



Alliance
for Public Health

100%LIFE



КРАТКИЙ ОБЗОР И ВВЕДЕНИЕ

Emergency пакет услуг для ключевых и уязвимых групп населения в сфере ВИЧ, ТБ в условиях военных конфликтов или чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера

Основопологающие элементы и руководящие положения по обеспечению качества



Раздел 1. Введение в Emergency пакет услуг

1.1. Введение.

1.2. Контекст.

1.3. Цель и область применения.

Раздел 2. Общие принципы, характеристики, элементы Emergency пакета

2.1. Основные принципы.

2.2. Общие характеристики качественных Emergency услуг в регионе ВЕЦА.

2.3. основополагающие элементы.

Раздел 3. Особенности использования данного инструмента

3.1. Структура руководящих положений по Emergency пакету услуг.

Раздел 4. Стабильность и устойчивость

РАЗДЕЛ 1. Введение в Emergency пакет услуг

1.1. Введение

Данное руководство описывает Emergency пакет услуг и нацелен на предоставление более широкого доступа к комплексному, координированному пакету качественных многоотраслевых услуг для ключевых и уязвимых групп населения в сфере ВИЧ, ТБ в кризисных условиях во время военных действий на территории той или иной страны, природных катастроф, радиационных, химических аварий, терроризма, массовых беспорядков и др.

К ключевым и уязвимым группам населения относятся: люди, употребляющие инъекционные наркотики, секс-работники, мужчины, практикующие секс с мужчинами, трансгендеры, люди, живущие с ВИЧ, заключенные, а также люди, находящиеся в местах предварительного заключения, люди, затронутые туберкулезом и их окружение, трудовые мигранты, беженцы и вынужденные переселенцы (далее - ЦГ).

Руководство представляет собой систематические рекомендации для дальнейшего использования при разработке индивидуального Emergency пакета услуг на уровне стран в регионе ВЕЦА.

В документе определены услуги в сфере ВИЧ, ТБ для ЦГ, которые предоставляются НПО, региональными сетями, сообществами, а также руководящие положения по координации данных услуг и управлению процессами и механизмами координации.

По основополагающим элементам каждой услуги определены руководящие положения с целью обеспечения высококачественных услуг для ЦГ в сфере ВИЧ, ТБ которые находятся в кризисной ситуации, возникшей в условиях военных конфликтов или чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. В совокупности эти элементы составляют «Emergency пакет услуг», который состоит из:

- Услуг здравоохранения
- Услуг в области правосудия и безопасности
- Социальных услуг, которые предоставляют НПО

Данный пакет услуг отражает жизненно важные компоненты скоординированных многоотраслевых мер в отношении ЦГ в сфере ВИЧ, ТБ. Предоставление НПО, координация и управление данными услугами региональными сетями, сообществами в области здравоохранения и прав человека могут значительно смягчить последствия влияния кризисных ситуаций для обеспечения благополучия, здоровья и безопасности ключевых групп населения, способствовать восстановлению и расширению прав и возможностей, а также предотвратить распространение эпидемии ВИЧ, ТБ в регионе ВЕЦА. Emergency пакет услуг играет ключевую роль в борьбе с эпидемиями ВИЧ/СПИД и ТБ в кризисных условиях и способствует ответным мерам для противодействия ВИЧ, ТБ - в частности, достигнутого прогресса в выполнении обязательств и глобальных целей, поставленных в новой Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой в

июне 2021 года¹, Политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом² и связанных с ними Целей в области устойчивого развития³.

Emergency пакет услуг нацелен на устранение пробелов между соглашениями и обязательствами, принятыми на международном уровне по предоставлению услуг в сфере ВИЧ и ТБ, и мероприятиями, проводимыми на уровне стран в регион ВЕЦА, путем предоставления технических руководящих положений по разработке качественных услуг Emergency пакета. Эти обязательства подробно описаны в документах по правам человека, международных соглашениях и соответствующих декларациях, и политиках, обеспечивающих глобальные нормы и стандарты, на основе которых разрабатывается данный пакет услуг. Опыт ответных мер на ВИЧ показал, что нарушения прав человека во время пандемии, военных действий в Украине и других катастроф, подрывают доверие, наносят ущерб отдельным лицам и сдерживают ответные меры в области общественного здравоохранения. В то время, как на протяжении последних десятилетий на глобальном уровне принимаются широкомасштабные инициативы по принятию ответных мер по противодействию эпидемии ВИЧ и ТБ, многие ЦГ населения имеют недостаточный доступ или вовсе не имеют доступа к видам поддержки и к услугам, которые могут обеспечить их защиту, безопасность и поддержку, а также смягчить кратко- и долгосрочные последствия кризисным ситуациям, в которых они оказались.

1.2. Контекст

Климатический кризис, пандемия COVID-19 и рост числа конфликтов во всем мире поставили под угрозу достижение Целей в области устойчивого развития (ЦУР)⁴

Чрезвычайная ситуация в сфере климата

Мир стоит на пороге климатической катастрофы, последствия которой уже ощущают миллиарды людей. Так, связанные с энергетикой выбросы CO₂ в 2021 году выросли на шесть процентов, достигнув самого высокого уровня за всю историю и полностью компенсировав снижение, связанное с пандемией⁵.

