

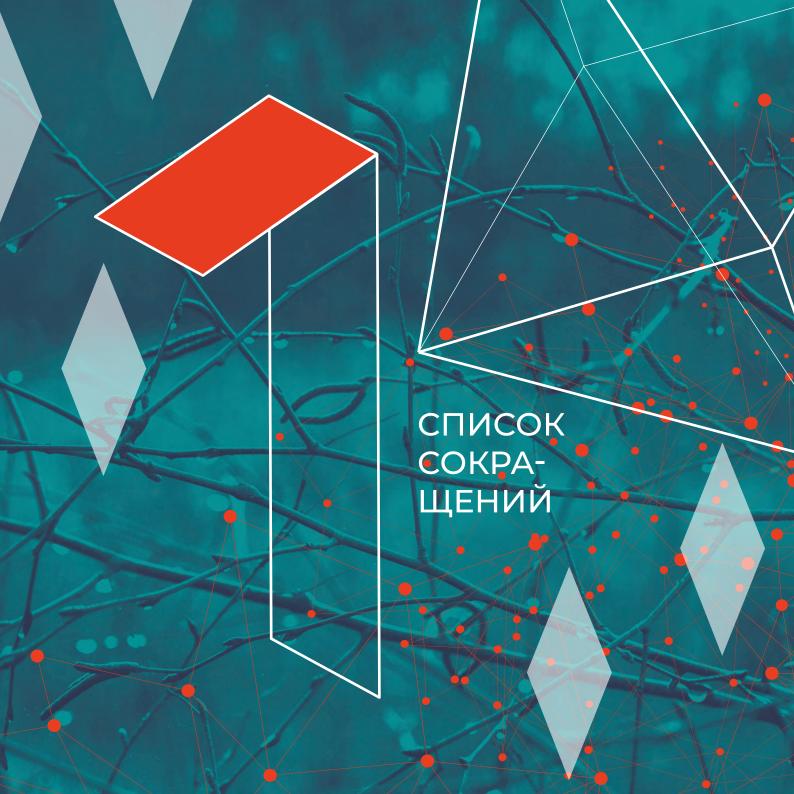
EBPONENCKOE AENCTBNE NO CHUZV





СОДЕРЖАНИЕ

1	СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	02
2	ВСТУПЛЕНИЕ	04
3	ЕВРОПЕЙСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПО СПИДУ - ВИДЕНИЕ И МИССИЯ	06
3.1 3.2	Наше видение Наша миссия	
4	КОНТЕКСТ, ПРОБЛЕМЫ И ВОЗМОЖНОСТИ	08
4.1 4.2	Эпидемиология Наш вклад	
5	ОСНОВНЫЕ ТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЛАСТИ 2018-2021	12
5.1 5.2 5.3 5.4	Добровольное консультирование и тестирование на базе сообществ Доступность и ценовая приемлемость лекарственных средств Решение проблемы правовых барьеров в ответ на ВИЧ, туберкулез и гепатит Криминализация нераскрытия статуса, подвергание риску приобретения и передачи ВИЧ	
5.5 5.6	Сексуальное и репродуктивное здоровье и права Борьба со стигмой и дискриминацией	
6	МНОГОЛЕТНЯЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ЕВРОПЕЙСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПО СПИДУ (2018- 2021)	18
7	СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО	24
8	ФИНАНСИРОВАНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНА	26
9	источники	28



АРТ Антиретровирусная терапия

EC Европейский Союз

ЕЭЗ Европейская экономическая зона

МСМ Мужчины, имеющие секс с мужчинами

ВЕКЦА Восточная Европа, Кавказ и Центральная Азия

BO3 Всемирная организация здравоохранения

ДкП Доконтактная профилактика

ДКТБС Добровольное консультирование и тестирование на базе сообществ

ЕК Европейская комиссия

ЕЦПКЗ Европейский центр профилактики и контроля заболеваний

ЛЖВ Люди, живущие с ВИЧ

ЛУН Люди, употребляющие наркотики

МЛУ-ТБ Туберкулез со множественной лекарственной устойчивостью

НПО Неправительственная организация

СРЗП Сексуальное и репродуктивное здоровье и права

ТРИПС Соглашение по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности

ЮНЭЙДС Объединённая программа Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИД

ПКС ЮНЭЙДС Программный координационный совет ЮНЭЙДС

ЦРТ Цели развития тысячелетия

ЦУР Цели устойчивого развития

CSF (EU HIV/AIDS, Viral Hepatitis and Tuberculosis Civil Society Forum) Форум гражданского общества по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и вирусным гепатитам

Chafea (Consumer, Health and Food Executive Agency) Исполнительное агентство потребителей, здравоохранения и продовольствия

EATG (European AIDS Treatment Group) Европейская группа по лечению СПИДа

EHLF (European HIV Legal Forum) Европейский правовой форум по вопросам ВИЧ

EMCDDA (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction) Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости

UNGASS (United Nations General Assembly Special Session) on HIV/AIDS Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу



