работников коммерческого секса – мужчин, которое выявило, что там достаточно большой процент (около 8 %) распространенности ВИЧ.

Очевидно, что и у этой группы свои специфические потребности: из тех, что были отмечены в исследовании – потребность в диагностике ИППП. В сервисах для МСМ сегодня этой услуги нет. А потребность высокая, поскольку у них достаточно большое количество партнеров и за дополнительную плату они отказываются от использования презервативов.

Деятельность общественных организаций, оказывающих услуги в сфере ВИЧ и ТБ

Если говорить о ситуации среди общественных организаций, то следует отметить, что созданные и действующие сейчас пациентские организации еще развиваются и легко уязвимы. И на это есть объективные причины. Помню ситуацию, когда обсуждался вопрос о том, что теперь созданные пациентские организации смогут отстаивать права своих целевых групп, один из государственных чиновников сказал приблизительно следующее: «Мы позволили им открыться – будут сильно выпендриваться – мы их и закроем». Государство рассматривает организации исключительно как сервис-провайдеры, не хо-



Олег Еремин.
Председатель Координационного комитета Ассоциации некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа «БелСеть антиСПИД»

чет и не готово рассматривать ситуацию, что организации защищают права своих ключевых групп, в первую очередь, право на здоровье.

Всем нам предстоит проводить работу с государственными чиновниками на предмет того, что права человека – это неотъемлемая часть жизни человека. Ассоциация «БелСеть антиСПИД» уделяет этой проблеме большое внимание: мы оказываем техническую помощь в развитии Национальной платформы сообществ, мы при поддержке ПРООН организовали онлайн механизм юридической помощи представителям различных ключевых групп, затронутых ВИЧ и туберкулезом. Будем заниматься развитием системы мониторинга качества услуг, которые оказываются в сфере ВИЧ, силами сообществ. И не для того, чтобы ругаться и публично демонстрировать недостатки, а для того, чтобы совместно улучшать качество этих услуг. У нас

есть уже подвижки в отношении к правам людей, живущих с ВИЧ. Принятые поправки в статью 157 Уголовного кодекса существенно снижают криминализацию этой группы. Но одними поправками в 157 статью решить проблему обеспечения права на здоровье не получится.

И в целом ситуация такая, что зарегистрировать организацию, работающую с той или иной подгруппой населения, уязвимой к ВИЧ, достаточно трудно. Это – факт. Инициативная группа «Женщины с ВИЧ» пыталась зарегистрироваться и получила отказ. Группа трансгендерных

людей получила грант на регистрацию своей организации, и процедура регистрации этого гранта в Департаменте по гуманитарной деятельности была настолько затянута, что уже и не осталось времени его реализовывать. Донор вынужден был отозвать свои деньги. Поэтому я не могу сказать, что сегодня более благоприятная ситуация для создания и функционирования общественных организаций. По-прежнему условия сложные, затрудняющие развитие негосударственного сектора.

Сюда включать следует и то, что в стране процедура получения международной технической помощи, иностранной безвозмездной помощи неоправданно затянута, и никто не пытается упростить эти правила. К примеру, в большинстве стран-соседей существует заявительный принцип получения грантов. А у нас не редки случаи отказа

в получении грантов международных фондов, часто доноры вынуждены отзывать деньги из-за слишком длительной процедуры. Конечно, это все в целом ослабляет организации гражданского общества, делает их сервисы менее устойчивыми и делает их самих более уязвимыми. ■

Даже при финансировании Глобального фонда мы имеем минимальный пакет профилактических услуг для уязвимых групп, который не совсем соответствует международным рекомендациям и потребностям данных групп. В свою очередь это ведет к тому, что нет полноценного охвата профилактическими услугами и продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции в данных ключевых группах.



Государственный социальный заказ в сфере

» НАЧАЛО НА СТР. 1

В 2018 году началось практическое применение норм законодательства о государственном социальном заказе (далее – ГСЗ) в сфере профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ, которые были приняты в 2017 году с внесением изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека». Специалисты Международного общественного объединения «АКТ» обобщили первый практический опыт.

В Брестской, Витебской, Гомельской областях и городе Минске было заключено 10 договоров ГСЗ на общую сумму 91 056,8 белорусских рублей для реализации трех основных профилактических услуг: паллиативная помощь ЛЖВ, формирование приверженности АРВТ и анонимно-консультативные профилактические услуги среди ЛУИН. В Витебской области специально выделили средства, которые изначально не были запланированы госпрограммой.