¹ Полный текст Политической декларации ООН по ВИЧ/СПИДу: «Искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году» (2021 г.): https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_ru.pdf.

² Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N18/315/56/PDF/N1831556.pdf?OpenElement>

³ Подробная информация о Целях в области устойчивого развития (ЦУР) публикуется на специальном веб-сайте, посвященном ЦУР: Make the SD Goals a Reality («Сделать ЦУР реальностью»), URL: <https://sdgs.un.org/ru> (разработан Департаментом по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций).

⁴ <https://www.un.org/sustainabledevelopment/ru/sustainable-development-goals/>

⁵ <https://news.un.org/ru/story/2022/07/1427362>

COVID-19

Пандемия COVID-19 оказала серьезное влияние на предоставление услуг по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ в странах ВЕЦА. Так, регистрация новых случаев ВИЧ и постановка на учет, аналогично тестированию на базе медицинских учреждений, снизилась во время пандемии COVID-19 в той или иной степени во всех странах ВЕЦА. Наибольшее снижение количества зарегистрированных случаев было в Беларуси (–33% по сравнению с 2019 г.), наименьшее в Украине (–2%)⁶.

Кроме того, более чем четырехлетний прогресс в борьбе с бедностью был сведен на нет, в результате чего в 2020 году еще **93 миллиона человек во всем мире оказались в условиях крайней нищеты**. 147 миллионов детей за последние два года пропустили более половины намеченного срока очного обучения. Пандемия серьезно нарушила работу основных служб систем здравоохранения, подорвав достигнутый прогресс в достижении ЦУР (здоровье и благополучие)⁷.

Война в Украине

Война в Украине привела к нарушению работы служб здравоохранения и цепочек поставок лекарств, от которых зависит выживание, в том числе, сотен тысяч ВИЧ-инфицированных людей. До войны с ВИЧ жили примерно 260 тысяч украинцев. 152 тысячи из них нуждались в антиретровирусом лечении. Перерыв в терапии может привести к развитию лекарственной устойчивости и повышенному риску прогрессирования заболевания до стадии СПИДа. Согласно оценкам, около 30 тысяч человек с ВИЧ покинули Украину и нашли приют в соседних странах. Все они нуждаются в лечении. К середине апреля число людей, обратившихся за антиретровирусной терапией в принимающих странах, составило около 3 тысяч человек, и оно начало увеличиваться по мере того, как у людей заканчивались лекарства, которые они взяли с собой из Украины⁸.

Обозначим, что глобальные последствия из-за возникшей войны, также, усугубляют масштабные продолжающиеся следствия пандемии COVID-19.

Исходя из вышеуказанного, стоит отметить, что существует тесная связь между ВИЧ и чрезвычайными ситуациями различного характера. Так, страны с низким уровнем доходов, многие из которых тяжело обременены ВИЧ, испытывают экспоненциальный рост населения, что еще более усиливает нагрузку на изначально ненадежные медицинские и социальные службы. В то же время многие страны со средне высоким и высоким уровнем доходов, включая и те, где отмечается значительная эпидемия ВИЧ, сталкиваются с сокращением численности населения, сокращением группы молодых людей, способных покрыть расходы на выплату пенсий и издержки системы здравоохранения, связанные со старением населения. Кроме этого, ЦГ часто сталкиваются с неравенством. Они подвергаются различным рискам для здоровья,

6

https://uiphp.org.ua/media/k2/attachments/Otsenka_dinamiki_testirovaniya_na_VICH_RRR_2021.pdf

⁷ <https://news.un.org/ru/story/2022/07/1427362>

⁸ <https://news.un.org/ru/story/2022/05/1424312>

связанным с опасными путями миграции, несоответствующими условиями жизни, опасными условиями труда, а также общим недостатком информации, стигмой, дискриминацией и социальной изоляцией. Гендерное неравенство остается наиболее всепроникающей формой неравенства, включая отрицание прав женщин и девочек на достижение и укрепление их сексуального и репродуктивного здоровья и телесную автономию, что имеет прямые практические следствия в отношении риска заражения ВИЧ.

ЦГ также встречаются огромное количество административных, финансовых, географических, социальных и культурных препятствий, мешающих регулярному получению медицинской помощи или непрерывному уходу за пациентами вне зависимости от страны проживания, включая доступ к лечению от ВИЧ.

Исходя из вышеуказанного, следует, что в местах, подверженных природным или антропогенным стихийным бедствиям, конфликтам, постконфликтным или другим чрезвычайным ситуациям, люди сталкиваются с нарушением работы служб, в том числе тех, что связаны с ВИЧ, а также отсутствием продовольственной безопасности; люди остаются без средств к существованию и в условиях более широкого распространения крайней нищеты.

Противодействие ВИЧ в этих ситуациях — это не вопрос выбора, а непростая проблема, связанная со здоровьем и правами человека. Помощь людям, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, должна стать одной из главных задач на пути к победе над эпидемией ВИЧ/СПИДа.