«Европейское: мы понимаем необходимость сотрудничества по общим про-

блемам в Европе

действие: мы хотим перейти от сетевого общения к конкретным действиям

по СПИДу: мы стремимся внести существенный вклад в борьбу с эпидемией в мире»

Питер ван Ройен произнес эти слова в марте 2004 года представляя Временный Руководящий комитет Европейского действия по СПИДу (ААЕ) на Открытом форуме, посвященном деятельности в сфере ВИЧ в Европе. Его слова до сих пор не утратили актуальность, поскольку ВИЧ по-прежнему остается одной из основных проблем общественного здравоохранения в Европе. В то же время, наш подход к ВИЧ сместился к интеграции других инфекционных заболеваний. В результате, в апреле 2017 года Руководящий комитет ААЕ расширил миссию сети, к более интегративному подходу, включив борьбу с туберкулезом и вирусными гепатитами не только как коинфекций ВИЧ, но и как моноинфекций. Это особенно актуально для ключевых групп населения, особенно уязвимых к ВИЧ, туберкулезу и вирусным гепатитам, с основными проблемами, которые вращаются вокруг:

- Того факта, что ВИЧ, коинфекции и инфекции с туберкулезом и вирусными гепатитами непропорционально влияют на некоторые группы населения. Эпидемии по-прежнему сосредоточены в ключевых группах, включая геев и других МСМ, ЛУН, секс-работников, людей в тюрьмах и других закрытых условиях, а также среди мигрантов и мобильных групп населения.
- Необходимости сохранения и расширения программ профилактики, лечения, ухода и снижения вреда по всему региону.
- Необходимости содействия добровольному консультированию и тестированию (ДКТ), особенно среди ключевых групп населения, для обеспечения низкопороговой и ранней диагностики и начала лечения и ухода.
- Необходимости обеспечения равного доступа к лечению и уходу в Европе с уделением особого внимания странам ВЕКЦА.
- Необходимости устранения правовых барьеров для доступа к профилактике, лечению и уходу.
- Необходимости совместных усилий и участия сообществ с целью снижения стигмы и дискриминации.

Руководящий комитет ААЕ определил общую стратегию и четкую повестку на 2018–2021 годы, в которой спланировал работу сети в соответствии с этими растущими проблемами. Таким образом мы усилим наши меры по борьбе с эпидемией, сохраним принятые ранее обязательства и создадим условия, в которых сможем повысить приоритетность своей деятельности. ААЕ считает своим долгом обеспечить рассмотрение проблемы ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и вирусных гепатитов как приоритетных в ЕС, а также в рамках национальных и региональных систем здравоохранения. ААЕ также намерено развивать информационно-адвокационный потенциал организаций гражданского общества с целью уменьшения препятствий, ограничивающих всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и доступным лекарствам.

Сини Пасанен

Председатель Руководящего комитета Европейского действия по СПИДу Дополнительную информацию можно получить, написав на наш email info@aidsactioneurope.org или посетив наш сайт www.aidsactioneurope.org



кто мы

Европейское действие по СПИДу представляет собой региональную сеть из разнообразной группы 420 НПО, национальных сетей и групп сообществ, большинство из которых являются ВИЧ сервисными организациями, в 47 странах, охватывающих Европейский регион ВОЗ. Членство является бесплатным и открытым для всех организаций гражданского общества, которые поддерживают нашу миссию, руководящие принципы и этический кодекс.

3.1 НАШЕ ВИДЕНИЕ

Наше видение состоит в том, что в равной степени по всей Европе, Кавказу и Центральной Азии люди, живущие с ВИЧ, инфицированные и уязвимые к угрожающим жизни и хроническим инфекциям ВИЧ / СПИД, туберкулеза и вирусных гепатитов, ведут как можно более эффективную и продуктивную жизнь, свободную от стигмы, дискриминации и преследований, а также имеют доступ к необходимой профилактике, лечению, уходу и поддержке.

3.2 НАША МИССИЯ

Миссия Европейского действия по СПИДу заключается в укреплении гражданского общества для работы в направлении более эффективного реагирования на эпидемии ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и вирусных гепатитов в Европе и Центральной Азии. Мы стремимся к лучшим стандартам защиты прав человека и всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке, решению проблем неравенства в отношении здоровья и сосредоточению внимания на ключевых пострадавших группах населения.

Миссия Европейского действия по СПИДу особенно направлена на вопрос сокращения неравенства в отношении здоровья. Это отражено в целях нашей многолетней рабочей программы:

 Бороться со стигмой и дискриминацией людей, живущих с / пострадавших от ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и вирусных гепатитов:

- Обеспечить равный доступ к профилактике, лечению и уходу, включая доступные лекарства;
- Гарантировать равный доступ к добровольным консультациям и тестированию, профилактическим мерам, лечению и уходу независимо от гендера, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, образа жизни или этнического происхождения;
- Обеспечить нашим членам доступ к информации, общению и обучению с тем, чтобы расширить их возможности и улучшить их навыки;
- Сделать доступными для наших членов адвокационные инструменты с тем, чтобы обратиться к их национальным органам, принимающими решения и содействовать соответствующей политике в отношении ВИЧ, туберкулеза и вирусных гепатитов;
- Содействовать тому, чтобы гражданское общество было не только представлено, но и услышано на европейском, национальном и региональном уровнях, с целью уменьшения неравенства в отношении здоровья.