Количество договоров и сумма субсидий государственного социального заказа

	Параметр	2014	2015	2016	2017	2018
Социальное обслуживание	Количество договоров	33	46	53	72	91
	Сумма субсидий	180 тыс. рублей	240 тыс. рублей	300,4 тыс. рублей	415,4 тыс. рублей	567,4 тыс. рублей
Профилактика ВИЧ	Количество договоров					10
	Сумма субсидий					91,1 тыс. рублей

Следует отметить, что наряду с первыми успехами, выявлены и некоторые узкие места, без чего не обходится запуск любого нового механизма. Такие проблемы можно условно разделить на две категории: связанные с несовершенством или недостаточностью нормативных документов и возникшие вследствие недостатка знаний и умений у заказчиков и исполнителей.

Проблемы, связанные с несовершенством или недостаточностью нормативных документов

Министерством здравоохранения не утвержден перечень услуг, оказываемых в рамках выполнения государственного социального заказа, и порядок расчета расходов, связанных с оказанием таких услуг, что необходимо было сделать согласно пункту 4 Положения об условиях и порядке реализации государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека, утвержденного Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 № 1031.

Отдельные нормы Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 № 1031 уже утратили свою актуальность в связи с изменением сопутствующего законодательства. Так, например, в пакет конкурсных документов обязательно должна входить справка об отсутствии задолженности перед бюджетом, но с 2018 года налоговые органы не выдают таких справок, поскольку эта информация стала общедоступной на сайте Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь <http://www.portal.nalog.gov.by/debtor/>. Конкурсные комиссии предлагали представить такую справку от организации-заявителя за подписью главного бухгалтера организации.

Выбор клиентов для услуги формирования приверженности к АРВТ в рамках ГСЗ является одним из проблемных вопросов развития данной профилактической ус-

ЛЖВ – люди, живущие с ВИЧ;

АРВТ – антиретровирусная терапия;

ЛУИН – люди, употребляющие инъекционные наркотики



здравоохранения: обзор первых практик

■ Валерий Жураковский, МПОО «АКТ»

луги из-за норм законодательства о запрете разглашения ВИЧ-статуса пациентов. В данной профилактической мере нуждаются проблемные пациенты, которые по разным причинам не принимают лекарства, не хотят подписывать информированное согласие на передачу их контактных данных специалистам, реализующим услугу формирования приверженности к АРВТ, и данный вопрос нормативно остается неурегулированным. Данную проблемную ситуацию можно разрешить внесением дополнения в Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» в статью 46, на основании которой предоставление информации о состоянии здоровья пациента следует распространить и на исполнителей государственно-социального заказа в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.

Проблемы, возникшие вследствие недостатка знаний и умений у заказчиков и исполнителей

Организационные процедуры до начала реализации ГСЗ заняли у государственных заказчиков от 4 до 9 месяцев. Основными факторами временной задержки объявления конкурсов ГСЗ было выяснение вопросов о возможности делегирования полномочий государственного заказчика подведомственным учреждениям здравоохранения и возможности заказывать профилактические услуги, которые не установлены Министерством здравоохранения.

Несмотря на то, что в соответствии с Законом Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» договор на выполнение ГСЗ может заключаться на срок до пяти лет в пределах срока реализации государственных программ, не все государственные заказчики воспользовались данной возможностью, а заключили договоры в пределах текущего бюджетного года.

На данный момент ни один из государственных заказчиков не воспользовался возможностью организации конкурсов проектов в рамках выполнения государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ. Хотя конкурсы проектов могли бы стать хорошим решением проблемы реализации мероприятий государственной программы в части государственного социального заказа в условиях отсутствия постановления Министерства здравоохранения о перечне услуг для ГСЗ.

Для потенциальных исполнителей ГСЗ ни один из официальных источников (публикация на сайте государственного заказчика и публикация в СМИ) не стал первичным источником информации о конкурсе. Как правило, информацию об объявлении конкурса узнавали лично от представителей системы здравоохранения, занимающихся конкурсными процедурами, либо из рассылок общественных организаций.

Несмотря на то, что Положением об условиях и порядке реализации ГСЗ в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, утвержденного Постановлением № 1031, предусмотрено предоставление субсидий на оплату расходов в полном объеме, многие исполнители ГСЗ не воспользовались данной возможностью и не внесли в смету все свои расходы, что создавало отдельные трудности в процессе реализации.

