**Межсекторальное сотрудничество в Беларуси: профилактика, тестирование, лечение и права человека в связи с ВИЧ.**

Субцельный Д.Ю.

Председатель

Республиканского общественного объединения

«Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО»

Госпожа модератор, Дамы и Господа!

В контексте общей темы Социального Форума хочу сразу заявить, что ВИЧ-сервисные организации Беларуси не только разделяют принципы синергии и межсекторального сотрудничества, но активно многие года работают в данном направлении!

Время ставит перед всеми участниками глобальной кампании по противодействию распространения ВИЧ-инфекции новые сложные задачи, решение которых возможно только на основе сотрудничества и объединения усилий.

За последние годы Республика Беларусь добилась значительных успехов в области ВИЧ-инфекции, но впереди работы еще очень много.

Определяющими принципами национальной политики в области профилактики ВИЧ/СПИДа являются: единая стратегия – Подпрограмма «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы; единый межсекторальный координирующий орган – Страновой Координационный Комитет по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; единая национальная система мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу.

Республика Беларусь достигла значительных успехов в предоставлении доступа к услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией и обеспечила прогресс в достижении целей, отраженных в Декларации тысячелетия (2000г.), Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (2001г.), Дублинской декларации о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии (2004г.), Политической декларации по ВИЧ/СПИДу (2011г.).

Прогресс в данной сфере в первую очередь связан с политической поддержкой и устойчивым финансированием национальных ответных мер и мероприятий в области ВИЧ/СПИДа, которые с 2004 года осуществляются при значительной поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.Финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом из государственного бюджета за прошедшее десятилетие увеличено более чем в три раза.

В настоящее время в нашей стране проживает около 19 000 людей с ВИЧ-инфекцией, из них более 9200 человек принимают антиретровирусную терапию.

В Республике Беларусь создана законодательная база регламентирующая работу в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа и содержащая требования к сохранению конфиденциальности информации о ВИЧ-статусе пациента. Основными нормативно - правовыми актами являются: Закон Республики Беларусь «О здравоохранении», Закон Республики Беларусь «О предупреждении распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ».

С целью улучшения подготовки медицинских работников, повышения их осведомленности о конфиденциальности, нормативно-правовые акты, регламентирующие работу в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа включены в программы обучения высших и средних медицинских учреждений образования, а также учебные заведения повышения квалификации врачей, среднего медперсонала и лабораторных работников.

Медицинская документация, содержащая какие-либо сведения о ВИЧ-позитивных пациентах, переписка между организациями здравоохранения выделена в отдельный раздел по делопроизводству «Для служебного пользования» и доводится до сведения медицинских работников, непосредственно оказывающих медицинскую помощь.

Действующим законодательством, предусмотрена уголовная ответственность за разглашение сведений о ВИЧ-статусе пациента.

ВИЧ-инфекция в Беларуси находится в концентрированной стадии и сконцентрирована в большей степени среди уязвимых групп населения, таких как ПИН (около 25%), РКС (около 7 %), МСМ (около 6 %).

Конечно, основную роль в стране в области профилактики и лечения играют государственные структуры, такие как Министерства здравоохранения и образования, но в этих процессах значимую роль, особенно в контексте прав человека, адвокации играют организации гражданского общества и организации системы ООН. Вся работа с РКС и МСМ, а также в большей части с ПИН ведется НПО.

*Доступ в уязвимые группы населения для специалистов государственных организаций здравоохранения существенно ограничен. Представители этих групп из-за боязни раскрытия своего ВИЧ-позитивного статуса и принадлежности к уязвимым группам имеют очень низкую мотивацию обращения за медицинской помощью. Охват тестированием данных групп населения гораздо ниже рекомендуемого уровня: 26% от оценочного числа потребителей инъекционных наркотиков, 12% от оценочной численности женщин, вовлеченных в секс-бизнес и 11% от оценочного числа мужчин, практикующих секс с мужчинами. Как следствие, в стране остается около 10 тысяч не выявленных ВИЧ-инфицированных лиц, что провоцирует «скрытое» распространение ВИЧ. По оценочным данным около 5 тысяч ВИЧ-позитивных лиц не обращаются к врачу для регулярного медицинского наблюдения и не получают необходимого лечения. Основным потенциальным риском в работе с наиболее уязвимыми к ВИЧ группами населения остается высокая зависимость сложившейся системы от международной донорской помощи. Профилактические мероприятия среди уязвимых групп населения проводятся общественными организациями исключительно в рамках проектов международной технической помощи и не покрывают существующие потребности в охвате профилактикой.*

В Республике Беларусь в настоящее время работает более 80 ВИЧ-сервисных общественных объединений, 16 наиболее крупных из них объединены в национальную сеть ВИЧ-сервисных организаций.