В соответствии с нашей миссией, видением, руководящими принципами и основными ценностями, общая цель Европейского действия по СПИДу в Европе и Центральной Азии заключается в укреплении вклада гражданского общества в более эффективное реагирование на эпидемии ВИЧ, туберкулеза и вирусных гепатитов.



4.1 ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

ВИЧ-инфекция, туберкулез и вирусные гепатиты по-прежнему представляют серьезную угрозу для общественного здоровья в Европе. Согласно Эпидемиологическому отчету ЕЦПКЗ за 2015 год в Европейском Союзе / Европейской экономической зоне было зарегистрировано более 29 000 новых случаев заражения, и по оценкам 810 000 людей живет с ВИЧ. Несмотря на все усилия, частота возникновения новых инфекций за последнее десятилетие существенно не уменьшилась. Случаи, выявленные среди мужчин-геев и других МСМ, продолжают расти. Мигранты непропорционально затронуты эпидемией, и все больше появляется доказательств того, что указанные подгруппы подвергаются риску заражения ВИЧ после прибытия в ЕС / ЕЭЗ (Европейский центр профилактики и контроля заболеваний, 2017).

В 2015 году в 50 из 53 стран Европейского региона ВОЗ (далее: Регион) зарегистрировано 153 407 новых диагностированных инфекций (17,6 на 100 000). Российская Федерация, с 67,0 на 100 000 человек, и Украина, с 30,4 на 100 000 человек, по-прежнему имеют наивысшую нагрузку инфекций в Регионе (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2015). В зависимости от географической области, пути передачи меняются; половая передача среди мужчин-геев и других МСМ остается распространенным способом в ЕС / ЕЭЗ, в то время как на востоке Региона передача чаще встречается через гетеросексуальные контакты и употребление инъекционных наркотиков (Европейский центр

по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2015).

Туберкулез является значительным бременем во всем Регионе, в то же время туберкулез со множественной лекарственной устойчивостью остается непропорционально влияющим на восточноевропейский регион. Согласно последним оценкам 2014 года, в Регионе было зарегистрировано около 340 000 новых случаев ТБ и 33 000 случаев смерти, в основном в странах Восточной и Центральной Европы (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2016). Коинфекции с ВИЧ остаются сложными: «Согласно оценкам, 340 000 случаев заболевания ТБ в Регионе включают 20 000 (диапазон 18 000-21 000) случаев с коинфекциями ВИЧ, что эквивалентно 5,9% (диапазон 5,4-6,5%) распространенности ВИЧ среди больных туберкулезом. С 2005 года абсолютное число пациентов с коинфекцией ВИЧ / ТБ увеличилось на 43%» (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2015).

Всемирная организация здравоохранения надеется ликвидировать вирусный гепатит как угрозу для общественного здравоохранения к 2030 году — сложная задача, учитывая эпидемиологическую ситуацию. В Европейском регионе ВОЗ 13,3 миллиона человек живут с гепатитом В и 15 миллионов людей с гепатитом С. В этом регионе гепатит В вызывает около 36 000 случаев смерти, а гепатит С — около 86 000 смертей ежегодно. Две трети людей в Регионе с диагнозом гепатита В и С живут в Восточной Европе и Центральной Азии (Региональное бюро ВОЗ в Европе,

2017). В регионе ЕС / ЕЭЗ в 2015 году ЕЦПКЗ сообщило о 34 651 случаях гепатита С, что соответствует уровню 8,6 на 100 000 населения и 24 573 случая гепатита В (4,7 случая на 100 000 населения) (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2015). ВИЧ и коинфекция вирусных гепатитов оказывают серьезное влияние на состояние здоровья ЛЖВ, а некоторые ключевые группы населения непропорционально подвержены вирусным гепатитам, особенно гепатиту С.

4.2 НАШ ВКЛАД

Наша работа будет по-прежнему вносить вклад в многочисленные международные обязательства в период 2018-2021 гг. К ним относятся работа по достижению Цели развития тысячелетия (ЦРТ) 6 и целей Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу (UNGASS) по сокращению новых случаев ВИЧ-инфекции на 50% и увеличению охвата АРТ по меньшей мере 80% людей, нуждающихся в лечении, а также цель предоставления услуг сообществами Политической декларации высокого уровня по ВИЧ / СПИД в 2016 году. Мы также будем вносить вклад в Цель 3 в области устойчивого развития (ЦУР) путем «обеспечения здоровой жизни и повышения благосостояния для всех людей любого возраста», поскольку она также относится к ВИЧ и туберкулезу, а также к плану действий по профилактике и борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ 2016-2021 гг.

