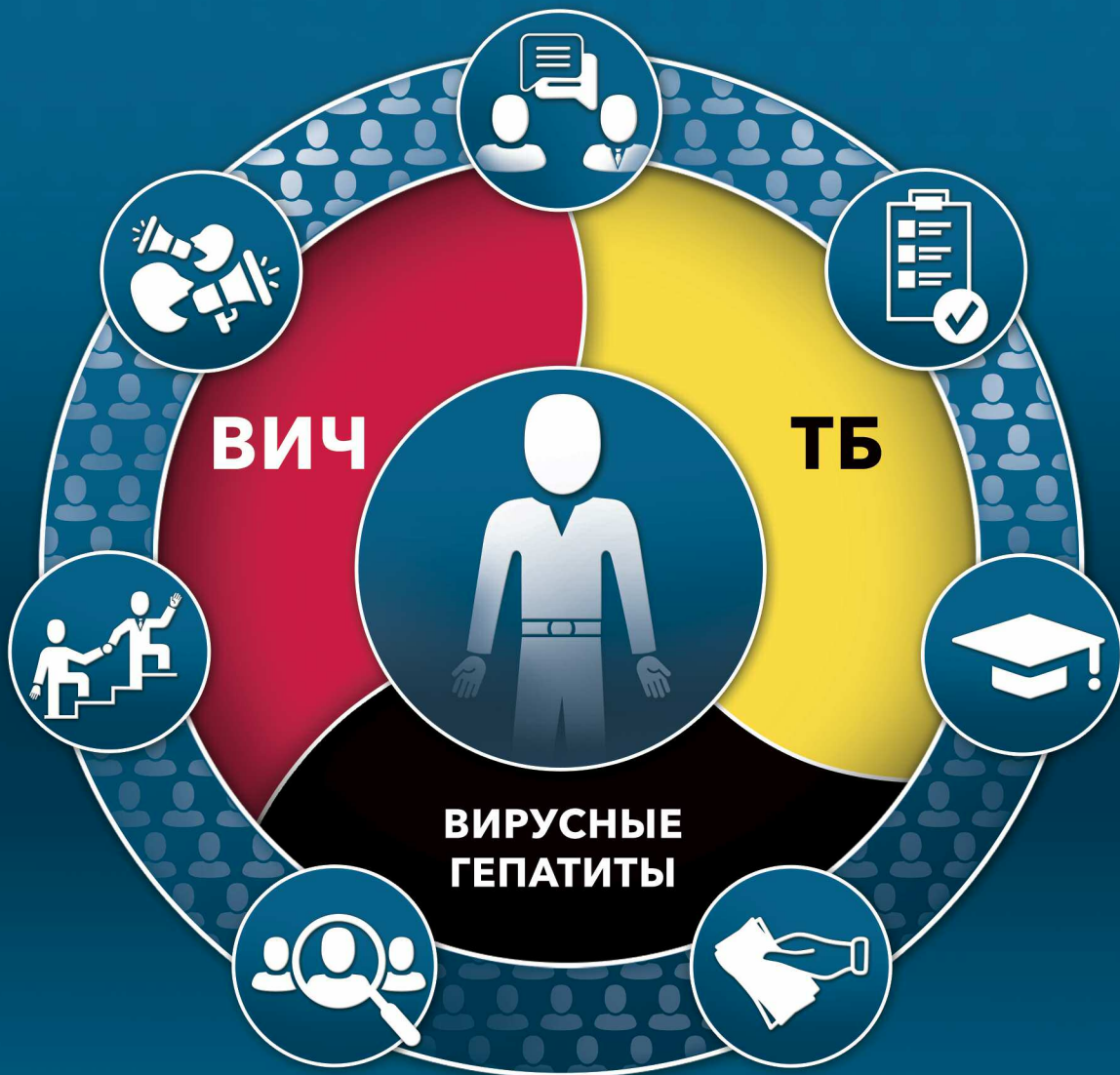




Stop TB Partnership

→ END TB

ЗНАЧИМОЕ УЧАСТИЕ ЗАТРОНУТЫХ СООБЩЕСТВ/ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В КОМПЛЕКСНЫХ МЕРАХ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ТБ, ВИЧ И ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ



О документе

Цель:

Повестка дня в области устойчивого развития до 2030 года и Дорожная карта для Европейского региона ВОЗ по ее реализации предоставляют новые возможности для укрепления сотрудничества. Этот полиси-бриф подробно освещает то, как мероприятия с использованием устойчивого комплексного подхода в рамках сектора здравоохранения и вне его могут помочь в ликвидации эпидемий туберкулеза, ВИЧ и вирусных гепатитов. Этот полиси-бриф предназначен для всех заинтересованных сторон и партнеров в развитии как ресурс для адвокационной деятельности, мониторинга и предоставления услуг, с особым вниманием к значимому участию затронутых сообществ/гражданского общества в комплексных мерах противодействия и предоставлению им соответствующих полномочий, что является важным компонентом Общей позиции ООН по вопросам ликвидации эпидемий ВИЧ, ТБ и вирусных гепатитов посредством межсекторального взаимодействия.

Оглавление

О документе	
Резюме	1
Общая позиция Организации Объединенных Наций в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов посредством межсекторального сотрудничества	5
Предмет и цель Общей позиции	5
Реализация Общей позиции ООН в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов	7
Интегрированные меры противодействия ВИЧ, ТБ и вирусным гепатитам в непрерывной помощи как условие прогресса в достижении ЦУР и всеобщего охвата услугами здравоохранения	8
Интегрированные меры на этапе распознавания симптомов и направления на обследование	9
Интегрированные меры на этапе обследования и диагностики	10
Интегрированные меры на этапе начала и продолжения лечения	11
Передовые практики гражданского общества и затронутых сообществ в интегрировании мер противодействия ТБ/ВИЧ и вирусным гепатитам	13
Выводы	18

Сентябрь 2021 г

ВИРУСНЫЕ
ГЕПАТИТЫ

РЕЗЮМЕ

“Нам нужны новые модели предоставления услуг, которые учитывают потребности людей и сообществ, а также интегрированные услуги по туберкулезу/ВИЧ и другим проблемам здоровья.”

