



1^я (СУБ) РЕГИОНАЛЬНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ ПО ДКП

среди МСМ и транс* людей
в Центральной Азии

КОММЮНИКЕ

АЛМАТЫ, 22 НОЯБРЯ 2023 Г.



21 и 22 ноября 2023 года в Алматы успешно прошла Первая (суб)региональная консультация по ДКП среди МСМ и транс* людей в Центральной Азии с участием более 100 делегатов, представляющих национальные органы здравоохранения, организации на базе сообществ, международные организации и донорские агентства.

В состав Организационного комитета консультации вошли ЕКОМ — Евразийская коалиция по здоровью, правам, гендерному и сексуальному многообразию (базируется в Таллинне, Эстония); Европейское региональное бюро ВОЗ (Копенгаген, Дания); Альянс общественного здоровья (Киев, Украина); Институт здоровья человека (Астана, Казахстан); Кыргыз Индиго (Бишкек, Кыргызстан).

КОНСУЛЬТАЦИЯ БЫЛА СОЗВАНА СО СЛЕДУЮЩИМИ ЦЕЛЯМИ:

-  Описать текущий статус внедрения ДКП в Центральной Азии.
-  Продемонстрировать важность моделей предоставления услуг на основе сообществ в Центральной Азии.
-  Осветить сложности и представить лучшие практики внедрения ДКП под руководством организаций на базе сообществ в Центральной Азии.
-  Определить потребности стран и потенциальные решения для преодоления барьеров в доступе к ДКП и расширения ее масштабов.
-  Призвать всех участников к объединению усилий, а также способствовать обмену информацией между ними.

В ходе консультации при поддержке национальных, региональных и международных экспертов обсуждались разнообразные темы, имеющие решающее значение для эффективного внедрения и расширения масштабов ДКП в Центральной Азии. К ним относятся инновации в моделях предоставления ДКП, интеграция между услугами ДКП и другими медицинскими услугами, коммуникационные стратегии для создания спроса, мониторинг под руководством сообществ, эффективное вовлечение транс* и гендерно разнообразного сообщества и решение связанных с химсексом вопросов в рамках услуг ДКП.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ,

- ✔ На основе обсуждений и материалов 1-й (суб)региональной консультации по ДКП среди МСМ и транс* людей в Центральной Азии;
- ✔ Будучи обеспокоенным тем, что ВИЧ и СПИД продолжают представлять собой серьезное бремя для общественного здравоохранения в Центральной Азии, особенно среди ключевых групп населения;
- ✔ Будучи обеспокоенным тем, что стигматизация и дискриминация по-прежнему являются серьезной проблемой для доступа к услугам по ВИЧ и сексуальному здоровью в регионе;
- ✔ Признавая важность продвижения, защиты и осуществления всех прав человека, включая права на сексуальное и репродуктивное здоровье;
- ✔ Признавая необходимость комплексного реагирования на ВИЧ/СПИД, вирусный гепатит и инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), с акцентом на устойчивом предоставлении услуг, которые определены на национальном уровне, ориентированы на человека, дифференцированы, децентрализованы и адекватно финансируемы;
- ✔ Признавая, что предоставление услуг должно осуществляться таким образом, чтобы защищались права человека, к тому же посредством совместных действий систем здравоохранения, гражданского общества, ключевых групп населения и учреждений общественного здравоохранения, а также посредством всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию;
- ✔ Ссылаясь на Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в частности задачу 3.3 Целей устойчивого развития, предусматривающую прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году;
- ✔ Ссылаясь на принятую в 2021 г. *Политическую декларацию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДу: положить конец неравенству и встать на путь ликвидации СПИДа к 2030 году*;
- ✔ Ссылаясь на принятую в 2021 г. *Глобальную стратегию ЮНЭЙДС по СПИДу на 2021–2026 годы*;
- ✔ Ссылаясь на принятую в 2022 г. резолюцию WHA75.20 Всемирной ассамблеи здравоохранения, в которой были учтены *Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2022–2030 гг.*;
- ✔ Ссылаясь на принятую в 2022 г. резолюцию Европейского регионального комитета ВОЗ EUR/RC72/R4, утверждающую *Региональные планы действий по ликвидации СПИДа и эпидемий вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, на 2022–2030 гг.*, в том числе изложенное в них перспективное видение, цели, стратегические направления, целевые ориентиры и приоритетные действия;
- ✔ Ссылаясь на принятую в 2022 г. *Дорожную карту в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025 гг.)*, разработанную совместно странами Центральной Азии при содействии Европейского регионального бюро ВОЗ, и, в частности, на ее Инициативу 5.1 по снижению бремени туберкулеза, ВИЧ/ СПИД, вирусных гепатитов и ИППП;
- ✔ Высоко оценивая прогресс, достигнутый в регионе Центральной Азии посредством реализации национальных планов действий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, и на пути к целям, поставленным для устранения СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году;