Благодаря нашей роли сопредседателя и секретариата Форума гражданского общества (CSF), а также нашей сети из более чем 400 НПО, мы играем ключевую роль в вовлечении гражданского общества. Европейская комиссия признала ценность CSF, заявив, что «легитимность, присужденная Европейской комиссией в Плане коммуникации и действий в связи с ВИЧ/СПИДом в CSF, была признана критически важной для (I) расширения возможностей для стейкхолдеров, участвующих в борьбе с ВИЧ/СПИДом путем расширения их знаний и информирования о своих действиях на национальном уровне и (II) влияния на стейкхолдеров относительно ценности вклада гражданского общества в разработку политики по ВИЧ/СПИДу на уровне ЕС. Было отмечено, что вклад Коммуникации ЕС особенно важен в государствах-членах, которые присоединились к ЕС в последнее время как средство укрепления гражданского общества» (Европейская Комиссия, 2014).

Европейское действие по СПИДу осуществляет также ценный вклад в разработку и реализацию политики в Европе, о чем свидетельствует всесторонность вопросов, связанных с ВИЧ, туберкулезом и вирусными гепатитами, в агенде, а также количество и разнообразие наших членов сети и партнеров по всей Европе и Центральной Азии. Европейское действие по СПИДу сыграло важную роль в продлении Плана действий Комиссии по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европейском союзе и соседних странах до 2016 года. В сотрудничестве с другими общественными организациями в рамках панъевропейского сообщества мы постоянно выступаем за комплексные политические

подходы к ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и вирусным гепатитам на уровне ЕС. Совместная работа с гражданским обществом и государствами-членами через CSF и «Think Tank» по борьбе с ВИЧ/СПИДом, гепатитом и туберкулезом будет способствовать планированию и осуществлению мер реагирования на эпидемии. Благодаря нашему участию в Совместных действиях и проектах ЕС мы также можем укреплять и поддерживать связи на разных уровнях, таких как ЕС, ВОЗ, государства-члены, НПО, европейские сети. Наше участие в Форуме политики здравоохранения ЕС также связывает ВИЧ/СПИД, туберкулез и вирусные гепатиты с более широкими проблемами здравоохранения.

Основной целью наших усилий является сокращение неравенства в отношении здоровья на уровне ЕС, на региональном и национальном уровнях. Коммуникация о Неравенствах в отношении здоровья служит в качестве основы и совпадает с нашим вниманием к ключевым группам населения. Как сеть с более чем 400 членами, мы создаем потенциал для эффективной политики общественного здравоохранения, связывая гражданское общество с другими стейкхолдерами, обеспечивая тем самым устойчивость действий.

На национальном и региональном уровнях мы оказываем адвокационную поддержку нашим организациям-членам, которые выступают против неравенства, с целью борьбы со стигмой и дискриминацией, а также обеспечения доступа к лекарственным средствам посредством тренингов, консультаций и проектной работы. Такое сочетание экспертизы, ориентированной на политику, и практических структур и инструментов превращает Европейское действие по СПИДу в уникального игрока на европейской арене. Более того, нет другой сети с таким количеством НПО из стран ВЕКЦА, которая, располагаясь в Берлине, объединяет Восток и Запад.



ЕВРОПЕЙСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПО СПИДУ определило шесть основных тематических областей на 2018-2021 годы, на основе данных эпидемиологических исследований, выводов и рекомендаций ВОЗ и ЕЦПКЗ, а также нашей миссии по укреплению мер реагирования гражданского общества относительно эпидемий и ранее проведенной работы по выполнению Рамочного соглашения о партнерстве на 2015-2017 года.

5.1 ДОБРОВОЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ТЕСТИРОВАНИЕ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВ

Выявление случаев ВИЧ/СПИДа является краеугольным камнем мер реагирования на эпидемию. Тестирование, первая из целей показателей лечения ЮНЭЙДС 90-90-90, является отправной точкой, связывающей уход, эффективное лечение и подавление вируса. Выявление также имеет особое значение, поскольку лечение и подавление вируса предотвращают дальнейшие инфекции. Сервисы ДКТБС доказали, что могут эффективно выявлять новые случаи ВИЧ-инфекции, особенно в сообществах с ограниченным доступом к услугам здравоохранения. Консолидированные руководящие принципы ВОЗ по услугам тестирования на ВИЧ 2015 г. направлены на поддержку тестирования на ВИЧ с помощью обученных предоставителей услуг. Целью такой поддержки является расширение доступа к тестированию с помощью подходов, основанных на сообществах (Всемирная организация здравоохранения, 2015). ЕЦПКЗ также обращает внимание на тот факт, что наличие услуг тестирования на ВИЧ в медицинских и немедицинских условиях в сотрудничестве с неправительственными организациями вне обычного рабочего времени может способствовать расширению доступа к услугам и пользования ими (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, 2010). В сочетании с тестированием других ИППП, сервисы ДКТБС незаменимы.

Европейское действие по СПИДу продолжит работу над ДКТБС, содействуя обмену знаниями об эффективных практиках, наращиванию потенциала и распространению результатов и новостей. Это произойдет путем продолжения нашей работы над ДКТБС в сотрудничестве с сетями COBATEST и EURO HIV / EDAT и их координационной организацией СЕEISCAT в Барселоне.