В ответ на сложившуюся ситуацию стейкхолдеры региона ВЕЦА должны определить дальнейшие шаги, оценить эффективность мер противодействия ВИЧ, использовать инструменты стратегического сотрудничества, а также обмена знаниями и опытом. Основными факторами достижения успеха являются усиление базы знаний, разработка общего регионального информационного пространства и усиление потенциала для реализации Emergency пакета услуг в сфере ВИЧ и ТБ. Сотрудничество между всеми заинтересованными сторонами, в том числе государственными органами здравоохранения, общественными организациями, научным сообществом, фармацевтическими компаниями и медицинскими ассоциациями, крайне важно для успешного ответа на ВИЧ в условиях чрезвычайных ситуаций военного, природного, техногенного, социального характера.

1.2. Цель и область применения

Цель Emergency пакета услуг — предоставление поддержки странам в регионе ВЕЦА при разработке, реализации и анализе услуг для ключевых и уязвимых групп населения в сфере ВИЧ, пострадавшим в условиях военных действий или чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера. Пакет является практическим инструментом для стран, эффективно и экстренно реагировать на вызовы и потребности возникающие у ключевых и уязвимых групп населения в сфере ВИЧ. Он призван координировать услуги, и осуществлять их управление с целью принятия комплексных ответных мер. Руководящие положения по каждому из основных элементов Emergency услуг нацелены

на обеспечение качественных и эффективных мер в ответ на противодействие эпидемии ВИЧ в регионе ВЕЦА.

Схема предоставления услуг будет отличаться в зависимости от контекста страны. Возможно, некоторые страны уже предоставляют описанные услуги, тогда как в других странах может потребоваться адаптировать существующие либо постепенно внедрять новые услуги или принимать дополнительные меры для соблюдения данных стандартов. Крайне важно, чтобы каждая страна разработала план в целях достижения намеченных стандартов и внедрила процессы и механизмы обеспечения подотчетности и предоставления услуг требуемого качества.

Область применения Emergency пакета услуг дополняется основной деятельностью Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и другими международными партнерами. Важно отметить, что данные руководящие положения нацелены на вмешательство в кризисных ситуациях или ситуациях гуманитарного кризиса. Так, ответные меры, описанные в настоящих положениях, взаимно дополняют, насколько это возможно, в рамках действующих положений, те меры, которые уже применяются в сфере ВИЧ.

РАЗДЕЛ 2. Общие принципы, характеристики, элементы Emergency пакета

Эффективность услуг ВИЧ в существенной мере обусловлена тем, каким образом они предоставляются. На практике, меры в ответ на ВИЧ/СПИД продемонстрировали, что основополагающее значение для успеха усилий по профилактике и лечению имеет обращение к структурным факторам. Так, вмешательства, способствующие экономической и продовольственной безопасности, социальной справедливости и преобразованию гендерных отношений уменьшают частоту новых случаев ВИЧ-инфекции и улучшают приверженность к лечению. Комплексное предоставление услуг ключевым и уязвимым группам населения, способствует укреплению их здоровья, правам и участию в мерах в ответ на ВИЧ/СПИД и Туберкулез, позволяет улучшить результаты лечения и использовать преимущества профилактики, обеспечивая экономическое участие и формируя более здоровые сообщества. Поэтому, при предоставлении качественных Emergency услуг страны должны учитывать главенствующие принципы, лежащие в основе предоставления всех услуг в сфере ВИЧ, и основополагающие элементы, которые должны быть внедрены для содействия предоставлению этих услуг. Эти принципы и основополагающие элементы отражены в общих характеристиках и действиях, относящихся к здравоохранению, социальным службам, системе безопасности и правосудия, а также к механизмам координации и управления.

Принципы, общие характеристики и основополагающие элементы услуг для ЦГ в сфере ВИЧ и ТБ, также содержатся в международных правовых документах. Государства всего мира обсудили и договорились поддерживать комплекс глобальных норм и стандартов для борьбы с распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа:

- Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций от 8 сентября 2000 года⁹
- Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека Объединенный вариант 2006 г.¹⁰
- UNAIDS/02.49E, август 2002 г.: HIV/AIDS and Human Rights, International Guidelines, Revised Guidelines 6¹¹
- Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году¹²
- ЮНЭЙДС. Конец неравенства. Положить конец СПИДу. Глобальная стратегия по СПИДу на 2021-2026 гг. Женева; ЮНЭЙДС, март 2021 г.¹³
- Концепция системы ООН «Профилактика распространения ВИЧ-инфекции среди людей, злоупотребляющих наркотиками», которая представляет позицию ООН по политическим и стратегическим вопросам профилактики ВИЧ среди людей, злоупотребляющих наркотиками, а также программные принципы, на которых строится политика ООН по этой проблеме.
- Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом¹⁴
- Нью-Йоркская декларация о беженцах и мигрантах¹⁵, а также Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции¹⁶

Ключевой принцип, вытекающий из этой глобальной нормативной базы, — это обязательства государств уделять должное внимание предотвращению распространения и принятии ответных мер в ответ на ВИЧ/СПИД и Туберкулез. Сильное руководство на всех уровнях и неизменная приверженность руководящим принципам, общим характеристикам, разработке и внедрению основополагающих элементов имеют важное значение для успешной разработки, внедрения и анализа устойчивых, эффективных и качественных ответных мер на распространение эпидемии ВИЧ/СПИД в регионе ВЕЦА.