РЕКОМЕНДУЕТ СТРАНАМ В РЕГИОНЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ,

-  усилить политическое руководство и приверженность, инвестировать адекватные ресурсы и расширить масштабы ДКП как научно обоснованной меры по предотвращению новых случаев ВИЧ;
-  привести национальные стратегии, планы действий и цели по ДКП в соответствие с целями и задачами *Региональных планов действий ВОЗ на 2022–2030 гг. для ликвидации СПИДа и эпидемий вирусного гепатита и инфекций, передающихся половым путем* (500 000 человек, получающих ДКП, в 2025 г. и 1 100 000 в 2030 г. в Европейском регионе);
-  принять амбициозные национальные цели по ДКП, гарантирующие, что к концу 2026 года как минимум 20% представителей ключевых групп населения получают доступ к ДКП; разработать комплексные стратегии, направленные на увеличение числа людей, получающих ДКП и продолжающих получать медицинские услуги в рамках программ ДКП;
-  обеспечить устойчивое финансирование программ ДКП на национальном уровне в рамках достижения целей по всеобщему охвату услугами здравоохранения;
-  привести национальные и местные руководства и протоколы по предоставлению ДКП в соответствии с текущими рекомендациями ВОЗ по внедрению ДКП, чтобы обеспечить упрощенные и дифференцированные модели предоставления услуг;
-  обеспечить и поддерживать вовлечение организаций на базе сообществ в планирование, реализацию и мониторинг программ ДКП и укрепить связи между услугами в области сексуального здоровья на базе сообществ и системами здравоохранения;
-  создать благоприятную правовую среду для обеспечения равного доступа к ДКП и другим услугам в области сексуального здоровья, особенно для ключевых групп населения, а также создать свободную от стигмы и дискриминации общественную и институциональную среду, в том числе в системе здравоохранения;
-  обеспечить адекватное обучение, контроль и поддержку организациям на базе сообществ для дифференцированных программ ДКП;
-  планировать целевые стратегии обучения медицинского персонала для расширения знаний о ДКП и увеличения навыков по предоставлению услуг в инклюзивной, недискриминационной и поддерживающей среде;
-  способствовать созданию и повышению спроса на ДКП среди ключевых групп населения, в т.ч. через целевые коммуникационные стратегии;
-  обеспечить удовлетворение особых потребностей членов разных ключевых групп посредством ориентированного на человека, децентрализованного и дифференцированного предоставления услуг ДКП, способствующего соблюдению прав человека, посредством подхода, основанного на партнерстве между представителями ключевых групп населения, организациями на базе сообществ, системами здравоохранения и медицинскими учреждениями;
-  наладить регулярный мониторинг прогресса по выполнению национальных целей по ДКП, в партнерстве с представителями ключевых групп населения и организациями на базе сообществ;

-  укрепить программную интеграцию и связи между услугами ДКП и другими услугами по сексуальному и репродуктивному здоровью — включая тестирование на ИППП, лечение и вакцинацию, — услугами по снижению вреда и в связи с употреблением психоактивных веществ, услугами по психическому здоровью, гендерно-подтверждающими медицинскими услугами для трансгендерных и гендерно разнообразных людей;
-  укрепить информационные системы в рамках программ ДКП, содействовать исследованиям по внедрению с целью генерации и использования высококачественных данных, чтобы принимать меры и устранять препятствия в доступе к ДКП и ее использованию;
-  расширить использование цифровых технологий здравоохранения и других инновационных решений в предоставлении услуг ДКП, включая искусственный интеллект, телемедицину, самотестирование на ВИЧ и экспресс-диагностические тесты;
-  укрепить субрегиональное сотрудничество в целях расширения доступа к ДКП и содействовать обмену страновым опытом по принципу «равный равному», уделяя особое внимание преодолению барьеров в процессе внедрения с помощью знаний, учитывающих местную специфику, и подходов, основанных на фактических данных.