Тедрос Аданом Гебрейесус (**Tedros Adhanom Ghebreyesus**)
Генеральный директор, Всемирная организация здравоохранения

Здоровье является центральным фактором устойчивого развития стран. Неадекватные меры противодействия ТБ, ВИЧ и вирусным гепатитам могут иметь отрицательные последствия не только для здоровья населения, но и для других аспектов социального и экономического прогресса. Хотя в Европейском регионе ВОЗ наблюдается самый быстрый среди всех регионов ВОЗ темп снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза (ТБ), количество новых случаев туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) здесь самое высокое. Кроме того, темп распространения эпидемии ВИЧ в Европейском регионе один из самых высоких в мире, причем в последние годы наблюдается резкий рост **сочетанной заболеваемости ТБ/ВИЧ и вирусными гепатитами**.

Необходимость многосекторального сотрудничества в деле ликвидации ко-инфекции ТБ/ВИЧ и вирусных гепатитов – это важный вопрос общественного здравоохранения, который только недавно признали глобальным приоритетом здравоохранения. Это подразумевает, что люди, затронутые ТБ/ВИЧ и вирусными гепатитами, имеют право на доступ в медицинские учреждения, где они могут получить качественную помощь **обученных медицинских работников, ориентированную на нужды людей**, включая помощь на уровне сообществ, где это возможно.

Общая позиция ООН в вопросах ликвидации эпидемии ВИЧ, ТБ и вирусных гепатитов посредством межсекторального взаимодействия (Общая позиция ООН), а также стратегические документы, как **Цели в области устойчивого развития ООН (ЦУР)**, **Стратегия ВОЗ по ликвидации туберкулеза**, **Стратегия Глобального фонда на 2017–2022 год**, **Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом (Политическая декларация СВУ ООН по ТБ)**, **Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ и СПИДу (Политическая декларация СВУ ООН по ВИЧ)**, поддерживают принципы и основные области действий в мерах противодействия ВИЧ, туберкулезу и вирусным гепатитам в Европейском регионе ВОЗ и устранение коренных причин этих заболеваний. Общая позиция ООН подчеркивает, что возникновение этих заболеваний и состояний может значительно пошатнуть стабильность людей и сообществ, воздействуя на нее через те же детерминанты здоровья (социальную, экономическую, юридическую и экологическую). **Заболевание любой из этих инфекций может изменить жизнь**, не только из-за ухудшения состояния физического и психического здоровья человека, но и в связи с обнищанием, маргинализацией и стигматизацией. Поэтому устранить эпиде-

Обеспечение здоровья и содействие благополучию для всех в любом возрасте является **основополагающим принципом Повестки дня в области устойчивого развития ООН до 2030 года**.

мию усилиями одного только сектора здравоохранения невозможно, необходимы инвестиции в построение инклюзивных систем охраны здоровья.

[Политическая декларация Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ и СПИДу](#), принятая Генеральной Ассамблеей ООН 8 июня 2021 года, также подчеркивает важность комплексных ответных мер и необходимость борьбы с угрозой резистентности к противомикробным препаратам в отношении ВИЧ и связанных с ним заболеваний, сопутствующих заболеваний и сочетанных инфекций, в особенности туберкулеза.

Политические обязательства необходимы для формирования фундамента для развития и поддержания эффективного комплексного подхода в борьбе с ВИЧ, ТБ и вирусными гепатитами. Кроме необходимости в активизации комплексных усилий всех секторов, задействованных в мерах противодействия трем заболеваниям, достаточное количество политических деклараций направлены на взаимосвязи между ТБ, ВИЧ и вирусными гепатитами. Политическая декларация СБУ ООН по ТБ (пункты 17 и 29) подчеркивает важность борьбы с другими сопутствующими заболеваниями, кроме ВИЧ (например, с вирусными гепатитами). А наиболее недавняя [Политическая декларация Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения «Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира»](#) заявила о необходимости активизации усилий по борьбе с инфекционными заболеваниями, включая ТБ, ВИЧ/СПИД и вирусные гепатиты, в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и в целях сохранения и умножения достигнутых хрупких успехов путем применения всеобъемлющих подходов и оказания комплексных услуг, а также обеспечивая, чтобы никто не был забыт.

Кроме этого, в [Глобальном плане по ликвидации туберкулеза](#), разработанном [Партнерством «Остановить туберкулез»](#), подчеркивается, что туберкулез и ВИЧ/СПИД – это «соучастники преступления», которые часто затрагивают одних и тех же людей и гасят в них надежду жить, в особенности в случае туберкулеза с лекарственной устойчивостью. Та же идея отражена в докладе [«Смертельный разрыв: Обязательства и реальность в борьбе с туберкулезом»](#), подготовленном Делегациями сообществ, НПО развитых и развивающихся стран в правлении Партнерства «Остановить туберкулез» в результате консультаций со своими участниками и другими заинтересованными сторонами из более чем 60 стран. В этом Докладе сообществ рассматриваются шесть основных областей действий, требующие немедленного внимания и срочных мер. Область действий 1. Охват всех людей выявлением, диагностикой, лечением и профилактикой ТБ, а также Действие 1 документа [«Смертельный разрыв: Призыв к действию»](#) поощряют интегрированное лечение ТБ/ВИЧ на всех уровнях, подчеркивая важность расширения семейного подхода к профилактическому лечению туберкулеза для обеспечения 100% охвата профилактическим лечением туберкулеза всех взрослых, подростков и детей, включая ВИЧ-отрицательные домашние контакты людей с ВИЧ. Кроме того, Действие 2 подчеркивает, что меры борьбы с туберкулезом должны быть основаны на правах человека, справедливыми, свободными от стигмы и сфокусированными на интересах сообществ. Действие 6 подчеркивает, что пандемия COVID-19 не должна использоваться как повод для невыполнения целевых ориентиров по ТБ, но может стать возможностью для ускорения прогресса в деле ликвидации туберкулеза.

Также для обеспечения выполнения политических обязательств по борьбе с туберкулезом, ВИЧ и вирусными гепатитами, касающихся социальных детерминант

здоровья, критически важен многосекторальный подход. Прогресс в ликвидации туберкулеза, ВИЧ и вирусных гепатитов будет зависеть от совместных действий различных секторов, что подчеркивает важность адаптации и внедрения **Механизма многосекторальной подотчетности по туберкулезу ВОЗ (ММП-ТБ)** на национальном уровне. Таким образом, к ММП-ТБ следует подходить не изолированно, а скорее, как к комплексному рамочному подходу, который поможет соединить точки между болезнями, секторами и заинтересованными сторонами, развивая и укрепляя существующее **сотрудничество, коммуникацию и взаимную подотчетность**.

ММП-ТБ может служить адвокационным инструментом для ОГО и затронутых сообществ и использоваться странами для внедрения межсекторальных стратегий по устранению социальных, экологических, экономических и других немедицинских детерминант ТБ/ВИЧ и вирусных гепатитов.