По каждому заключенному договору ГСЗ между государственным заказчиком и исполнителем ГСЗ согласовываются свои отчетные формы, которые отличаются друг от друга в разных регионах и для разных услуг и исполнителей ГСЗ. Это может создать трудности в сборе информации для национальных отчетов, а также может служить источником непреднамеренного двойного учета объемов оказанных услуг. Особенно в условиях, когда по некоторым услугам существует софинансирование из средств Глобального Фонда и ГСЗ. ■

Международное просветительское общественное объединение

АКТ

Главные итоги года

Реализация ГСЗ началась в трех областях и Минске и продолжается в 2019 году в Минске и Гомельской области. Совершенствуются конкурсные процедуры, система учета, отчетности, мониторинга и оценки ГСЗ. Все возникающие проблемы решаются через диалог и тесное взаимодействие государственных и общественных организаций, которые реально хотят и делают все необходимое для продвижения механизма ГСЗ в сфере здравоохранения. Первый опыт показал, что успешность и результативность зависит исключительно от желания и настойчивости заказчиков и исполнителей видеть проблемы и решать их вместе.



Формирование здорового образа жизни

28-29 мая 2019 года в городе Минске прошла Конференция с участием представителей стран Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) «Актуальные вопросы формирования здорового образа жизни и профилактики ВИЧ среди молодежи в образовательной среде». Участники поделились опытом и примерами лучших практик в профилактической работе с молодежью в рамках системы образования, обсудили новации в профилактическом образовании и подходы к их внедрению. Основным организатором конференции выступило Республиканское общественное объединение «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО».

Представляем обзор мнений участников о ее результатах.



Дмитрий Субцельный, председатель Белорусской Ассоциации клубов ЮНЕСКО

Конференция дала прекрасную возможность поработать вместе и обменяться опытом, успехами, проблемами специалистам систем образования и здравоохранения, представителям НГО из стран ЕС, восточной Европы и Центральной Азии.

Что касается устойчивости программ по ЗОЖ, профилактике ВИЧ, то тут был и остается главным вопрос мультидисциплинарного подхода, межсекторальной работы. Но на первом месте все же стоит профессиональная системная подготовка педагогов по работе и с учащимися, и с родителями. Обученные и мотивированные педагоги создадут эту устойчивость. ■



Захожая Нина Николаевна, начальник управления координации повышения квалификации специалистов воспитательной, социально-педагогической и психологической служб ГУО «Минский городской институт развития образования»

Карпушева Наталья Михайловна, заместитель начальника управления координации повышения квалификации специалистов воспитательной, социально-педагогической и психологической служб ГУО «Минский городской институт развития образования»

Конференция продемонстрировала интересные подходы коллег к организации работы в области формирования здорового образа жизни и профилактики ВИЧ среди молодежи со всеми субъектами образовательных отношений: непосредственно с учащимися и молодежью, педагогическими работниками и родителями.

Появилась реальная возможность обменяться опытом по организации повышения квалификации педагогических работников.

Теперь есть возможность объединить усилия специалистов из разных государств для принятия общих подходов как с точки зрения научных исследований, так и возможности работать со сходными инструментами для обучения по программам.

На наш взгляд, наиболее актуальным на современном этапе развития образовательных систем является выстраивание взаимовыгодных партнерских отношений с заинтересованными, работа на адресный запрос, обучение специалистов вне зависимости от предметной сферы деятельности, гибкое реагирование на меняющиеся условия жизни, освоение информационных технологий, продвижение компетентного подхода в оценке конечных продуктов внедрения программы. ■

ЗОЖ – здоровый образ жизни



и профилактики ВИЧ в системе образования

■ Ольга Сацук

Ева Мовсесян,
Институт Здоровья Детей и Подростков Армении, МЦ «Арабкир»

Одним из открытий лично для меня было наличие множества замечательных ресурсов для эффективной реализации программ, электронных ресурсов, которые мы постараемся использовать и в нашей стране. В частности, хочу отметить «Модули волонтеров равного обучения для проведения занятий со сверстниками», где описаны разные интересные интерактивные методики, игры и задания, что даст возможность для проведения более интересных уроков. Также было интересно ознакомиться с опытом Эстонии.

Я считаю, что для обеспечения устойчивости программ по здоровому образу жизни необходимо их ввести в kurikulum и сделать обязательными для проведения в школах, колледжах, лицеях. А для нашей страны, где уроки являются обязательными, но имеются трудности с реализацией, необходимо внедрение активной системы мониторинга и поддерживающей супервизии (на уровне Министерства и/или Национального института образования).

