

Семинар

Интеграция прав человека в национальные стратегические планы противодействия ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии

Концептуальная записка

Общая информация

В то время как в большинстве регионов мира число новых случаев ВИЧ-инфекции в последнее десятилетие сократилось, эпидемия ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) продолжает нарастать. По данным доклада ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа за 2012 год, за год в регионе зарегистрировано около 130 000 новых случаев заболевания, общее число живущих с ВИЧ составило около 1,3 млн человек¹. Смертность вследствие СПИДа также продолжает расти.

ВИЧ-инфекция продолжает распространяться преимущественно среди людей, потребляющих инъекционные наркотики (ЛПИН). По различным оценкам, около 25 % ЛПИН в регионе (почти 1 млн человек) являются ВИЧ-положительными². Около 30 % людей, живущих с ВИЧ, находятся в местах лишения свободы, при этом большинство из них — потребители инъекционных наркотиков.

В то же время, возрастает доля полового пути передачи в числе регистрируемых ежегодно новых случаев заболевания. Доля случаев заболевания, связанных с гетеросексуальным путем передачи, в регионе составляет около 48 % (ВОЗ, 2010), что говорит о высоком риске инфицирования не только для основных уязвимых групп, но и для их половых партнеров и других групп населения. За последние годы доля ВИЧ-положительных женщин в регионе увеличилась до 42% (ВОЗ, 2010). Эпидемия ВИЧ-инфекции среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в Восточной Европе и Центральной Азии протекает скрыто: по данным официальной статистики, только 0,7 % случаев ВИЧ связано с гомосексуальным путем передачи. Не хватает достоверных данных о численности, показателях распространенности ВИЧ-инфекции и поведенческих особенностях различных групп населения. Лишь в некоторых странах имеются весьма ограниченные данные о распространении ВИЧ-инфекции среди трансгендерных лиц.

Трудовая миграция в регионе достигает огромных масштабов, что повышает уязвимость трудовых мигрантов к ВИЧ-инфекции, прежде всего в связи с ограниченным доступом мигрантов к услугам здравоохранения в принимающей стране. Только в Российской Федерации, по официальным данным, в настоящее время насчитывается около 11 миллионов рабочих-мигрантов. Эти данные не учитывают численность так называемых нелегальных мигрантов.

В регионе ВЕЦА существует значительный спектр возможностей, при правильном использовании которых можно остановить распространение ВИЧ-инфекции и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости к 2015 году, выполнив Цель развития

¹ Глобальный доклад: Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа, 2012. Женева.

² The Global State of Harm Reduction. Harm Reduction International, 2012.

тысячелетия ЦРТ-6. В основном в странах региона имеются необходимые для этого людские и финансовые ресурсы, отлаженные системы здравоохранения, обеспечивающие практически полный охват населения услугами в учреждениях здравоохранения, достаточно сильные программы противодействия СПИДу, многочисленные партнерства, в том числе с участием гражданского общества, и опыт в реализации инновационных программ.

В то же время в регионе существуют несколько стратегически важных проблем и препятствий.

1. Политика и законодательство. Ряд действующих законов и политических решений в некоторых странах региона не соответствует международным стандартам и протоколам в области прав человека. В ряде стран все еще применяется принудительное лечение для наркопотребителей. Использование запретительных подходов в законодательстве стран ВЕЦА приводит к значительному усилению стигматизации в обществе по отношению к людям, потребляющим наркотики, что становится причиной их систематической дискриминации и нарушений прав человека, в том числе права на здоровье.

В большинстве стран ВЕЦА секс- работа относится к административно наказуемым правонарушениям. Это становится причиной преследований со стороны полиции, что загоняет секс-бизнес «в подполье» и делает практически невозможным обеспечение более безопасных условий труда, включая использование презервативов. Несмотря на наличие антидискриминационного законодательства в большинстве стран ВЕЦА, практически не существует правовых норм, обеспечивающих надлежащую защиту от дискриминации по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Сообщения о проявлениях насилия против представителей основных уязвимых групп, особенно представителей сообществ ЛГБТ, работников секс-бизнеса и других групп населения, часто поступают почти из всех стран ВЕЦА.

Во всех странах СНГ предусмотрено уголовное наказание за заражение другого лица ВИЧ-инфекцией, и не менее радикальные меры наказания также предусмотрены за «поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией».

Ограничения на въезд, пребывание и постоянное проживание на основании ВИЧ-статуса продолжают действовать в некоторых странах.