Передовой опыт: Восточная Европа и Центральная Азия (ВЕЦА)

Сегодня ММП-ТБ пилотируется в странах ВЕЦА – Беларуси, Казахстане, Республике Молдове, Таджикистане и Украине. Страны уже заполнили Контрольный перечень для исходной оценки или еще находятся в процессе его заполнения и продолжают отчитываться о дальнейшем прогрессе. Европейское бюро ВОЗ оказывает поддержку в заполнении Приложения 2 в рамках пилотного проекта (при технической поддержке Европейской коалиции по борьбе с туберкулезом) партнерам со стороны гражданского общества и затронутых сообществ.

“Двенадцать лет впечатляющего успеха в борьбе с туберкулезом, включая сокращение количества людей, не охваченных противотуберкулезной помощью, были трагически обращены вспять другой вирусной респираторной инфекцией”

Д-р Лючика Дитью (Dr Lucica Diltiu),

Исполнительный директор Партнерства «Остановить туберкулез»

Анализ, проведенный Партнерством «Остановить туберкулез», продемонстрировал, что в мерах противодействия туберкулезу произошел откат назад не менее чем на 12 лет, вызванный пандемией COVID-19. Гражданское общество и сообщества, затронутые туберкулезом, отмечают в результате усиление барьеров и вызовов, с которыми они сталкиваются. Поэтому необходимы инвестиции в укрепление систем здравоохранения и сообществ, причем не только тех, которые касаются именно туберкулеза, а и инфекционных болезней в целом. Страновые данные указывают на то, что показатель смертности среди людей, инфицированных одновременно ТБ, ВИЧ, вирусными гепатитами и COVID-19, выше, чем среди людей, инфицированных только ТБ, ВИЧ или вирусным гепатитом. Это подтверждает **необходимость** в отслеживании контактных лиц, активном выявлении случаев и двунаправленном скрининге и тестировании на ТБ, ВИЧ, вирусные гепатиты и COVID-19. Опыт противодействия ТБ, ВИЧ или вирусным гепатитам может дополнить меры борьбы с COVID-19, и наоборот.

Активизация партнерства помогает нам лучше понять различные многосекторальные детерминанты этих инфекционных заболеваний, взять на себя обязательства по их устранению и работать над этим. Примером такой активизации можно считать **Механизм реагирования на пандемию COVID-19 (C19RM)** Глобального фонда. Направления действий очерчены в **Руководстве по C19RM**, разработанном Партнерством «Остановить туберкулез». Необходимо, чтобы сообщества, затронутые ТБ/организа-

ции гражданского общества понимали основные направления действий и воспользовались всеми возможностями механизма С19RM для обеспечения комплексных мер противодействия, таких как, например, двунаправленное тестирование, интегрированное отслеживание контактных лиц по COVID-19 и ТБ, меры инфекционного контроля, борьба со стигмой и дискриминацией, укрепление систем здравоохранения и сообществ и др. Важность этого подхода также подчеркнул Региональный сотрудничающий комитет по ускоренному реагированию на ситуацию с туберкулезом, ВИЧ и вирусными гепатитами (РСК-ТВГ) при Европейском бюро ВОЗ в своем [«Призыве к действию в ответ на COVID-19»](#). Для сообществ, затронутых ТБ/организаций гражданского общества включение мероприятий по противодействию ВИЧ и вирусным гепатитам является стратегически необходимым, в особенности в контексте пандемии COVID-19.



ОБЩАЯ ПОЗИЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ОТНОШЕНИИ ЛИКВИДАЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ПОСРЕДСТВОМ МЕЖСЕКТОРАЛЬНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

Предмет и цель **Общей позиции**

Ликвидация эпидемий туберкулеза, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов требует комплексного подхода, выходящего за рамки сектора здравоохранения, подразумевающего инвестиции в системы сообществ, приоритизацию справедливости и построение благоприятной среды и систем здравоохранения. Этот подход был изложен в **Общей позиции** Организации Объединенных Наций в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов посредством межсекторального сотрудничества. Это определяет области действий, необходимых для того, чтобы воспользоваться многочисленными преимуществами совместных усилий по противодействию ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов путем координированных многоотраслевых мер, учитывающих индивидуальные особенности каждой страны. **Общая позиция** ООН была представлена на **Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по туберкулезу** в сентябре 2018 года, где ее подписали директора 14 регионов ООН.

В основе **Общей позиции Организации Объединенных Наций** лежат актуальные стратегические приоритеты различных партнеров. Она определяет точки соприкосновения для сотрудничества и прозрачной подотчетности в деле ликвидации эпидемий ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов к 2030 году.

Основные направления деятельности:

- ✓ Определить направления и практические механизмы совместной деятельности на секторальном и межсекторальном уровнях для ликвидации эпидемий ВИЧ-инфекции, ТБ и вирусного гепатита.
- ✓ Стимулировать планирование и ускорять реализацию научно-обоснованных, синергетических, межсекторальных мероприятий и партнерств между учреждениями ООН и всеми заинтересованными сторонами как на уровне отдельных стран с учетом их особенностей, так и на международном уровне.
- ✓ Повысить осведомленность общественности о необходимости скорейшего решения проблемы неудовлетворенных потребностей в Регионе и обеспечить предоставление полного комплекса услуг всем людям, особенно тем, кто рискует остаться без внимания.

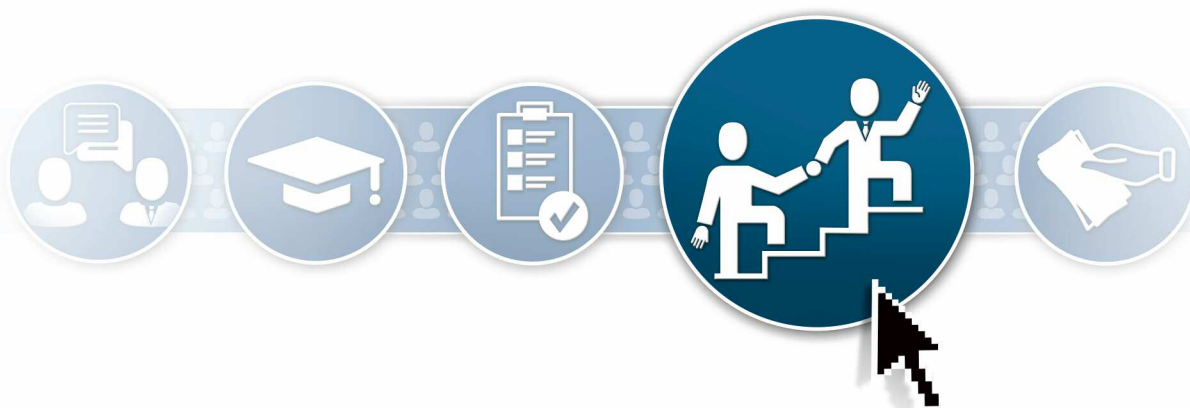
Крайне важно, чтобы Национальные стратегические планы основывались на принципах международных соглашений и охватывали все необходимые мероприятия в рамках предоставления услуг - от аутрич работы до реабилитации и работы со средой. Люди, затронутые ТБ, ВИЧ и вирусными гепатитами, подвергаются стигматизации и дискриминации, криминализации, сталкиваются с нарушениями приватности и конфиденциальности, а также с отсутствием доступа к качественным медицинским услугам, всеобщему охвату медицинской помощью, информации и социальной поддержке, что делает их еще более уязвимыми в контексте пандемии. Невозможно достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения без эффективных мер противодействия ТБ, ВИЧ и вирусным гепатитам.

