

## **Национальный план действий сообществ на 2017-2020 годы по обеспечению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается в Российской Федерации**

### **Введение**

Вопрос о необходимости разработки национальных планов действий сообществ был обсужден и согласован участниками Региональной консультации по разработке *«Регионального плана действий сообществ по расширению доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА)»*, которая проходила в г. Киеве (Украина) 11-12 октября 2016 г.

Региональная консультация проходила в рамках регионального проекта «Партнёрство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе Восточной Европы и Центральной Азии».

По результатам проведения Региональной консультации был разработан рамочный документ «Региональный план действий сообществ на 2017-2020 годы: по обеспечению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается в регионе Восточной Европы и Центральной Азии».

Этот документ стал основой для подготовки национальных планов действий сообществ на 2017-2020 гг.

Согласно оценке ВОЗ/ЮНЭЙДС, Российская Федерация остается регионом с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции среди стран ВЕЦА. Данные относительно распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа в стране свидетельствуют о том, что контроль за эпидемией осуществляется не в полном объеме. Поэтому вопрос активизации деятельности гражданского общества и его мобилизации с целью противодействия распространению ВИЧ-инфекции/СПИДа в России становится все более актуальным.

Перспективы деятельности сообществ в Российской Федерации стали приоритетными вопросами для обсуждения на Национальной консультации, состоявшейся 11-12 ноября 2016 года в г. Москве.

По итогам Национальной консультации был разработан «Национальный план действий сообществ по расширению доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается, в Российской Федерации».

Национальный план был разработан при участии представителей:

- Регионального офиса UNAIDS;
- ВЦО ЛЖВ, ЕССВ и ЕКОМ,
- Координационного комитета, а также Секретариата Координационного комитета по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД в РФ;
- национальных сообществ ЛЖВ, ЛУИН, МСМ;
- объединений и фондов, представляющих интересы национальных сообществ: Фонд «Шаги», ВОО «Объединение ЛЖВ», Фонд «Позитивная инициатива», НБФ «Светланы Изамбаевой», Правозащитный сектор, Открытый институт здоровья, Благотворительный

фонд «Зеркало», РОО «Ковчег-АнтиСПИД», Российская наркологическая лига, РОФ «Новая жизнь», ОО «Феникс ПЛЮС» и др.

## **ЦЕЛЬ**

Определение и координация усилий сообществ РФ по повышению качества и обеспечению устойчивости непрерывности услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для всех, кто в этом нуждается в Российской Федерации.

Достижение поставленной цели будет сконцентрировано вокруг выполнения трех приоритетных задач:

**Доступ к эффективным услугам:** *Адвокация расширения доступа к эффективным услугам в рамках континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.*

**Финансирование:** *Способствовать диалогу касательно государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода.*

**Сотрудничество:** *Повышение координации и усиление совместной деятельности между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях.*

Выполнение приоритетных задач Национального плана будет сфокусировано на потребностях и интересах следующих целевых групп (с особым вниманием к полу и возрасту): ЛЖВ, ЛУН, РКС, МСМ, трансгендерные лица, мигранты и лица, не имеющие документов, заключенные и лица, освободившиеся с мест лишения свободы, ЛЖВ, затронутые ТБ.

Реализация поставленных задач будет осуществляться не только группами сообществ ЛЖВ, но и др. субъектами гражданского общества, которые поддерживают интересы целевых групп.

## **Задачи и направления деятельности**

### **Задача 1: Доступ к эффективным услугам:**

**Адвокация расширения доступа к эффективным услугам в рамках континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.**

### **Направления деятельности:**

1. Национальные стандарты услуг в сфере ВИЧ подготовлены при участии групп сообществ и включают научно обоснованные методы профилактики среди ОЗГН (например, аутрич-работа, тестирование, консультирование, поддержка приверженности, медико-социальное сопровождение и др.).
2. Сообщества проводят мониторинг услуг в сфере ВИЧ и способствуют усовершенствованию нормативной базы для предоставления услуг целевым группам.