2. Финансирование программ. Во многих странах региона программы противодействия СПИДу по-прежнему сильно зависят от внешнего международного финансирования, что препятствует устойчивой реализации программ в долгосрочной перспективе. Так как оценка строится на учете данных о зарегистрированных случаях заболевания, во многих странах ВЕЦА масштабы развития эпидемии считаются невысокими, правительство не видит необходимости уделять этой проблеме пристальное внимание, и национальное финансирование выделяется в недостаточных объемах. Имеющиеся ресурсы не всегда распределяются оптимально с учетом имеющихся потребностей и приоритетов. *Оценка национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС)* показывает, что основное внимание в рамках национальных программ противодействия направлено на общее население и малоэффективное массовое распространение информации, при этом необходимые

средства на целевые меры профилактики среди основных затронутых групп населения не выделяются.

3. Стигма и дискриминация. Сохраняющиеся высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией и смертности вследствие СПИДа связаны в основном с обследованием и диагностикой на поздних стадиях, поздним началом антиретровирусной терапии и низкой приверженностью к лечению. В этих случаях ключевым фактором является высокий уровень стигмы и дискриминации, существующий в регионе. По данным исследований уровня стигмы в странах региона (индекс стигмы) около 20 % медицинских работников, опрошенных в ходе исследований в различных странах региона, не готовы обслуживать ВИЧ-инфицированных пациентов наравне с остальными. До 15 % людей, живущих с ВИЧ, сообщили, что получали отказ в предоставлении медицинской помощи. Стигма и дискриминация со стороны поставщиков услуг, особенно в медицинских учреждениях, является основным препятствием для обращения за услугами, связанными с ВИЧ, особенно для групп, подверженных высокому риску заражения.

Таким образом, страны по-прежнему сталкиваются с политическими, культурными, социальными и программными проблемами, которые являются главными препятствиями для предотвращения новых случаев ВИЧ-инфекции, смертности вследствие СПИДа и искоренения дискриминации. Помимо этого, перед регионом стоит необходимость решать проблемы в сфере управления программами, а именно: 1) обеспечить устойчивое, долгосрочное финансирование программ противодействия ВИЧ и эффективное распределение ресурсов; 2) улучшить профилактику за счет охвата групп населения, наиболее сильно затронутых ВИЧ-инфекцией; 3) обеспечить раннюю диагностику и расширение доступа к лечению, уходу и поддержке; 4) отменить карательные законы, препятствующие доступу к услугам; 5) искоренить стигму и дискриминацию; и 6) обеспечить более эффективное использование стратегически значимой информации для определения приоритетных направлений деятельности, мониторинга прогресса и уровня воздействия в реализации ответных мер.

Ситуация в области права человека и противодействия ВИЧ в регионе является сложной и имеет свою специфику в разных странах; для разработки соответствующих стратегий необходим анализ по каждой стране. В то же время, все страны объединяет ряд общих положений в политических и законодательных аспектах противодействия ВИЧ-инфекции. Разработку поправок на основе правозащитных подходов в действующее законодательство и политику в сфере противодействия ВИЧ необходимо вести на базе общих региональных платформ и обмена опытом между странами.

Обоснование для проведения семинара

Во многих странах существуют национальные стратегии противодействия СПИДу или планы действий в рамках общих стратегий развития здравоохранения. В некоторых из них права человека упоминаются в качестве основной платформы и комплексной проблемы, требующей участия всех секторов в рамках национальных ответных мер на эпидемию. В то же время, очень ограничены данные для оценки того, как обязательства в

области прав человека воплощаются в конкретные действия в рамках национальных программ противодействия СПИДу. Во многих случаях конкретные мероприятия, направленные на улучшение благоприятных условий среды, уменьшение стигмы и дискриминации и защиту прав человека, не включаются в стратегии противодействия СПИДу, а если и включаются, то практически никогда не осуществляется расчет стоимости данных программ и выделение бюджета. Связь между этими важнейшими факторами/компонентами, необходимыми для реализации программ, и основными приоритетами в сфере противодействия СПИДу не всегда очевидна и наглядна, а данных о действенности и экономической эффективности таких вмешательств мало.

Также необходима поддержка программной деятельности, направленная на развитие потенциала ключевых партнеров и заинтересованных сторон (включая руководителей программ, сотрудников правоохранительных органов, судебной системы и национальных правозащитных институтов) для защиты прав человека, мониторинга нарушений и решения проблем, связанных со стигмой и дискриминацией, в сфере ВИЧ.

В большинстве своем национальные системы мониторинга и оценки никак не отслеживают реализацию программ в сфере прав человека. Недостаточно показателей для мониторинга мероприятий в области прав человека и источников для сбора данных. В целом, во многих странах отсутствуют системы для мониторинга ситуации в области прав человека и противодействия ВИЧ; а если единичные усилия в этом направлении предпринимаются, они не интегрированы в общую систему мониторинга ситуации в области прав человека.