Ключевые и уязвимые группы, такие как заключенные, мигранты, беженцы, ЛЖВ, люди-потребители наркотиков, бездомные люди, лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендерные и интерсексуальные люди, люди с неопределенной сексуальной ориентацией чрезмерно подвержены этим заболеваниям и сталкиваются с повышенными барьерами в доступе к медицинской помощи. Поэтому всеобщий охват услугами здравоохранения должен касаться всех.

Невозможно достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения без внедрения фундаментального постулата, помогающего нам в создании **всеобщего охвата услугами здравоохранения, каким мы хотим его видеть**:

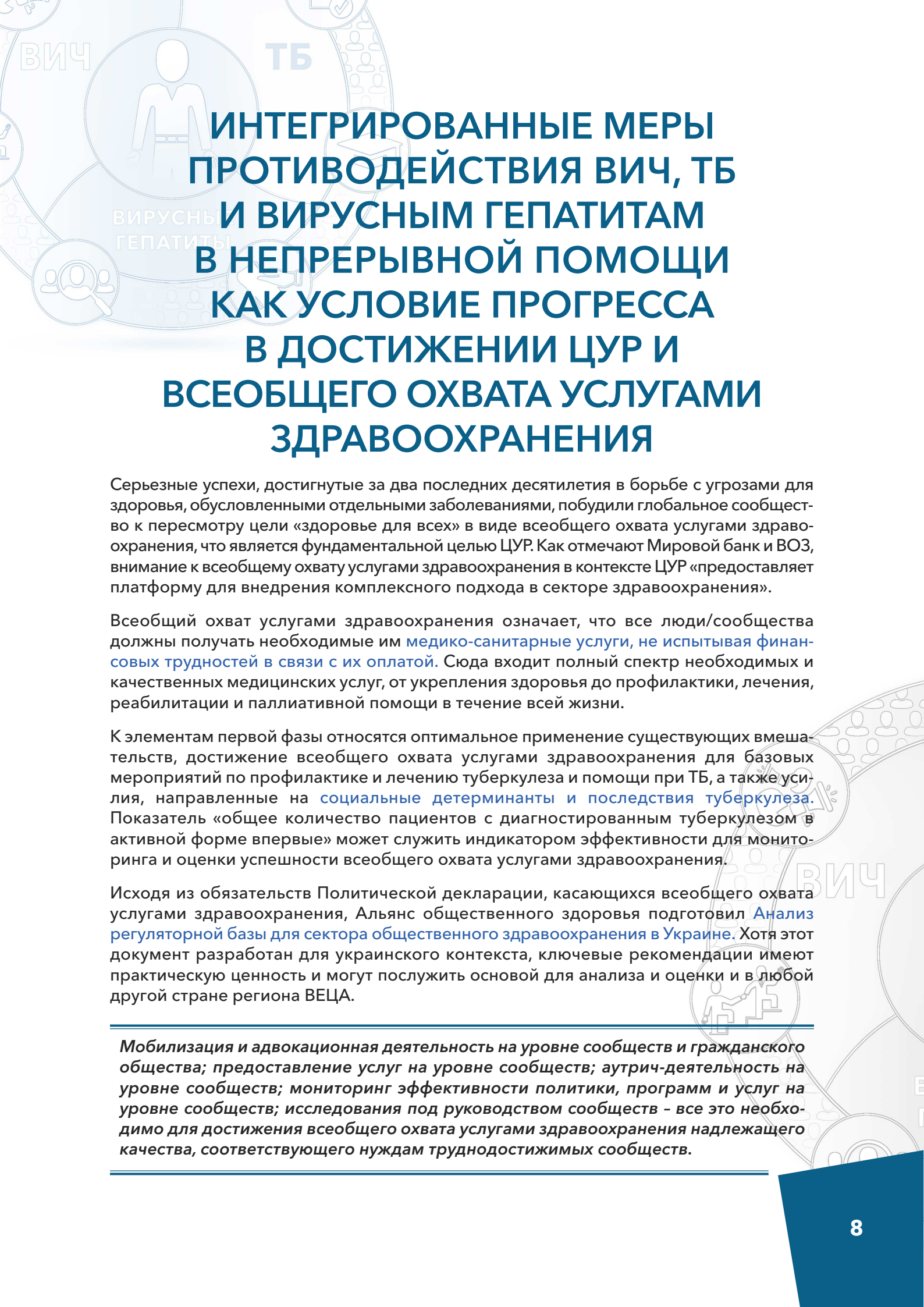
- Всеобщий охват услугами здравоохранения, ориентированными на нужды людей.
- Равноправный всеобщий охват услугами здравоохранения с учетом прав человека.
- Всеобщий охват услугами здравоохранения со значимым участием сообществ и организаций гражданского общества.
- Всеобщий охват услугами здравоохранения с эффективным и устойчивым финансированием.
- Механизмы подотчетности, помогающие нам в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, как мы хотим его видеть.

Пришло время для значимого участия затронутых сообществ и гражданского общества в разработке планов и предоставлении услуг.