5.2 ДОСТУПНОСТЬ И ЦЕНОВАЯ ПРИЕМЛЕМОСТЬ ЛЕКАРСТВЕН-НЫХ СРЕДСТВ

Низкий уровень охвата людей, нуждающихся в лечении ВИЧ, остается основным препятствием для достижения двух конечных целей 90-90-90. Доступные лекарства необходимы для достижения цели Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу по обеспечению охвата 80% всех людей, нуждающихся в АРТ, и сокращению передачи новых ВИЧ-инфекций. По данным ВОЗ, охват в восточной части Региона увеличился с 23% всех людей с ВИЧ, нуждающихся в АРТ [129 000] в 2010 году до 35% [199 000] в 2012 году. Тем не менее, лишь около трети людей, нуждающихся в АРТ, получали ее. В 2015 году, с внедрением рекомендаций «Тестируй и лечи», эти показатели значительно ухудшились. В результате число случаев СПИДа и смертности в этом регионе увеличилось с 2010 года на 47% и 13% соответственно (Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2014).

Помимо перебоев с закупками и низких показателей диагностики, высоких цен и негибкости ТРИПС, сокращение бюджетов служб здравоохранения определяется как препятствие для более широкого охвата. Касательно гепатита С — ведущей причины смерти среди ЛЖВ и ключевых групп населения, но также и ТБ (где доступ к лекарственным средствам МЛУ-ТБ доступен только в двух странах ВЕКЦА), — адвокация доступности лечения направлена на решение двух актуальных для Региона проблем:

- препятствующие доступности чрезмерно высокие цены новых эффективных лекарственных средств на рынке западных стран;
- ограниченный доступ даже к препаратам на основе интерферона в странах Юго-Восточной Европы и ВЕКЦА.

В период 2015–2017 гг. Европейское действие по СПИДу разработало учебное пособие по адвокации и провело шесть региональных тренингов. Основываясь на ранее проведённой работе, опыте и разработанных материалах, мы будем расширять наши тренинги на национальном и региональном уровнях.

5.3 РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПРАВОВЫХ БАРЬЕРОВ В ОТВЕТ НА ВИЧ, ТУБЕРКУЛЕЗ И ГЕПАТИТ

Законодательные барьеры, особенно практическое применение какого-либо законодательства, по-прежнему препятствуют мас-

штабам, с какими страны могли бы внедрять решения, связанные с профилактикой, тестированием и медицинским обслуживанием ВИЧ, туберкулеза и вирусных гепатитов. В особенности это касается ключевых групп населения, включая секс-работников, ЛУН, геев и других МСМ, которые сталкиваются с дискриминацией и / или криминализацией в рамках действующего законодательства. Помимо явного негативного влияния на здоровье человека, эти ограничительные правовые барьеры угрожают общественному здоровью и усиливают неравенство в сфере здоровья в Европе.

Европейское действие по СПИДу собрало представителей из 15 европейских стран через Европейский правовой форум по вопросам ВИЧ (EHLF). Цель этого форума состояла в том, чтобы обеспечить сравнительный анализ действующего законодательства и его практического применения. Форум сосредоточился на вопросе доступа к медицинским услугам для мигрантов с нерегулярным статусом (мигранты без документов) с целью выявления действенных европейских практик и инновационных решений, соответствующих международным правам человека. Этот форум также стал катализатором перемен, в случае, когда правовые рамки или практика остаются неудовлетворительными.

В перспективном плане EHLF продолжит отслеживать и оценивать законодательство, имеющее отношение к ВИЧ и коинфекциям для адвокации изменений в политике.

5.4 КРИМИНАЛИЗАЦИЯ НЕ-РАСКРЫТИЯ СТАТУСА, ПОДВЕР-ГАНИЕ РИСКУ ПРИОБРЕТЕНИЯ И ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

Несмотря на прогресс научных данных и последние позитивные изменения в практике расследований и судебных преследований в некоторых европейских странах, криминализация передачи и подверганию риску передачи ВИЧ остается ключевым вопросом как для ЛЖВ, так и для мер профилактики в Европе. Согласно данным Сети правосудия по ВИЧ, 18 стран в Европейском регионе ВОЗ имеют законы о криминализации ВИЧ, а 31 ЛЖВ преследовались в судебном порядке (Сеть правосудия по ВИЧ и Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ, 2016). Помимо негативного влияния на права ЛЖВ и ключевых затронутых групп населения, криминализация ВИЧ также наносит ущерб усилиям по профилактике ВИЧ, поскольку она увеличивает стигму и препятствует людям, особенно ключевым группам, пройти тестирование и узнать свой статус.

Европейское действие по СПИДу все чаще участвует в мероприятиях, направленных на защиту от ВИЧ-криминализации, и в 2017 году решило включить эту тему в качестве одного из наших тематических направлений на следующие четыре года.