Общее описание семинара

В целях содействия странам в определении приоритетов и проведении максимально продуктивной программной деятельности, более эффективного преодоления имеющихся барьеров в предоставлении профилактики, лечения, ухода и поддержки в сфере ВИЧ, Группа региональной поддержки ЮНЭЙДС для Восточной Европы и Центральной Азии организует семинар, который состоится в Ереване (Армения) с 24 по 26 ноября 2014 года, по теме: «Интеграция прав человека в национальные стратегические планы противодействия ВИЧ (НСП) в регионе Восточной Европы и Центральной Азии».

Данный семинар, организуемый ЮНЭЙДС, направлен на повышение потенциала ключевых национальных партнеров, участвующих в процессах планирования в сфере противодействия ВИЧ-инфекции, для практической интеграции компонентов в программы по ВИЧ на всех этапах: от анализа ситуации до постановки целей, внедрения программ, мониторинга и оценки, исчисления затрат и планирования бюджета. В семинаре примут участие национальные и региональные партнеры в сфере противодействия ВИЧ с целью обмена опытом, идеями и знаниями, для обеспечения планирования и реализации ключевых компонентов, необходимых для равноправного охвата всех затронутых групп населения базовыми программами по снижению стигмы и дискриминации и улучшению доступа к правосудию.

Цели семинара:

1. Обеспечить обмен опытом и расширение знаний по интеграции подходов, направленных на соблюдение прав человека (правозащитных подходов), в процессы планирования и реализации национальных стратегических программ противодействия ВИЧ-инфекции.
2. Оказать поддержку странам в определении имеющихся возможностей и проблем для интеграции правозащитных подходов в рамки планирования и реализации национальных стратегических программ противодействия ВИЧ-инфекции.
3. Оказать поддержку странам в разработке планов действий для более активной и эффективной интеграции правозащитных подходов.
4. Разработать проект рекомендаций для национальных партнеров по интеграции правозащитных компонентов в программы по ВИЧ/СПИДу, а также для ЮНЭЙДС, ко-спонсоров и других партнеров о возможных мерах поддержки для разработки и реализации планов действий в области прав человека.

Место и сроки проведения семинара: Ереван, Армения 24-26 ноября 2014

Методология: Семинар будет проводиться с участием широкого круга партнеров с целью укрепления навыков и знаний, необходимых для интеграции правозащитных компонентов в программы по ВИЧ/СПИДу. На семинаре будет проводиться обзор эпидемиологической ситуации, мер противодействия в регионе и контекста для планирования национальных стратегических программ в сфере ВИЧ. При подготовке семинара будет проведен обзор национальных стратегических планов стран региона для получения исходной базовой информации. Семинар организован в соответствии с рекомендуемым циклом разработки и реализации национальных программ по ВИЧ/СПИДу, чтобы продемонстрировать, как на практике можно включить правозащитные компоненты при планировании, бюджетировании, реализации мониторинга и оценки национальных программ. Непосредственным результатом станет разработка самими участниками страновых планов действий, что будет содействовать усилению интеграции программ в области прав человека в национальные программы с учетом конкретной ситуации, приоритетов и имеющихся возможностей, таких как разработка инвестиционных подходов, заявок в рамках новой модели финансирования проектов Глобального фонда, а также разработки или промежуточного обзора национальных стратегий по ВИЧ/СПИДу.

Участники:

Планируется приглашение для участия в семинаре следующих категорий участников:

- a. Руководителя или главного специалиста национального координирующего органа по противодействию СПИДу/эксперта координационного органа по СПИДу вовлеченных в разработку и планирование национальных стратегических программ в области ВИЧ или эксперта национальных институтов по правам человека/представителей парламента, и т.д.
- b. Ключевых представителей гражданского общества, работающих в области ВИЧ/СПИДа и активно участвующих в планировании и реализации программ и имеющими опыт в области защиты прав человека.

Помимо вышеперечисленных участников, на семинар будут приглашены сотрудники ЮНЭЙДС и Объединенной Программы ООН по ВИЧ/СПИДу представители Ко-спонсоров ЮНЭЙДС.

Планируется участие представителей из следующих стран: Армения, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Россия, Таджикистан, Украина и Узбекистан, а также представителей Ко-спонсоров на региональном уровне и других партнеров

,

Ожидаемые результаты: разработаны 1) проекты национальных планов действий с использованием правозащитных подходов/компонентов, 2) рекомендации для ЮНЭЙДС, ко-спонсоров и партнеров о дальнейших мерах, включая предоставление необходимой технической поддержки.

Планируемые конечные результаты:

- Расширены возможности для включения правозащитных аспектов в сфере противодействия ВИЧ в процессы планирования программ на национальном уровне, в том числе на этапах разработки и внедрения программной деятельности, калькуляции затрат, составления бюджета и проведения оценки.
- Странами-участницами определены конкретные шаги для практической реализации планов действий, разработанных с учетом ситуации на местах с использованием правозащитных подходов.