Реализация Общей позиции ООН в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза вирусных гепатитов

- Необходимо поощрять многосекторальное сотрудничество посредством существующих активных механизмов на национальном, региональном и местном уровнях. Например, создание координационных групп с равноправным участием всех заинтересованных сторон, для работы на всех уровнях:
 - Национальный уровень: разработка и регулировка Национальных стратегий многосекторального сотрудничества в борьбе с ТБ, ВИЧ и вирусными гепатитами.
 - Региональный уровень: учет национальной специфики при разработке и дальнейшей реализации национальных стратегических планов.
 - Местный уровень: разработка специальных алгоритмов сотрудничества и перенаправления, с определением ответственных на каждом этапе.
- Очень важно, чтобы на всех этапах предоставления услуг по ТБ, ВИЧ и вирусным гепатитам учитывались вопросы гендера. **Гендерно-чувствительный подход** направлен на смягчение социальных, правовых, культурных и биологических факторов, подкрепляющих общее неравенство и приводящих к негативным исходам для здоровья среди женщин, девочек и сообщества лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендерных и интерсексуальных людей и людей с неопределенной сексуальной ориентацией. Этот подход поощряет гендерно-ориентированные усилия по профилактике появления новых случаев ТБ/ВИЧ и вирусных гепатитов и укрепляет меры, направленные на реализацию права на здоровье женщин и девочек, мужчин и мальчиков во всем их разнообразии.
- Обеспечение реализации мероприятий, направленных на социальные детерминанты здоровья, равенство и социальную справедливость, включая социальную защиту, обеспечение полноценного питания, транспорт, охрану психического здоровья, защиту дохода, юридическую помощь, а также инвестиции в расширение прав и возможностей затронутых сообществ.
- Обеспечение поощрения и защиты права на физическое и психическое здоровье людей, нуждающихся в осмотре, на всех этапах пути пациента и после выздоровления. Это включает право на свободу от дискриминации, право на получение информации, соблюдение конфиденциальности и защиту частной жизни, право на неразглашение диагноза, а также другие права, не касающиеся здравоохранения (право на образование, право на труд, право на получение немедицинских услуг).
- Обеспечение соблюдения требований профилактики и инфекционного контроля для каждого заболевания.



ИНТЕГРИРОВАННЫЕ МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ВИЧ, ТБ И ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ В НЕПРЕРЫВНОЙ ПОМОЩИ КАК УСЛОВИЕ ПРОГРЕССА В ДОСТИЖЕНИИ ЦУР И ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Серьезные успехи, достигнутые за два последних десятилетия в борьбе с угрозами для здоровья, обусловленными отдельными заболеваниями, побудили глобальное сообщество к пересмотру цели «здоровье для всех» в виде всеобщего охвата услугами здравоохранения, что является фундаментальной целью ЦУР. Как отмечают Мировой банк и ВОЗ, внимание к всеобщему охвату услугами здравоохранения в контексте ЦУР «предоставляет платформу для внедрения комплексного подхода в секторе здравоохранения».

Всеобщий охват услугами здравоохранения означает, что все люди/сообщества должны получать необходимые им **медико-санитарные услуги, не испытывая финансовых трудностей в связи с их оплатой**. Сюда входит полный спектр необходимых и качественных медицинских услуг, от укрепления здоровья до профилактики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи в течение всей жизни.

К элементам первой фазы относятся оптимальное применение существующих вмешательств, достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения для базовых мероприятий по профилактике и лечению туберкулеза и помощи при ТБ, а также усилия, направленные на **социальные детерминанты и последствия туберкулеза**. Показатель «общее количество пациентов с диагностированным туберкулезом в активной форме впервые» может служить индикатором эффективности для мониторинга и оценки успешности всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Исходя из обязательств Политической декларации, касающихся всеобщего охвата услугами здравоохранения, Альянс общественного здоровья подготовил **Анализ регуляторной базы для сектора общественного здравоохранения в Украине**. Хотя этот документ разработан для украинского контекста, ключевые рекомендации имеют практическую ценность и могут послужить основой для анализа и оценки и в любой другой стране региона ВЕЦА.

Мобилизация и адвокационная деятельность на уровне сообществ и гражданского общества; предоставление услуг на уровне сообществ; аутрич-деятельность на уровне сообществ; мониторинг эффективности политики, программ и услуг на уровне сообществ; исследования под руководством сообществ - все это необходимо для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения надлежащего качества, соответствующего нуждам труднодостижимых сообществ.

Стигма и дискриминация представляют собой значительные барьеры в доступе к медицинским услугам. Программы, направленные на информирование поставщиков услуг (напр., медицинских специалистов и общинных работников) и повышение осведомленности сообществ о правах, а также программы предоставления помощи в случае нарушения прав, должны быть неотъемлемой частью **пакетов услуг здравоохранения для всеобщего охвата**.

Сегодня, во время пандемии COVID-19 в странах ВЕЦА, правительства стран, партнеры по развитию, агентства ООН, затронутые сообщества/организации гражданского общества должны особо активизировать свои усилия, направленные на ликвидацию инфекционных заболеваний, включая туберкулез, ВИЧ и вирусные гепатиты, а также на сохранение и умножение достигнутых хрупких успехов путем применения всеобъемлющих подходов и оказания комплексных услуг в рамках непрерывной помощи, чтобы никто не был забыт.

Интегрированные меры на этапе распознавания симптомов и направления на обследование

Укрепление систем сектора здравоохранения:

- ✓ Предусмотреть сотрудничество с медицинскими специалистами на местах и их информационную поддержку в вопросах обучения и вовлечения в мероприятия по профилактике и активному выявлению случаев ВИЧ, ТБ и вирусных гепатитов с использованием новейших инструментов, включая перенаправление в надлежащие медицинские учреждения на дальнейшее обследование, с особым вниманием к тем, кто наиболее уязвим, согласно принципу социальной инклюзии.
- ✓ Обучение специалистов, участвующих в работе с представителями уязвимых групп, для формирования настороженности на предмет ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов, и готовности принять участие в активном скрининге и выявлении случаев, а также в отслеживании контактных лиц.
- ✓ Обучение специалистов, работающих с представителями уязвимых групп с симптомами заболеваний, мотивационному консультированию для прохождения обследования, направления в соответствующие учреждения, прохождения скрининга на выявление симптомов ТБ.
- ✓ Установить связи и объединить усилия официальных систем здравоохранения с поставщиками смежных услуг и системами обеспечения социальной защиты, включая охрану психического здоровья, обеспечение питания и даже предоставление юридической помощи.

Укрепление систем сообществ:

- ✓ Выявление случаев стигмы и дискриминации, направленных на людей, затронутых заболеваниями, со стороны поставщиков услуг, сотрудников правоохранительных органов, в семье и на рабочем месте, а также в сообществе в более

широком смысле, мониторинг, сообщения о таких случаях и преодоление стигмы и дискриминации.