5.5 СЕКСУАЛЬНОЕ И РЕПРО-ДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ПРАВА

По данным ЕЦПКЗ, не все страны ЕС/ЕЭЗ реализуют комплексные профилактические программы для ключевых групп населения. Две из трех стран сообщают, что средств, доступных для профилактики, недостаточно для сокращения числа новых случаев ВИЧ-инфекции. В частности, необходимо улучшить нацеленность, масштаб и эффективность программ профилактики ВИЧ-инфекции для геев и других МСМ, где наблюдается устойчивое увеличение числа новых инфекций (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, 2016). Это включает интеграцию информации и методов профилактики в современные коммуникационные технологии, такие как приложения для знакомств в гей-сообществах и улучшение доступа к ДкП.

Этот подход также имеет решающее значение для других инфекционных заболеваний. Например, приложения для геев доказали свою эффективность в информировании о вакцинации и поощрении таковой против гепатита А и В после вспышек в крупных европейских городах. Новые явления, в частности использование комбинации наркотиков, таких как кристаллический метамфетамин. мефедрон и/или другие наркотики для вечеринок до или во время секса (ChemSex), должны адресоваться быстро и соотвественно. Гражданское общество и общественные организации играют решающую роль в выявлении этих угроз здоровью и доступности для ключевых групп населения. В парах, где один из партнеров занимается рискованным поведением, например, употреблением инъекционных наркотиков, инновационные мероприятия по профилактике ВИЧ должны учитывать риск передачи инфекции половым путем. Вопрос СРЗП особенно актуален для ряда стран, в которых СРЗП сведено исключительно к репродуктивному здоровью.

Европейское действие по СПИДу расширит свою деятельность в области СРЗП на основе работы, проведенной в предыдущий период 2015–2017, работая в направлении облегчения доступа к инновационным мерам профилактики среди геев и других МСМ.

5.6 БОРЬБА СО СТИГМОЙ И ДИСКРИМИНАЦИЕЙ

До тех пор, пока движение против геев, секс-работников и мер по снижению вреда продолжает препятствовать равному доступу к профилактике для всех людей, мы не сможем выполнять наши задачи по сокращению новых инфекций, расширению охвата ДКТ, улучшению связи со службами по уходу и увеличению числа ЛЖВ, вирусная нагрузка которых подавлена.

Таким образом, борьба со стигмой и дискриминацией является ключевым направлением для Европейского действия по СПИДу. Эта цель проходит красной нитью сквозь всю нашу деятельность.





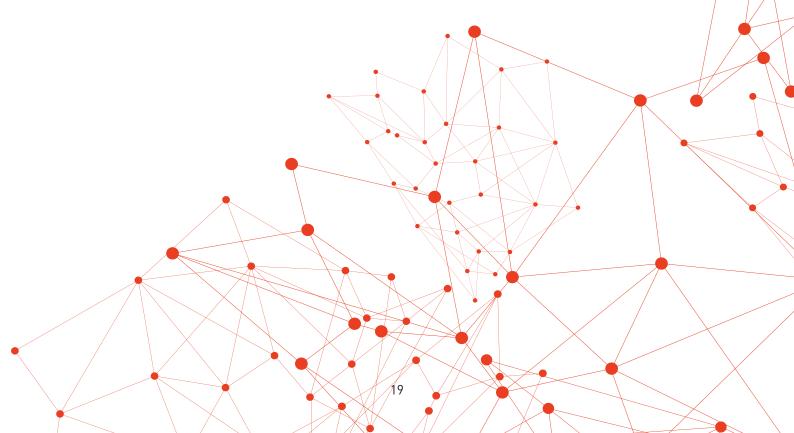
Фокусируясь на наших основных тематических областях и для достижения общей цели Европейского действия, были поставлены следующие задачи.

Задача І: Европейское действие по СПИДу способствует эффективному реагированию на ВИЧ, туберкулез и вирусные гепатиты в Европе,

Задача II: Европейское действие по СПИДу предоставляет платформы для общения, улучшения сотрудничества, связей и обучения, обмена лучшими практиками и знаниями среди НПО, сообществ, людей, принимающих решения и других стейкхолдеров / организаций,

Задача III: Непрерывное улучшение сетевого взаимодействия посредством руководства и внутреннего управления.

Европейское действие по СПИДу может достичь своей главной цели только в случае достижения задач, с помощью средств, методов и результатов, указанных в последующей таблице.