2.1. Основные принципы.

В основе предоставления и координации всех Emergency услуг лежат следующие принципы:

- Правозащитный подход
- Продвижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей КГ населения
- Ориентированность на потребности

⁹ https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/summitdecl.shtml

¹⁰ <https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/HIVAIDSGuidelinesru.pdf>

¹¹ https://data.unaids.org/publications/irc-pub02/jc905-guideline6_ru.pdf

¹² https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2021/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids

¹³ https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_en.pdf

¹⁴ <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N18/315/56/PDF/N1831556.pdf?OpenElement>

¹⁵ <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N16/292/00/PDF/N1629200.pdf?OpenElement>

¹⁶ <https://www.ohchr.org/ru/migration/global-compact-safe-orderly-and-regular-migration-gcm>

→ Первостепенное значение безопасности

Правозащитный подход

Правительства, ЮНЭЙДС, ВОЗ, Глобальный Фонд и гражданское общество подтверждают приверженность конкретным программам по включению норм и принципов прав человека в услуги в связи с ВИЧ и устранению связанных с правами человека барьеров, в том числе для ключевых групп населения. Описание этих программ см. в техническом резюме Глобального Фонда о «ВИЧ, правах человека и гендерном равенстве»¹⁷, и в руководстве ЮНЭЙДС «Основные программы по снижению стигмы и дискриминации и расширению доступа к правосудию в рамках национальных мер в ответ на угрозу ВИЧ»¹⁸.

Продвижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей КГ населения

В ключевых группах населения, как и в целом среди населения, гендерные моменты являются критическим фактором в отношении рисков, связанных с заболеваниями, а также возможности обращения за услугами и их получения. Программы/пакеты услуг должны разрабатываться, внедряться и контролироваться с максимально возможным пониманием гендерного неравенства в сфере получения доступа к важнейшим услугам, а также причин такого неравенства. Важно понимать и соответствующим образом реагировать на гендерный подтекст самих ключевых групп населения. Например, службы снижения вреда должны понимать конкретные потребности женщин, употребляющих наркотики, в том числе то, как выстраивать отношения с женщинами, употребляющими инъекционные наркотики, и предоставлять комплексные и безопасные услуги. Трансгендерные женщины не должны включаться в одни группы с мужчинами-гомосексуалами и другими мужчинами, практикующими секс с мужчинами, для сбора стратегической информации, проведения аутрич-работы, предоставления услуг или мониторинга программ. Кроме того, услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья должны быть предложены женщинам и мужчинам в рамках комплексного пакета процедур и мер независимо от того, к каким ключевым группам населения они относятся¹⁹.

Ориентированность на потребности

Подход, ориентированный на КГ населения, ставит права, потребности и желания в центр внимания при предоставлении услуг. Это подразумевает рассмотрение многочисленных потребностей КГ, различных рисков и факторов уязвимости, последствий принимаемых решений и мер, а также адаптацию услуг к уникальным

17

https://www.theglobalfund.org/media/6348/core_hivhumanrightsgenderequality_technicalbrief_en.pdf

¹⁸ https://www.unaids.org/en/resources/documents/2012/Key_Human_Rights_Programmes

¹⁹ https://www.theglobalfund.org/media/9991/core_keypopulations_technicalbrief_ru.pdf

потребностям каждого отдельно взятого человека из числа КГ населения в сфере ВИЧ. Услуги должны соответствовать их желаниям и существующим потребностям.

Внимание к потребностям представителей КГ среди мигрантов и беженцев

Мигранты и беженцы подвержены повышенному риску заражения ВИЧ и других социально значимых заболеваний в силу повышенной уязвимости в процессе миграции и в первые годы после переезда²⁰. Необходимо прилагать дополнительные усилия для удовлетворения потребностей мигрантов и беженцев в медицинской помощи и предпринимать шаги, направленные на уменьшение предрассудков, дискриминации и насилия, а также для пересмотра правил, касающихся ограничений на пребывание на основании наличия ВИЧ-инфекции и туберкулеза, там где подобные правила остаются. Важно оказывать содействие в получении мигрантами и беженцами профилактической помощи, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом в партнерстве с государственными и общественными организациями в странах исхода. Для повышения охвата ЦГ среди мигрантов важно организовать систему трансграничного сотрудничества между организациями в странах исхода и приема мигрантов. Это позволит повысить уровень доверия и качества коммуникации беженцев и мигрантов и существенно снизит риски прерывания лечения, особенно в первые недели и месяцы после переезда.

Первостепенное значение безопасности

Безопасность КГ имеет важнейшее значение для предоставления качественных услуг.