- ✓ Участие в мероприятиях, направленных на профилактику заболеваний, снижение вреда и изменение моделей поведения (например, предоставление понятной информации о ТБ/ВИЧ/вирусных гепатитах членам сообщества) и более широкое развитие потенциала.
- ✓ Развитие партнерских отношений с поставщиками юридических услуг и обеспечение доступа к средствам правовой защиты.
- ✓ Привлечение затронутых сообществ/организаций гражданского общества (ОГО), работающих/желающих работать с уязвимыми группами по активному выявлению случаев ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов и отслеживанию контактных лиц, а также инвестировать в укрепление их потенциала: обучение персонала ОГО, социальное контрактирование за счет местных бюджетов, конкурсы проектов «интегрированных» мер противодействия ВИЧ, ТБ и вирусным гепатитам (как за счет бюджета, так и за счет донорских организаций).
- ✓ Адвокатирование за психологическую поддержку и предоставление различных гарантий, например гарантий питания, жилья, транспорта, юридической помощи, в целях сохранения и улучшения психического здоровья и благополучия как важного компонента всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая масштабирование комплексных и интегрированных услуг.
- ✓ Проведение информационных и адвокационных кампаний под руководством сообществ на темы противодействия ВИЧ, ТБ и вирусным гепатитам.

Интегрированные меры на этапе обследования и диагностики

Укрепление систем сектора здравоохранения:

- ✓ Предусмотреть сотрудничество с медицинскими специалистами на местах и их информационную поддержку для обеспечения обязательного обследования на ВИЧ, ТБ и вирусные гепатиты в случае выявления хотя бы одного из этих заболеваний, включая предоставление возможности диагностики ВИЧ, ТБ и вирусных гепатитов в пределах одного учреждения; это особенно касается логистического обеспечения для образцов биологического материала пациента (кровь, мокрота).
- ✓ Приближение диагностических услуг к тем, кто в них нуждается, путем вовлечения первичной лабораторной сети и внедрения системы логистического обеспечения для образцов биологического материала (кровь, мокрота) и/или поддержки двунаправленного тестирования /тестирования в трех направлениях (при тестировании пациента на одно из трех заболеваний обязательен скрининг на два других).
- ✓ Обеспечение доступа к бесплатному и беспрепятственному обследованию на ТБ, ВИЧ и вирусные гепатиты для представителей ключевых уязвимых групп, не имеющих документов, необходимых для получения медицинских услуг (декларация с семейным врачом, документы, удостоверяющие личность и др.).

- ✓ Обучение медицинских специалистов/психологов поддерживающему консультированию пациента в течение цикла обследований и получения диагноза, его подготовки к конструктивному принятию такого диагноза.
- ✓ Обеспечение наличия средств в местных бюджетах для компенсаций материальных расходов, вызванных необходимостью в обследовании (транспортные издержки, диагностические процедуры, которые не входят в программу медицинских гарантий, а также поддержка дохода при потере заработной платы).
- ✓ Поощрение врачей первичного звена за выявленные случаи соответствующих заболеваний.
- ✓ Поддержка и реализация мероприятий, направленных на создание и поощрение доступа к новым препаратам, диагностике и вакцинам, с целью ликвидации туберкулеза с лекарственной устойчивостью, что соответствует положениям Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза.

Укрепление систем сообществ:

- ✓ Отслеживание, смягчение и устранение стигматизации людей из ключевых уязвимых групп (заключенные, мигранты, ЛЖВ, люди, употребляющие наркотики, бездомные люди и др.) со стороны медицинских работников. При помощи информирования и поддержки формирование в них готовности к свободному от предрассудков консультированию о необходимости диагностических процедур и их специфике.
- ✓ Привлечение ОГО, работающих/желающих работать с уязвимыми группами, к предоставлению поддержки клиентам (если необходимо) в течение всего цикла обследований на ТБ, ВИЧ и вирусные гепатиты и во время постановки диагноза (включение таких услуг в объявления о проведении конкурсов на социальное контрактное и от донорских организаций).
- ✓ Подтверждение доступности ориентированных на нужды людей услуг по профилактике, диагностике, лечению, ведению побочных эффектов и уходу, а также психосоциальной, социально-экономической поддержки, поддержки продуктами питания, и, по потребности, юридической поддержки, необходимой для успешного лечения для всех людей, затронутых туберкулезом, ВИЧ и вирусными гепатитами.

Интегрированные меры на этапе начала и продолжения лечения

Укрепление систем сектора здравоохранения:

- ✓ Предусмотреть сотрудничество с медицинскими специалистами на местах и их информационную поддержку для обеспечения возможности лечения всех трех заболеваний - туберкулеза, ВИЧ и вирусных гепатитов - в пределах одного медицинского учреждения, в особенности касательно логистики образцов биологического материала пациентов.

- ✓ Обеспечение доступа к бесплатному лечению ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов для представителей уязвимых групп населения, не имеющих документов, необходимых для получения медицинских услуг (декларация с семейным врачом, документы, удостоверяющие личность и др.).
- ✓ Обучение медицинских специалистов/психологов консультированию во время начала и продолжения лечения, высококачественному информативному консультированию о специфике лечения, влиянии медикаментов, оказанию психологической поддержке в течение всего продолжительного лечения.
- ✓ Поощрение врачей первичного звена за пролеченные случаи туберкулеза и вирусных гепатитов и сопровождение АРТ с целью приближения услуг лечения к реципиентам и предотвращения прерывания лечения.
- ✓ Предоставление людям наиболее удобного способа контролируемого лечения из всех доступных, постоянное расширение использования таких методов благодаря широкому распространению новых технологий.

Укрепление систем сообществ:

- ✓ Борьба со стигматизацией со стороны поставщиков медицинской помощи, направленной на представителей уязвимых групп. Формирование у них готовности к свободному от предрассудков консультированию по вопросам заболеваний с учетом особенностей каждого пациента (гендер, социальная группа, финансовое положение и др.).
- ✓ Привлечение ОГО, работающих/желающих работать с уязвимыми группами, к предоставлению психосоциальной поддержки людям с этими заболеваниями в течение всего периода лечения (включение соответствующих услуг в объявления о проведении конкурсов на социальное контрактирование и от донорских организаций).
- ✓ Предоставление финансовой поддержки людьми с ТБ/ВИЧ/вирусными гепатитами из групп с низким доходом за счет местных бюджетов.
- ✓ Развитие подхода «равный - равному» и создание общинных структур для поддержки и осуществления такого подхода.

Предоставление качественной помощи людям с туберкулезом/ВИЧ/вирусными гепатитами - это многоплановая и часто сложная задача, требующая комплексного подхода в поддержке людей на протяжении всего пути от диагностики до успешного завершения лечения. Для обеспечения приверженности лечению людей, затронутых ТБ/ВИЧ/вирусными гепатитами предоставление **психосоциальной поддержки** так же важно, как и эффективное лечение.