СРЕДСТВА И МЕТОДЫ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Задача І:

Европейское действие по СПИДу способствует эффективному реагированию на ВИЧ, туберкулез и вирусные гепатиты в Европе



- 1. Организация и сопредседательство на Форуме гражданского общества по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и вирусным гепатитам (CSF) в ЕС, что включает в себя: Управление координационной группой CSF, организацию заседаний CSF, Управление онлайн-группой CSF и координацию связей с НПО, стейкхолдерами и партнерами
- 2. Мониторинг развития европейской политики в сфере ВИЧ, туберкулеза, вирусных гепатитов и ИППП на национальном и международном уровнях, содействие «Think Tank» и координация действий, вклад гражданского общества в реализацию политики
- 3. Координирование деятельности Европейского правового форума по вопросам ВИЧ (EHLF), что включает в себя: создание условий для мониторинга и обзора законодательства, касающегося ВИЧ, обучение и установление связей между юристами, работающими в сфере ВИЧ и НПО, производство на местном уровне необходимых ресурсов

НПО / стейкхолдеры / партнеры проинформированы об изменениях в политике; члены CSF удовлетворены коммуникацией

Потребности, проблемы и перспективы гражданского общества в сфере ВИЧ/СПИД, туберкулеза и вирусных гепатитов представлены в европейской политике

Улучшен доступ к услугам в области ВИЧ и коинфекций для всех, кто имеет ограниченный доступ изза правовых препятствий



4. Адвокация интересов гражданского общества касательно европейских политических инициатив. Это включает участие в ключевых европейских мероприятиях и отстаивание европейских вопросов на глобальном уровне посредством участия в консультациях, форумах и советах, таких как делегация НПО в ПКС ЮНЭЙДС

Европейское действие по СПИДу участвует и представлено в ключевых европейских мероприятиях, а также представляет гражданское общество

Задача II:

Европейское действие по СПИ-Ду предоставляет платформы для общения, улучшения сотрудничества, связей и обучения, обмена лучшими практиками и знаниями среди НПО, сообществ, людей, принимающих решения и других стейкхолдеров / организаций

1. Европейское действие по СПИ-Ду предоставляет улучшенную связь на двух языках (английский и русский) через свои коммуникационные платформы и каналы, такие как Информационный ресурс и веб-сайт, что включает в себя улучшение новостной и индивидуальных рассылок, печатных материалов и личных встреч, связи между профилями, проектами и инициативами членов

Укрепление связей, интерактивное общение и расширение знаний, передовой практики и обмена информацией между членами Европейского действия по СПИДу, партнерами и стейкхолдерами

2. Более интенсивная коммуникация посредством использования двух языков в социальных сетях (Facebook, Twitter) и русскоязычных каналах коммуникации (VKontakte); построение связей и распространение контактов Подписчики социальных сетей регулярно получают обновления по соответствующим новостям, событиям и текущей деятельности

СРЕДСТВА И МЕТОДЫ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Задача II:

Европейское действие по СПИ-Ду предоставляет платформы для общения, улучшения сотрудничества, связей и обучения, обмена лучшими практиками и знаниями среди НПО, сообществ, людей, принимающих решения и других стейкхолдеров / организаций



- 3. Предоставлять и распространять инновации и знания в области здравоохранения в сфере ВИЧ, туберкулеза и вирусных гепатитов в отношении Третьей Программы действий ЕС в области здравоохранения через Информационный ресурс, веб-сайт, новостную рассылку и социальные сети
- 4. Поддержка и содействие проведению национальных и региональных адвокационных мероприятий на тему «Доступность и ценовая приемлемость лекарственных средств». Это включает в себя реализацию разработанного в 2015 г. учебного пособия по тренингу для тренеров, вебинар и тренинги на национальном уровне.
- 5. Развитие потенциала в основных тематических областях и за их пределами посредством тренингов, вебинаров и рабочих

встреч

Коммуникационные платформы Европейского действия по СПИДу расширили распространение материалов, инструментов и документов Третьей Программы действий ЕС в области здравоохранения

Действия в области адвокации были усилены за счет проведения национальных тренингов.

Усиление потенциала членов Европейского действия по СПИДу для укрепления рычагов влияния гражданского общества на местном, национальном и международном уровнях

СРЕДСТВА И МЕТОДЫ

- 1. Координация тематического сотрудничества в рамках подсетей (сеть COBATEST по ДКТБС), обеспечение рабочих встреч и возможностей для обмена и принятия решений
- Тематические подсети продолжают свою работу и сотрудничают в борьбе с ВИЧ, туберкулезом, вирусными гепатитами и ИППП в Европе

РЕЗУЛЬТАТЫ

2. Общее управление Руководящего комитета обеспечивается путем регулярных встреч, телеконференций и письменного общения

Сильное управление обеспечивает репрезентацию гражданского общества Европейским действием по СПИДу

3. Имплементация, мониторинг, оценка, отслеживание и фандрейзинг для работы программ Европейского действия по СПИДу

Рабочая программа на 2018—2021 гг. реализована согласно плану



Лидерская роль Европейского действия по СПИДу среди различных международных организаций, работающих в этой сфере, способствует координации работы с другими европейскими сетями и проектами, национальными НПО и ключевыми стейкхолдерами / организациями, включая Европейское региональное бюро ВОЗ, ЮНЭЙДС, ЕЦПКЗ.

Как сопредседатель CSF, мы установили прочные рабочие отношения с сопредседателем от EATG и в качестве сопредседателя Инициативы по ВИЧ в Европе, мы поощряем более тесное сотрудничество между гражданским обществом, учеными и политиками. Членство в «Think Tank» по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и вирусным гепатитам и других организациях также позволяет нам более эффективно поддерживать хорошие рабочие отношения с многочисленными региональными проектами и сетями.