При оказании услуг безопасности получателей должно уделяться первостепенное внимание с тем, чтобы не допустить причинения еще большего вреда. Участие представителей ключевых групп населения во всех аспектах планирования пакетов услуг (включая проведение диалогов и работу координационных механизмов на уровне стран), в реализации и мониторинге всегда должно быть организовано так, чтобы они не подвергались опасности преследования, злоупотреблений или насилия. Услуги должны следовать политике и процедурам предотвращения, смягчения и реагирования на угрозы безопасности как представителей ключевых групп населения, которые ищут или получают услуги, так и людей, предоставляющих их²¹. Также важно обеспечить конфиденциальность данных клиента.

Так, прекращение эпидемии ВИЧ/СПИДа потребует ускоренного преобразования основных принципов в конкретные, устойчивые действия. Понимание и отстаивание этих принципов поможет разорвать порочный круг уязвимости к ВИЧ и туберкулезу, расширить возможности людей и сообществ и поддержать повышенное использование

²⁰ Vignier N., Desgrées Du Loû A., Pannetier J., Ravalihasy A., Gosselin A., Lert F., Lydie N., Bouchaud O., Dray Spira R., Chauvin P. & the PARCOURS Study Group (2019) "Social and structural factors and engagement in HIV care of sub-Saharan African migrants diagnosed with HIV in the Paris region", Aids Care, DOI : 10.1080/09540121.2019.1576842

²¹ <https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/resource-linkages-safety-security-toolkit.pdf>

услуг по борьбе с ВИЧ и ТБ. Положительная инерция должна обеспечиваться преобразующими партнерствами, возглавляемыми людьми, живущими с ВИЧ или пострадавшими от туберкулеза, молодежью, женщинами и мужчинами из затронутых сообществ и поддерживаться новым поколением государственных лидеров, преданных делу защиты прав человека для всех²².

2.2. Общие характеристики качественных Emergency услуг в регионе ВЕЦА.

Emergency услуги имеют ряд общих характеристик и предполагают ряд общих мер. Они имеют универсальный характер применения независимо от конкретного сектора, в котором принимаются ответные меры в отношении КГ населения в сфере ВИЧ и ТБ. Предоставление услуг в рамках всех услуг и принимаемых мер должно обладать следующими основными характеристиками:

- Наличие
- Соответствие/Уместность
- Бесперывность
- Доступность
- Адаптивность/гибкость
- Обеспечение безопасности в первоочередном порядке
- Осознанное согласие и конфиденциальность
- Эффективная коммуникация и участие заинтересованных сторон в разработке, реализации и оценке услуг
- Сбор данных и управление информацией
- Взаимодействие с другими секторами и ведомствами посредством механизмов координации

2.3. Основополагающие элементы.

Государства и системы здравоохранения, правосудия и социальных услуг должны заложить прочную основу для всесторонней поддержки усилий по оказанию и предоставлению высококачественных услуг.

Комплексное законодательство и нормативно-правовая база

Государства должны иметь комплексную нормативно-правовую базу, обеспечивающую создание правовой сферы для оказания Emergency услуг КГ населения в сфере ВИЧ и ТБ.

Управление, надзор и подотчетность

22

Управление, надзор и подотчетность необходимы для того, чтобы государства выполняли свои обязательства по предоставлению качественных услуг в сфере ВИЧ и ТБ. Государственным должностным лицам рекомендуется оказывать поддержку этим усилиям путем содействия диалогу о том, каким образом следует обеспечивать выполнение руководящих положений, определяя качество стандартов услуг, а также контролируя соблюдение стандартов услуг и выявляя системные сбои при их разработке, реализации и предоставлении. Подотчетность имеет жизненно важное значение для обеспечения наличия, доступности, адаптируемости и уместности **Emergency** услуг. Уровень подотчетности повышается благодаря участию заинтересованных сторон в разработке, реализации и оценке услуг.

Ресурсы и финансирование

Ресурсы и финансирование необходимы для укрепления и поддержки каждого сектора, а также для создания комплексной скоординированной системы, имеющей потенциал и функциональные возможности для предоставления качественных **Emergency** услуг, обеспечивающих эффективные и продуктивные ответные меры на противодействие ВИЧ/СПИД и ТБ.

Обучение и подготовка кадров

Обучение и подготовка кадров способствуют развитию потенциала и возможностей отраслевых ведомств и координационных механизмов по предоставлению качественных услуг, а также обеспечению компетентности провайдеров услуг, обладающих необходимой квалификацией для выполнения своих функций и обязанностей. Все провайдеры услуг нуждаются в возможностях совершенствования навыков и пополнения запаса знаний с тем, чтобы они отвечали современным требованиям.

Контроль и оценка

Для предоставления качественных услуг, необходимо непрерывное совершенствование в секторах на основании регулярного контроля и оценки, которые зависят от сбора, анализа и публикации полных данных о существующих потребностях КГ населения в сфере ВИЧ и ТБ в условиях кризисных ситуаций, в форме, позволяющей использовать их для оценки и предоставления качественных услуг.