ПЕРЕДОВЫЕ ПРАКТИКИ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА И ЗАТРОНУТЫХ СООБЩЕСТВ В ИНТЕГРИРОВАНИИ МЕР ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ТБ/ВИЧ И ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ

Участие затронутых сообществ/организаций гражданского общества необходимо для охвата сообществ повышенного риска и работы с ними, так как такие организации находятся ближе к затронутым группам и часто более гибко и быстро реагируют на их нужды. Благодаря их значимому участию меры борьбы с туберкулезом станут более справедливыми, ориентированными на права человека и нужды людей.

Перечисленные ниже действия обобщают основные типы мер борьбы с ТБ/ВИЧ/вирусными гепатитами со стороны затронутых сообществ/организаций гражданского общества. Это не полный список действий, которые могут предпринимать затронутые сообщества/гражданское общество.

- ✓ Внедрение внутренней стратегии в поддержку интегрированной помощи при ТБ/ВИЧ/вирусных гепатитах (скрининг, тестирование и др.).
- ✓ Сотрудничество с другими ОГО и затронутыми сообществами, работающими в сфере ТБ/ВИЧ/вирусных гепатитов в вашей стране/регионе.
- ✓ Адвокатирование за интегрированные меры борьбы с ТБ/ВИЧ и вирусными гепатитами в рамках стратегий и задач национальных программ по борьбе с ТБ/ВИЧ и вирусными гепатитами.

Передовой опыт: Украина

ВИЧ/СПИД, туберкулез и вирусные гепатиты, формирующие основное бремя инфекционных заболеваний в Украине, оказывают непосредственное влияние на ухудшение качества и продолжительности жизни, приводя к серьезным последствиям для здоровья, инвалидизации и преждевременной смертности. Противодействие распространению этих заболеваний - важная задача сектора общественного здравоохранения. После многих лет деятельности ОГО и затронутых сообществ по улучшению осведомленности в вопросах ТБ, а также ВИЧ и вирусных гепатитов, украинское правительство в 2019 году утвердило Национальную стратегию противодействия ВИЧ/СПИД, туберкулезу и вирусным гепатитам, направленную на создание и обеспечение функционирования эффективных, инновационных и гибких систем предоставления качественных и финансово доступных услуг профилактики, диагностики, лечения и ухода, основанных на правах человека и ориентированных на нужды людей.

- ✓ Обеспечение доступа людей с ВИЧ к скринингу и профилактическому лечению ТБ или к полному лечению ТБ, в зависимости от обстоятельств.

Передовой опыт: Республика Казахстан

Чтобы обеспечить устойчивое предоставление поддерживающих услуг в области профилактики, лечения ВИЧ, ухода и поддержки при ВИЧ, информирования и просвещения, правительство Республики Казахстан включило интегрированные услуги в национальную систему здравоохранения и общественного здоровья в целях устранения проблемы ко-инфекций и сопутствующих заболеваний, особенно в случае заболевания туберкулезом, использования наркотиков, диагностики и лечения вирусного гепатита.

Это дает возможность НПО предоставлять услуги тестирования на ВИЧ и туберкулез, используя принцип единого окна для потребителей инъекционных наркотиков.

- ✓ Обеспечение предоставления всем людям, проходящим тестирование на ВИЧ, понятной информации о рисках, связанных с инфицированием ТБ/вирусными гепатитами.
- ✓ Реализация стратегий по ликвидации стигмы и дискриминации в связи с ТБ/ВИЧ/вирусными гепатитами (уменьшению стигмы) и других нарушений прав человека, касающихся информации, приватности, конфиденциальности и участия.

Передовой опыт: Украина

БФ 100%LIFE развивает правовую сеть для защиты прав людей, живущих с ВИЧ, представителей ключевых групп и лиц, больных туберкулезом.

- ✓ Работа волонтеров и общинных медицинских работников с целью информирования сообщества и предоставление помощи по ТБ/ВИЧ/вирусным гепатитам.
- ✓ Создание систем для осуществления мониторинга под руководством сообществ, регистрации опыта пользователей услуг и восприятия ими качества услуг, а также для информирования о барьерах, связанных с правами человека и гендером, в доступе к услугам по ТБ/ВИЧ/вирусным гепатитам.

Передовой опыт: Оценка противотуберкулезной помощи в контексте сообществ, прав и гендера, регион ВЕЦА

Оценки, проведенные национальными организациями гражданского общества (ОГО) при поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией (Глобального фонда) через региональную программу совершенствования противотуберкулезной помощи, ориентированной на нужды людей (TB-REP 2.0) включали процессы определения приоритетов с участием многих заинтересованных сторон, оценку эпидемиологических данных и ряда факторов риска, чтобы сформировать итоговый список ключевых групп населения. Например, заинтересованные стороны в Грузии отдали приоритет людям, употребляющим наркотики, внутренне перемещенным лицам и лицам, которые в прошлом были в заключении, в то время как в Казахстане заинтересованные стороны отдали приоритет внутренним мигрантам и людям, живущим с ВИЧ. Впоследствии исполняющие ОГО вовлекли ключевые группы населения в сбор качественной информации, касающейся их контекста.

- ✓ Предоставление членам сообщества понятной информации в письменном виде по вопросам ТБ/ВИЧ/вирусных гепатитов.