В 2006 году ААЕ подписало Меморандум о взаимопонимании с Европейским региональным бюро ВОЗ. Вместе мы работаем над рядом вопросов, включая рекомендации по тестированию и консультированию. На CSF мы координируемся с ЕЦПКЗ и мониторим выполнение Дублинской декларации и другие ключевые вопросы.

В 2015 году ААЕ подало заявку и получило место в делегации НПО в Программный координационный совет ЮНЭЙДС на 2016-2017 годы с продлением до 2018 года и последующим статусом наблюдателя. Наше участие гарантирует, что европейские проблемы будут услышаны и рассмотрены в глобальной политической повестке. Участвуя, мы регулярно проводим консультации с нашими членами и сообщаем гражданскому обществу о встречах и решениях.

Мы предоставляем онлайн-платформу для проектов по ВИЧ/СПИДу, финансируемых Еврокомиссией. Эта платформа, размещенная на нашем сайте, предназначена для обмена опытом, координации и сотрудничества между разными проектами, Европейским действием по СПИДу и другими стейкхолдерами / организациями. Также мы входим в Форум ЕС по политикам в сфере здравоохранения (EU Health Policy Forum) и активно включаемся в работу над глобальными проблемами общественного здоровья.

Члены руководящего комитета Европейского движения по СПИДу одновременно являются членами правления и наблюдательных групп ЕЦПКЗ, EATG, Сети справедливости ВИЧ (HIV Justice Network), Европейской недели тестирования (European Testing Week), проектов и совместных действий, которые финансируются Еврокомиссией.

Члены руководящего комитета также регулярно принимают участие в экспертных обсуждениях, рабочих группах и конференциях.



Европейское действие по СПИДу получает финансовые средства из таких источников:

- Третья программа действий ЕС в области здравоохранения на 2014–2020 гг. через Исполнительное агентство потребителей, здравоохранения и продовольствия (Chafea)
- Немецкая организация помощи ВИЧ-инфицированным «Deutsche AIDS-Hilfe»
- Программа позитивных действий фармацевтической кампании «ViiV Healthcare»
- Американская биофармацевтическая компания «Gilead Sciences»
- и другие

Диверсификация и увеличение источников финансирования — один из основных вызовов на нынешнем этапе. Европейское действие по СПИДу стремится направлять ресурсы по двум ключевым направлениям:

- 1. основные программные функции, связанные с адвокацией, консультированием, коммуникацией, распространением информации и управлением сетью;
- 2. финансирование отдельных проектов, направленных на развитие потенциала, построение связей и обучение.











Edwin J Bernard and Sally Cameron: Advancing HIV Justice 2: Building momentum in global advocacy against HIV criminalisation, **HIV Justice Network** and GNP+, Brighton/ Amsterdam, April 2016, https://de.scribd. com/doc/312008825/ Advancing-HIV-Justice-2-Building-momentum-in-global-advocacy-against-HIV-criminalisation

European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Europe: HIV/AIDS surveillance in Europe 2015, http://www.euro.who. int/__data/assets/ pdf_file/0019/324370/ HIV-AIDS-surveillance-Europe-2015.pdf European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe: Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2016. European Centre for Disease Prevention and Control, 2016, Stockholm.

European Centre for Disease Prevention and Control: Hepatitis B – Annual epidemiological report 2015: http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/hepatitis_B/Pages/Annual-Epidemiological-Report-for-2015.aspx

European Centre for Disease Prevention and Control: Hepatitis C – Annual epidemiological report 2015: http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/hepatitis_C/Pages/Annual-Epidemiological-Report-for-2015.aspx

European Centre for Disease Prevention and Control: HIV testing: increasing uptake and effectiveness in the European Union, December 2010, Stockholm.

European Centre for Disease Prevention and Control: The status of the HIV response in the European Union/European Economic Area, 2016. ECDC, 2017, Stockholm.

European Centre for Disease Prevention and Control: The status of the HIV response in the European Union/European Economic Area, 2016. Stockholm. ECDC: 2017.

European Commission: Evaluation of the implementation of the Commission Communication. 'Combating HIV/AIDS in the European Union and the neighbouring countries, 2009–2013', Main Report, Luxembourg 2014,

Дублинская декларация о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии (2004). http://www.unicef.org/ceecis/The_Dublin_Declaration.pdf

Агенда в области устойчивого развития на период до 2030 года ООН (2015). Цели устойчивого развития https://www.un.org/sustainabledevelopment/

Программа развития ООН (2006). Цели развития тысячелетия http://www.un.org/millenniumgoals/

WHO Europe (2014): New guidelines stress increasing key populations' access to HIV services http://www.euro.who.int/en/healthtopics/communicable-diseases/hivaids/news/news/2014/07/new-guidelines-stress-increasing-key-populations-access-to-hiv-services

WHO Europe: Hepatitis – Data and statistics. http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hepatitis/data-and-statistics

World Health Organisation: Consolidated guidelines on HIV Testing Services, July 2015 http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/hiv-testing-services/en/