Гендерно-чувствительные политики и практики

Политика в каждой сфере и механизмы координации должны быть гендерно-чувствительными, а также интегрированными в Национальный план действий по борьбе с ВИЧ/СПИДом и Туберкулезом. Для того чтобы каждый сектор осуществлял свою деятельность совместно с другими службами в комплексном формате с целью обеспечения наиболее эффективных ответных мер ВИЧ/ТБ, политика в каждой сфере должна быть связана с национальной политикой.

Раздел 3. Особенности использования данного инструмента

3.1. Структура руководящих положений по Emergency пакету услуг.

Структура руководящих положений по Emergency пакету для предоставления качественных услуг состоит из четырех взаимосвязанных компонентов:

- Принципы, лежащие в основе предоставления всех услуг.
- Общие характеристики, описывающие ряд мероприятий и подходов, общих для всех сфер и призванных поддерживать эффективное функционирование и предоставление Emergency пакета услуг.
- Emergency услуги и мероприятия, определяющие руководящие положения, необходимые для предоставления услуг, с тем чтобы гарантировать соблюдение прав человека, безопасность и благополучие каждого из числа ЦГ. Emergency услуги сгруппированы по трем отраслевым секторам: здравоохранение, правосудие и правоохранительные органы и социальные службы. Они подкреплены четвертым элементом: базовые меры по координации и управлению процессом координации.
- основополагающие элементы, которые должны быть внедрены для предоставления качественных услуг в рамках всех Emergency услуг и мер в сфере ВИЧ и ТБ.



Emergency пакет услуг для ключевых и уязвимых групп населения в сфере ВИЧ, ТБ в условиях военных конфликтов или чрезвычайных ситуаций природного, техногенного характера



Здравоохранение

1. Тестирование на ВИЧ и консультационное сопровождение пациента на всех этапах тестирования.
2. Полное медицинское сопровождение ЛЖВ (консультирование, обследование, назначение антиретровирусной терапии, лечения оппортунистических заболеваний и контроль течения ВИЧ-инфекции и т.д)
3. Направление пациентов для получения вторичной (специализированной), третичной (высокоспециализированной) медицинской помощи, других медицинских услуг.
4. Диагностика ТБ.
5. Полное медицинское сопровождение пациента с ТБ (консультирование, обследование, назначение лечения).



Правосудие и безопасность

1. Анкетирование и сбор данных о нарушении прав.
2. Оценка и обработка запроса.
3. Перенаправление в соответствующие структуры.
4. Представление интересов.
5. Консультирование по вопросам защиты прав, безопасности.
6. Сопровождение процесса защиты прав/восстановления прав.



Социальные услуги

1. Консультирование в кризисных ситуациях.
2. Предоставления временного проживания КГ населения.
3. Поддержка и координация в получении доступа к АРВ-терапии, заместительной терапии, противотуберкулезной.
4. Материальная и финансовая помощь (включая продуктовые, гигиенические наборы и медикаменты).
5. Оформление, восстановление и замена документов, удостоверяющих личность.
6. Услуги перевода (разговорная речь, оформление документов и т.д.) .
7. Психосоциальная поддержка и консультирование.
8. Помощь в обретении экономической независимости (образование, трудоустройство, самозанятость, микропредпринимательство).
9. Эвакуация в безопасное место.

Здравоохранение

1. Тестирование на ВИЧ и консультационное сопровождение пациента на всех этапах тестирования

Необходимость проведения тестирования на ВИЧ прежде всего обусловлена высоким риском инфицирования людей из зоны активных боевых действий. Высокая вероятность контакта с кровью, антисанитарные условия оказания первой медицинской помощи значительно повышают риск инфицирования ВИЧ. К тому же, люди, которые экстренно эвакуируются, могут находиться в так называем «периоде окна».

Услуга подразумевает проведение до тестовой консультации клиенту, во время которой будет проходить и оценка риска инфицирования (уточнение фактов контакта с кровью, ранений, травм и т.д.). После первичной консультации клиенту будет проводиться быстрый тест на ВИЧ. От результата тестирования будет зависеть дальнейшее сопровождение клиента. В случае отрицательного результата – консультирование относительно мер профилактики ВИЧ и безопасных поведенческих практик, В случае позитивного результата теста - мотивационное консультирование с целью привлечения под медицинское наблюдение и направление/сопровождение для подтверждения диагноза и раннего начала лечения. После подтверждения диагноза ВИЧ-инфекция, клиенту будет обеспечиваться мотивационное консультирование по привлечению к ПТУ сексуальных и инъекционных партнеров.

2. Полное медицинское сопровождение ЛЖВ (консультирование, обследование, назначение антиретровирусной терапии, лечения оппортунистических заболеваний и контроль течения ВИЧ-инфекции и т.д)

Обеспечение психосоциального сопровождения ЛЖВ из числа мигрантов является важным звеном для профилактики отказа от приема АРТ на фоне стрессовой ситуации и вынужденном перемещении. Часто, перемещенные люди не владеют информацией о местах предоставления помощи, специфике предоставления медицинской помощи в той или иной стране, что может стать причиной прерывания лечения.