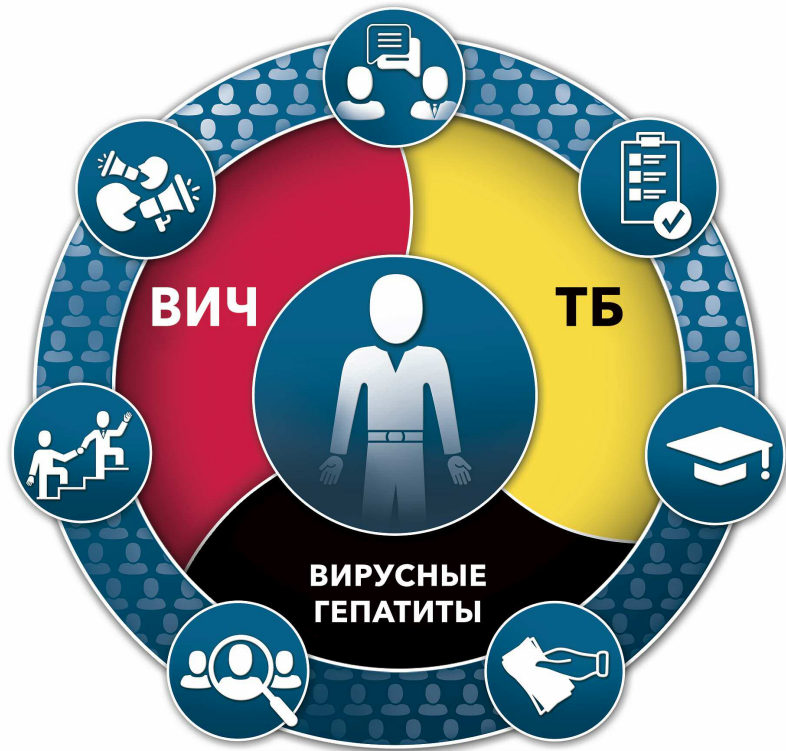
Кроме этого, в подготовке Стандартов по разработке программ противодействия ВИЧ с интеграцией услуг по ТБ и ВИЧ может быть полезной публикация Международного Альянса общественного здравоохранения *«Интеграция ТБ и ВИЧ на уровне сообществ: Практическое руководство»*. В этом документе четко и детально описываются меры, которые могут предпринять организации гражданского общества и затронутые сообщества для противодействия инфекционным заболеваниям.

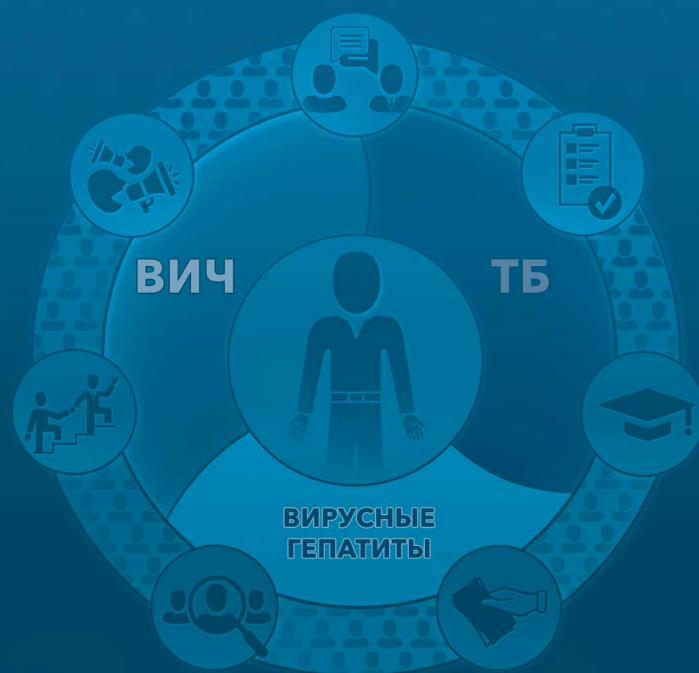
ВЫВОДЫ

Распространенность ВИЧ, эпидемия туберкулеза и распространение вирусных гепатитов В и С требуют новых системных подходов. Важно понимать, что ликвидация эпидемий туберкулеза, ВИЧ и вирусных гепатитов к 2030 году является компонентом ЦУР в области здоровья и благополучия. Целевые индикаторы ЦУР взаимосвязаны – достижение одного из них обеспечивается выполнением другого. В случае с всеобщим охватом услугами здравоохранения и нерешенными проблемами в области ВИЧ, ТБ и вирусных гепатитов на мировом уровне, для успешной ликвидации этих трех заболеваний необходима реализация всеобщего охвата услугами здравоохранения. **В то же время, для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и ЦУР необходим охват ключевых и уязвимых групп, живущих с этими тремя заболеваниями или затронутых ими.** Усилий одного лишь сектора здравоохранения недостаточно для достижения глобальных целей, целевых ориентиров и обязательств. Пандемия COVID-19 нанесла значительный удар по предоставлению услуг и непрерывности помощи, продемонстрировав взаимосвязь между медициной, правом и экономикой, а также необходимость в приоритетных кадровых, финансовых, технологических инвестициях на страновом уровне, направленных на укрепление систем сектора здравоохранения и сообществ, установление равенства и социальной справедливости.

Эффективность национальных мер противодействия этим трем заболеваниям находится под влиянием широкого спектра социальных, экономических, правовых и экологических факторов. Многосекторальный ответ играет весомую роль в становлении в странах систем услуг здравоохранения, доступных для всех, кто в них нуждается. Иными словами, существуют значительные вызовы, связанные с координированием усилий, политической волей, финансированием, правовыми аспектами и участием сообществ. Эффективные многосекторальные действия также требуют ресурсов, и, хотя в долгосрочной перспективе такие действия могут принести значительную экономию средств для сектора здравоохранения, при планировании бюджетов важно учесть все необходимые ресурсы и выделить необходимые средства; также эти действия должны сопровождаться четкими показателями эффективности, включенными в национальную систему мониторинга и оценки в целях подотчетности.

Многосекторальное сотрудничество в целях снижения разрушительного влияния ТБ, ВИЧ и вирусных гепатитов должно быть адаптировано к индивидуальному страновому контексту с учетом организационной структуры правительства, обязанностей профильных министерств и возможностей и участия других секторов. Также оно зависит от участия затронутых сообществ/гражданского общества в усилиях системы здравоохранения по определению программных приоритетов, планированию, реализации, мониторингу, анализу программ и управлению ими. Необходимо обязательно прислушиваться к их мнению и поддерживать их работу посредством целевого выделения ресурсов, расширения их полномочий и предоставления возможностей для значимого участия в мерах противодействия ВИЧ, ТБ и вирусным гепатитам, которые совместно сказываются на жизнях миллионов людей ежегодно.





Полиси-бриф: «Значимое участие затронутых сообществ/гражданского общества в комплексных мерах противодействия ТБ, ВИЧ и вирусным гепатитам»

Авторы: Мария Чупринская, Юлия Каланча

При содействии: Джеймса Малара (James Malar), Кивы Смит (Saoimhe Smyth), Пола Sommerфельда (Paul Sommerfeld), Юлии Черной, Киры Грозавы

Если вам нужна более детальная информация, пожалуйста, свяжитесь с нами:
Европейская коалиция по борьбе с туберкулезом, coordinator@tbcoalition.eu,
www.tbcoalition.eu

Этот документ был подготовлен в результате деятельности, финансируемой в рамках грантовой инициативы для региона ВЕЦА «Предоставление новых возможностей для ОГО» (Challenge Facility for Civil Society) Партнерства «Остановить туберкулез» при поддержке USAID и Глобального фонда