Также необходимо повысить престиж учителей, проводящих уроки и их мотивацию. Для этого можно регулярно проводить открытые тематические уроки и конкурсы «Лучший учитель ЗОЖ» с последующим награждением победителей. ■

Участниками конференции стали около 70 представителей органов управления образованием, образовательных и общественных организаций из Беларуси, Армении, Кыргызстана, Республики Молдова, России, Румынии, Украины и Эстонии, а также специалисты ИИТО ЮНЕСКО, ЮНФПА, Европейской и Североамериканской Федерации клубов, центров и ассоциаций ЮНЕСКО.



Евгения Алексеева,
к.м.н., Директор Фонда социального развития и охраны
здоровья «ФОКУС-МЕДИА», Москва

Конференция дала много пищи для ума и понимания процессов, которые идут в сфере образования по теме ЗОЖ.

Мне очень интересен был опыт стран-участниц по обучению педагогов в этой теме, различные подходы, которые используются для продвижения этой темы в образовательной среде, а также знакомство с очень интересными материалами.

На мой взгляд, обучение по теме ЗОЖ в школе должно быть обязательным, как это делается во многих странах Европы, например, в Голландии. Кроме того, должны быть утверждены стандарты получаемых учащимися знаний и умений по этой теме. Тогда мы сможем сдвинуться с мертвой точки. ■



www.who.int

Трансгендерность больше не может быть психиатрическим диагнозом

На 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая прошла в Женеве 20-28 мая 2019 г., Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) официально приняла Международную классификацию болезней — 11-й пересмотр (МКБ-11).

Согласно принятому документу, из главы о психических расстройствах МКБ-11 исключены трансгендерные идентичности. Это означает, что транс-идентичности формально де-психопатологизированы и трансгендерность больше не может быть психиатрическим диагнозом.

Всемирная ассамблея здравоохранения является высшим органом ВОЗ. МКБ служит основой для отслеживания тенденций и ведения статистики в области здравоохранения во всем мире и содержит примерно 55 000 уникальных кодов травм, болезней и причин смертности. Благодаря ей, специалисты здравоохранения всего мира имеют общий язык, позволяющий им обмениваться информацией по вопросам здоровья. Обновление списка МКБ произошло впервые за 29 лет. ■



www.jamanetwork.com

Рекомендации Целевой группы по профилактическим услугам США

Целевая группа по профилактическим услугам США (USPSTF) — это наиболее влиятельные независимые эксперты США, проводящие анализ данных по различным заболеваниям и предоставляющие по его итогам квалифицированные рекомендации. Большинство медицинских организаций страны и мира полагаются на выводы группы при лечении пациентов.

Целевая группа USPSTF издала рекомендации, призывающие предлагать доконтактную профилактику ВИЧ-инфекции (ДКП, PrEP) всем представителям ключевых (уязвимых) групп.

Опираясь на данные анализа ряда крупных исследований, USPSTF опубликовала рекомендации, поддерживающие инициативу выдачи лицам, еще не инфицированным ВИЧ, но находящимся в группах риска, доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции (ДКП, PrEP) — ежедневно принимаемого антиретровирусного лекарственного средства под торговой маркой Truvada. По мнению экспертов, препараты, используемые в качестве PrEP, чрезвычайно эффективны в части предотвращения передачи ВИЧ-инфекции.

К числу людей, о которых говорится в рекомендациях, помимо мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, также относятся все те, кто практикует незащищенный секс и при этом не знает ВИЧ-статус своего партнера, и потребители инъекционных наркотиков. ■

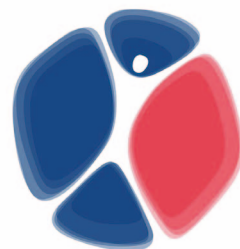


AFEW International

Страница AFEW International в Фэйсбуке представляет обзор наиболее актуальных вопросов по ВИЧ, гепатиту, туберкулезу в регионе ВЕЦА

Работа AFEW в области общественного здравоохранения способствует созданию здорового общества со здоровыми людьми и особенно здоровыми ключевыми группами населения, подверженными риску заражения ВИЧ, туберкулезом, вирусным гепатитом в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА).