Общими направлениями деятельности для них являются:

* информационно-просветительская работа по профилактике ВИЧ-инфекции, ИППП, наркомании, формированию позитивных форм поведения, пропаганде здорового образа жизни среди молодежи;
* снижение вреда;
* профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП среди уязвимых групп населения, формирование приверженности к АРВТ;
* проведение исследований;
* защита прав человека и адвокация уязвимых групп населения.

Кроме основных форм и методов работы в последние годы все большую популярность приобретают интерактивные методы и онлайн-технологии.

Работа через сеть интернет, является приоритетным направлением работы общественных объединений. С одной стороны, работа в интернет-сети экономически эффективна, а с другой – позволяет достигать целевые группы, которые не удается охватить через сеть аутрич-работы.

Например, на сайте РОО «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» [www.belau.info](http://www.belau.info/) более 5 лет функционирует портал электронного дистанционного обучения, в рамках которого можно повысить свои личностные и профессиональные компетенции в области ВИЧ-инфекции. Портал создан с целью расширения доступа для волонтеров, специалистов по работе с молодежью, аутрич-работников в области  знаний, технологий работы по профилактике ВИЧ-инфекции.

Особенно востребованы подобные курсы среди волонтеров и специалистов из малых городов и сельской местности Республики Беларусь.

Если мы говорим о межсекторальном сотрудничестве, синергии, то можно сказать что в нашей стране подобные взаимоотношения начали выстраиваться с 1998 года.

Сейчас существует несколько площадок для такого сотрудничества, это СКК – в состав СКК входит более 40 представителей государственных, неправительственных, международных, религиозных, коммерческих организаций, ЛЖВ и представителей уязвимых групп. Это чрезвычайно важная площадка. Также взаимодействие в стране выстраивается через работу КСМО, региональные межведомственные советы, электронные площадки для обучения и обмена информацией.

Что важного делают организации гражданского общества в Беларуси в контексте прав человека:

- для РКС, МСМ и ПИН во многих регионах страны работают анонимно-консультативные кабинеты и мобильные сервисы;

- для РКС работает телефон горячей линии по юридическим вопросам, создается специально мобильное приложение;

- в регионах с участием представителей МВД проводятся круглые столы и совещания по адвокации РКС;

- для всех групп существует возможность анонимного обследования и лечения ВИЧ/ИППП, для РКС существует возможность улучшить условия жизни и получить востребованную профессию;

- для молодежи – возможность анонимного прохождения теста на ВИЧ с 14 лет;

- для ЛЖВ мониторинг доступа к АРВТ, вопросы перебоев с лечением.

Существует много примеров успешных практик межсекторального сотрудничества и работа в этом направлении продолжается. Одна из самых последних и ярких практик – это проект МАРА, реализуемый в партнерстве ЮНИСЕФ, Министерством и учреждениями здравоохранения, и НПО. Проект был направлен на доступ к тестированию и консультированию на ВИЧ подростков групп риска. В рамках проекта была выстроена четкая и отлично работающая система взаимодействия, перенаправления подростков от социальных или аутрич-работников в медицинские центры и центры дружественного отношения к подросткам.

Белорусская сеть ВИЧ-сервисных организаций планирует в ближайшее время следующие активности:

- деятельность мониторинговой группы, состоящей из обученных представителей сообществ ключевых групп населения, затронутых ВИЧ, по мониторингу качества предоставляемых услуг в сфере ВИЧ/СПИД и соблюдения прав ключевых групп населения;

- организацию юридического сопровождения в случаях нарушения прав человека;

- создание он-лайн базы фиксирования случаев нарушения прав и предпринятых правовых мерах;

- проведение круглых столов по презентации работы мониторинговых групп и разработке рекомендаций для ликвидации выявленных нарушений.

**И в заключение, хочу от лица неправительственных ВИЧ-сервисных организаций Беларуси выразить благодарность организациям системы ООН, Глобальному Фонду по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией за большой вклад в устойчивое развитие нашей страны и, конечно, в программы связанные с ВИЧ.**

**Также хочу отметить, что Важно продолжать системную работу агентств ООН в странах со средним доходом, оказывая техническую и финансовую поддержку, укреплять и развивать межсекторальное сотрудничество.**

**Из многолетней практики можно делать однозначный вывод, что организации системы ООН являются надежным мостом, связывающим НПО и государственные органы.**

**Спасибо за внимание!**