3. На основе полученных выводов по результатам мониторинга и исследований сообщества участвуют в диалоге с государственными структурами для обеспечения доступа к качественным услугам.
4. Сообщества способствуют включению конкретных целей и показателей в федеральные, региональные и муниципальные программы для обеспечения равного доступа к ВИЧ услугам для всех ключевых групп населения.
5. Стигма и факты нарушений прав человека отслеживаются, немедленно обнародуются и получают отклик со стороны сообществ, национальных систем правосудия, органов ООН и средств масс-медиа при необходимости.
6. Сообщества предпринимают действия в ответ на криминализацию ВИЧ-инфекции.
7. Сообщества будут взаимодействовать с партнерами, фокусируясь на реформе системы здравоохранения с целью интеграции сервисов, предоставляемых сообществами, в систему государственного здравоохранения.

## **Задача 2: Финансирование.**

***Способствовать диалогу касательно государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода.***

### **Направления деятельности:**

1. Группы сообществ совместно наращивают потенциал в вопросах финансирования ВИЧ-сервисных услуг с целью:
  - разработки бюджетных циклов и расчета средств;
  - поиска и согласования возможных источников финансирования;
  - расширения возможностей и удовлетворения потребностей сообществ в доступе к услугам в связи с ВИЧ;
  - оптимизации деятельности в рамках реформы системы здравоохранения и ответа на распространение ВИЧ-инфекции;
  - анализа финансирования и определения приоритетов, учитывая различные аспекты противодействия ВИЧ и ТБ.
2. Сообщества вовлечены в диалог о финансировании деятельности в ответ на распространение ВИЧ-инфекции.
3. Сообщества проводят мониторинг проблем и потребностей групп сообществ:
  - Представители сообществ проинформированы о возможностях получения гарантированной медицинской помощи (в т.ч. регистрации, возможности возмещения расходов, ценообразовании и т.д.) и современных методах лечения ВИЧ, ТБ, гепатита, а также оказания наркологической помощи.
  - Представители сообществ вовлечены в решение проблем доступа к лечению и получению лечебных препаратов.
  - Сообщества готовят рекомендации для списка жизненно важных лекарственных препаратов
4. Повышение потенциала НПО для получения государственного финансирования и поддержки НПО с целью оказания услуг в сфере профилактики/лечения ВИЧ-инфекции. Содействие вхождению НПО в реестры поставщиков социальных услуг (муниципальные,

региональные и федеральные), а также использование других механизмов получения государственного финансирования.

### **Задача 3: Сотрудничество**

*Повышение координации и усиление совместной деятельности между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях.*

#### **Направления деятельности:**

1. Созданы комитеты (объединения) сообществ с целью содействия эффективным и устойчивым действиям в ответ на распространение эпидемии ВИЧ, вследствие чего:
  - четко обозначены приоритеты деятельности сообществ,
  - выработана стратегия взаимодействия внутри сообществ,
  - комитеты (объединения) вовлечены в проведение мониторинга качества и доступа к услугам в сфере ВИЧ, имеют возможность готовить выводы и давать рекомендации.
2. Созданы условия для взаимодействия сетей сообществ, в т.ч. для реализации проектов, направленных на поддержку местных и межрегиональных сообществ, для обмена опытом, совместной адвокации на федеральном, региональном (регион ВЕЦА) и глобальном уровнях, а также на координацию действий с помощью:
  - четко обозначенных приоритетов среди сообществ,
  - выработанных общих позиций по ключевым вопросам,
  - стратегического планирования, мониторинга, анализа деятельности в ответ на ВИЧ-инфекцию (включая случаи стигмы, дискриминации и нарушений прав человека), бюджетирования и ценообразования.
3. Сообщества вовлечены в межсекторальное взаимодействие с партнерами с целью интеграции сервисов для представителей сообществ в рамках реформы общественного здравоохранения.