Услуга будет включать в себя прежде всего первичное консультирование ЛЖВ, оценку потребностей получателя и формирования плана предоставления услуг по сопровождению. Для поддержания приверженности к лечению получателю услуг будет проведено 5 информационных сессий на темы: ВИЧ/СПИД, понимание и принятие болезни, АРТ и приверженность лечению, забота о собственном здоровье, положительная профилактика и репродуктивное здоровье, активная диспансеризация.

Получатель услуг будет обеспечен сопровождением для постановки на учет в лечебном учреждении, получении АРТ. Также будет предусмотрен контроль над процессом лечения, опрос на наличие побочных явлений от приема АРТ, особенно в случае подбора альтернативной схемы, поддержка при лечении оппортунистических инфекций.

3. Направление пациентов для получения вторичной (специализированной), третичной (высокоспециализированной) медицинской помощи, других медицинских услуг

Люди, иммигрировавшие в другие страны, дезориентированы в плане доступа к необходимым услугам. Учитывая отличия в организации медицинской, социальной, правовой помощи на уровне разных стран, мигрантам сложно удовлетворить свои потребности самостоятельно.

Услуга будет предусматривать прежде всего оценку потребностей человека, во время которой консультант определит какие именно услуги необходимы. Далее консультант сможет уже связаться с соответствующими провайдерами услуг и непосредственно организовать консультацию клиента. В случае необходимости, клиенту будет обеспечено сопровождение для получения услуги.

4. Диагностика ТБ

Диагностика ТБ среди мигрантов является важным фактором снижения рисков распространения ТБ, особенно его резистентных форм, в странах ВЕЦА. Это связано прежде всего с длительным пребыванием мигрантов в убежищах, среда которых является благоприятной для развития ТБ., контактом мигрантов с большим количеством лиц, пребывание в местах компактного проживания и др.

Услуга будет включать первичное скрининговое анкетирование на туберкулез с использованием опросника. Особое внимание будет уделяться пребыванию человека в местах компактного проживания и убежищах. Люди с выраженными симптомами ТБ будут мотивированы для привлечения к медицинским услугам. При необходимости человеку будет оказано сопровождение на диагностику. В случае опровержения диагноза, клиенты будут получать консультацию по профилактике ТБ. Лица с диагностированным ТБ будут обеспечены лечением.

5. Полное медицинское сопровождение пациента с ТБ (консультирование, обследование, назначение лечения/возобновление)

Услуга будет оказана лицам, с установленным диагнозом ТБ, а также тем, кто прервал прием терапии во время миграции и нуждается в повторном назначении терапии.

Работа с клиентом будет предусматривать проведение оценки потребностей и составление индивидуального плана предоставления услуг, регулярную оценку психоэмоционального состояния, консультирование по вопросам туберкулеза и приверженности к лечению, организацию доставки и контроля приема противотуберкулезных препаратов (DOT), опрос о наличии побочных реакций на противотуберкулезные препараты, контроль своевременного прохождения мониторинга лечения, сопровождение для госпитализации и прохождения клинического

мониторинга состояния, выдачу мотивационных пакетов, оплату услуг транспортным организациям для проезда в учреждения здравоохранения для получения противотуберкулезных препаратов, прохождение мониторинга, выдачу скретч-карт пополнения мобильной и/или интернет связи, предоставление услуг психолога и юриста, обеспечение индивидуальных услуг по необходимости получателя услуг, которые будут влиять на повышение мотивации до окончания курса лечения (поиск временного жилья, восстановление документов, предоставление одежды, оформление инвалидности и т.п.), Услуги по возврату получателя услуг к лечению.

Социальные услуги

1. Консультирование в кризисных ситуациях

Кризисное вмешательство фокусируется на сведение к минимуму стрессогенности события, обеспечивая эмоциональную поддержку и поиск стратегий преодоления трудностей индивида здесь и сейчас. Кризисное консультирование включает в себя оценку, планирование и поддержку:

1. 1. Оценка ситуации.

Первая часть кризисного консультирования включает в себя оценку текущей ситуации клиента, слушание клиента, задавание вопросов и определение стратегии, при помощи которой клиент должен эффективно справиться с кризисом.

1. 2. Информация.

Люди, которые переживают кризис, нуждаются в информации об их текущем состоянии и мерах, которые они могут предпринять, чтобы свести к минимуму последствия.

1.3. Предложение поддержки. Одним из наиболее важных элементов кризисного консультирования является обеспечение поддержки, стабилизации состояния клиента и выявление ресурсов для этого. Развитие навыков преодоления трудностей у клиента, важный этап для того, чтобы справиться с кризисом.

2. Предоставление временного проживания для КГ

Обеспечение местом для временного проживания внутренне перемещенных людей или мигрантов, затронутых ТБ, ВИЧ, является ключевым элементом в процессе создания условий для безопасного проживания и удовлетворения их основных потребностей.