AFEW обладает знаниями, опытом, налаженными коммуникациями, благодаря работе в регионе более 15 лет. На странице доступна информация из всех стран региона ВЕЦА, касающаяся активностей гражданского общества в сфере ВИЧ, информация о новых открытиях в данных областях, а также освещается активизм ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ, туберкулезу и гепатиту. ■



www.aidsmap.com **nam** aidsmap

Большинство новых случаев ВИЧ приходится на страны, не являющиеся приоритетом для ГФ и PEPFAR

Согласно результатам анализа, опубликованного в Journal of Virus Eradication, вопреки общим представлениям, бремя глобальной эпидемии ВИЧ концентрируется в странах с более низким уровнем распространенности вируса. Так большинство новых случаев инфекции, передачи ВИЧ от матери ребенку и связанных со СПИДом летальных исходов в настоящее время происходит в странах с распространенностью ниже 4,5 %. В этих государствах также регистрируется более низкий уровень охвата населения антиретровирусной терапией (АРВТ) и ранней диагностики ВИЧ среди детей. Проведя подсчет, эксперты обнаружили, что чуть менее половины ВИЧ-положительного населения мира проживает в странах с низкой распространенностью вируса.

Страны Северной Америки, Океании и Западной Европы были исключены из анализа. Всего в исследование было включено 56 стран с эпидемией ВИЧ, насчитывавшей 40 000 случаев и более. На эти страны приходится 88 % глобальной эпидемии ВИЧ, 87 % новых инфекций и 89 % всех смертей, связанных со СПИДом.

В двенадцати странах с высоким уровнем распространенности заболевания 16,7 млн. человек живут с ВИЧ (ЛЖВ), а в 44 странах с низким уровнем распространенности – 15,1 млн.

Согласно данным анализа, лишь три страны из списка с более низким уровнем распространенности ВИЧ сумели снизить уровень передачи вируса от матери ребенку ниже 10 % (Руанда, Бразилия и Аргентина), а почти половина стран из этого перечня имела показатель передачи свыше 20 %. ■

www.fergana.agency

Активисты из стран бывшего СССР потребовали легализации мигрантов с ВИЧ в России



Гражданские активисты из всех стран бывшего СССР, кроме Туркменистана, подписали резолюцию с просьбой легализовать ВИЧ-положительных мигрантов в России.

Обращение адресовано президенту Таджикистана, Минздраву Украины, премьер-министрам Казахстана, Армении, Киргизии, Узбекистана, Азербайджана, Грузии, Украины. В России адресатами обращения стали сразу несколько должностных лиц: премьер-министр, председатель Совета Федерации, главы парламентских комитетов здравоохранения и безопасности.

В резолюции говорится, что сейчас ВИЧ, благодаря антиретровирусной терапии, переведен из разряда особо опасных инфекций в категорию хронических заболеваний. Поэтому в большинстве стран мира, включая Центральную Азию и Восточную Европу, упразднены ограничения для ВИЧ-положительных мигрантов. Но в России до сих пор действуют введенные в 1995 году запреты на въезд, временное пребывание и постоянное проживание таких иностранцев.

Активисты просят власти России отменить запреты для ВИЧ-положительных мигрантов и рассмотреть вопрос межгосударственного финансирования антиретровирусной терапии. В свою очередь, власти стран, из которых выезжают мигранты, должны будут со своей стороны обратить внимание на возможность такого финансирования. Также их просят заняться разработкой двусторонних и многосторонних соглашений на этот счет. ■

www.teenergizer.org

TEENERGIZER!

Активности для ВИЧ-положительных подростков

Украинский ресурс представляет на своих веб-страницах обзор мероприятий, которые проходят в различных странах региона ВЕЦА и организованы специально для подростков с ВИЧ-положительным статусом.

К примеру, сайт рассказывает о проведении экспериментального лидерского лагеря для ВИЧ-положительных подростков в Казахстане. Тинерджер с U-Report Ukraine провели опрос на тему психологического здоровья подростков. В опросе приняло участие больше 13 000 молодых людей.

Кроме того, ресурс предлагает много возможностей для активизма подростков+. ■

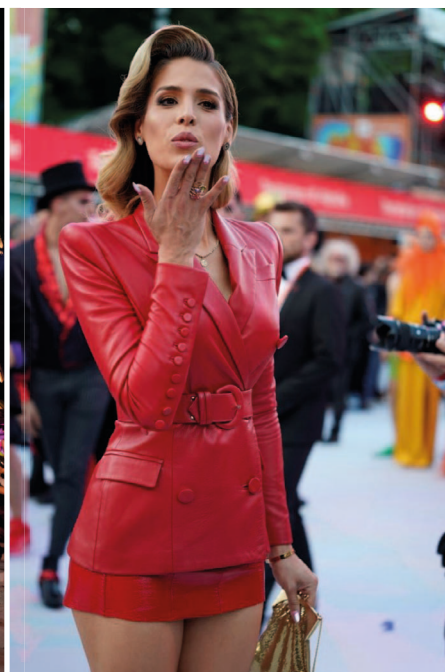


Венский «Бал жизни»

В июне 2019 года «Бал жизни» (Life Ball) прошел в последний раз и в последний раз собрал деньги для благотворительных организаций по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

«Бал жизни» – традиционное событие для австрийской столицы, где он проходил 26 лет и привлекал до 45 000 зрителей. За это время он собрал более 30 млн. евро для благотворительных организаций по борьбе с ВИЧ /СПИДом в Австрии и во всем мире. В разные годы среди его гостей и участников были Элтон Джон, бывший президент США Билл Клинтон и певица Ферги.

Основатель и организатор Life Ball Гери Кесслер в своем заявлении сказал: «Мы достигли большего, чем когда-либо осмеливались надеяться. Я бесконечно благодарен за это. Настало время довести этот проект до логического завершения. Мы многого достигли в нашей борьбе с ВИЧ/СПИДом. ВИЧ-инфекция превратилась из смертного приговора в хроническое заболевание. Парадокс этого успеха заключается в том, что число союзников по благотворительным проектам уменьшается как дома, так и за рубежом».



прошел в последний раз

Однако Кесслер подчеркнул, что в мире по-прежнему существуют «большие проблемы», особенно в Африке, и средства, собранные в этом году, будут направлены на районы, «где проблема все еще остра».

С этим согласны большинство организаций, противодействующих распространению эпидемии ВИЧ: прогресс, безусловно, большой, но ВИЧ по-прежнему остается глобальной проблемой человечества, на решение которой нужны большие ресурсы. ■

Источнику: lifeplus.org, vienna-unwrapped.com



vstrecha.by

Сайт мужского
здоровья



hiv-prava.by

- Мониторинг случаев нарушения права на здоровье групп, уязвимых к ВИЧ, в Беларуси
- Профессиональная консультация юриста в режиме реального времени



pereboi.by

Если вам:

- не выдали препарат для лечения ВИЧ, туберкулеза или гепатита С;
- внезапно изменили схему лечения;
- выдали препараты на более короткий срок, чем обычно;
- выдали сироп вместо таблеток или наоборот;
- выдали таблетку, которую нужно дробить или размельчать;
- не берут анализы на CD4 и вирусную нагрузку.

Сообщите о перебоях



Официальная страничка
Ассоциации
«БелСеть антиСПИД»
в Фэйсбуке
[www.facebook.com/
BelarusianAIDSNetwork](http://www.facebook.com/BelarusianAIDSNetwork)



www.belaims.net



#belaims

Пользуйтесь хэштегом для обозначения себя на мероприятиях Ассоциации «БелСеть антиСПИД» и быстрого поиска информации организации на Фэйсбуке

ВМЕСТЕ
ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ АССОЦИАЦИИ «БЕЛСЕТЬ АНТИСПИД»

Печатные экземпляры можно получить в офисе пер. Уральский, 15-502, обратившись по тел. 8(017) 2456928

Электронная версия бюллетеня «ВМЕСТЕ» размещена в pdf-формате на сайте belaims.net

Тексты объявлений и рекламные баннеры от организаций на последнюю страницу бюллетеня «Вместе!» принимаются по электронному адресу olga.satsuk@gmail.com

Отпечатано в типографии
Зак. от 21.12.18. Тираж 299 экз.
ЛП
Мнения, представленные в опубликованных материалах могут не совпадать с официальной точкой зрения Ассоциации «БелСеть антиСПИД».
При перепечатке ссылка на бюллетень обязательна.

Редактор: Ольга Сатук
Дизайн, верстка:
Игорь Ахременко

Адрес: 220037, г. Минск,
пер. Уральский, 15, офис 502
e-mail: belaimsnetwork@gmail.ru

Издаётся Ассоциацией некоммерческих организаций по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа
«БелСеть антиСПИД» в рамках проекта № 2/19/000982 международной технической помощи
«Укрепление национальной системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в Республике Беларусь»

«Вместе!» Июнь, 2019 №37 (43)
Информационный бюллетень
ВИЧ-сервисных НГО
Распространяется бесплатно.