Рассмотрим несколько вариантов помощи клиенту обеспечение местом для временного проживания:

- Шелтер – это учреждение-приют, созданное для временного проживания лиц, пострадавших от военных действий, противоправных посягательств и вынужденных переселенцев.

Обычно шелтер предоставляет клиентам следующие услуги и помощь:

- место временного проживания;
- поддержка личной гигиены;
- питание;
- одежду;
- первичная социальная помощь (с привлечением в случае необходимости местных социальных служб и сервисов);
- первичная психологическая помощь (с привлечением в случае необходимости психологов-консультантов и психотерапевтов);
- первичная медицинская помощь (с привлечением в случае необходимости врачей медучреждений);
- первичная правовая помощь (с привлечением в случае необходимости юристов);
- помощь в организации дальнейших жизненных перспектив вынужденного переселенца (дальнейшего переселения, обустройства проживания в этой местности или возвращения домой).

Главная задача шелтера – вывести пострадавшего из состояния жертвы, восстановить личное достоинство и веру в себя, помочь стать автономным, независимым и усилить самостоятельное дальнейшее обеспечение своей жизни.

Помощь в аренде жилья. Людям переместившимся с зоны боевых действий или где существует высокий риск боевых действий, требуется помощь в аренде жилья.

3. Поддержка и координация

В условиях войны или чрезвычайных ситуаций важно продолжать принимать антиретровирусную терапию, поэтому для людей, живущих с ВИЧ и вынужденных покинуть свои дома, доступны программы лечения как при перемещении внутри страны так и при выезде за границу. Отсутствие медицинской документации не станет препятствием в получении помощи по ВИЧ-инфекции. Конечно, по возможности желательно иметь историю лечения ВИЧ-инфекции, но это не обязательно. Если по тем или иным причинам у пациента ее нет, по его согласию врачи указанных клиник свяжутся с представителями ваших лечебных учреждений и получают необходимую информацию, чтобы оказать максимально качественную помощь. Огромную помощь в предоставлении доступа к лечению играют НПО и сообщества, поэтому обратившись к ним вы получите качественную консультацию, а при необходимости сопровождение.

4. Материальная и финансовая помощь

Материальная и финансовая помощь играет одну из ключевых ролей в удержании клиентов в программах профилактики и лечения. В ситуациях связанных с боевыми действиями, природными катаклизмами для человека важнейшим принципом есть обеспечить свои базовые потребности. Поэтому разворачивая гуманитарные программы мы стремимся поддержать наших клиентов в условиях массового сокращения рабочих мест, дефицита или отсутствия продуктов, товаров первой необходимости. Программы могут включать выдачу гуманитарной или финансовой помощи клиенту.

Решение о предоставлении материальной или гуманитарной помощи принимается индивидуально в каждом частном случае. На первом этапе клиент должен позвонить в Организацию и предоставить консультанту необходимую информацию на основе которой работник проведет оценку уязвимости и примет решение о выделении материальной или гуманитарной помощи.

Работники Организации учитывают разные жизненные обстоятельства, в том числе:

- принадлежность к ЦГ и участие в программах профилактики и лечения;
- потеря кормильца в семье;
- отсутствие постоянного дохода;
- потеря жилья или его значительное разрушение в результате боевых действий;
- тяжелое состояние здоровья, инвалидность;
- одинокие мамы или родители с несовершеннолетними детьми;
- пожилые люди.

5. Оформление, восстановление или замена документов, удостоверяющих личность

В условиях военных действий или природных катаклизмов, наши клиенты могут утратить документы удостоверяющие личность, поэтому данная услуга по содействию в оформлении документов, является актуальной и востребованной. В данной ситуации клиенты могут оказаться как внутри страны так и выехав за ее пределы. Качественное консультирование и финансовую помощь можно получить у НПО которые работают на территории где оказался клиент в связи с передвижением, миграцией.

6. Услуги перевода (разговорная речь, перевод документов)

Данная услуга является актуальной для клиентов, которые были вынуждены выехать из страны. Отсутствие знаний языка страны пребывания, является основным барьером в процессе адаптации на новом месте. Также это барьер является причиной доступа к услугам здравоохранения и социальной защиты. Для оказания помощи клиентам, которые вынуждены были покинуть страну, важно организовать услуги, которые позволят им иметь равный доступ ко всей помощи (услугам) доступным в стране пребывания. Так оказание услуг перевода (разговорная речь) позволяет клиенту, независимо от места пребывания, своевременно продолжить лечение или участвовать в

других программах, которые ему необходимы (снижение вреда, трудоустройство, обучение, получение финансовых выплат). Доступность услуги перевода (разговорная речь, перевод документов), снимает многие барьеры при адаптации клиента на новом месте.

7. Психосоциальная поддержка и консультирование

Психосоциальная поддержка направлена на решение текущих психологических и социальных проблем, с которыми сталкиваются внутренне перемещенные люди или мигранты, затронутые ТБ, ВИЧ, их партнеры.

К ней относится любая форма поддержки, целью которой является оказание помощи людям в преодолении психологических и эмоциональных – возникающих или непрекращающихся – проблем, а также в восстановлении социальной структуры.

В то же время психосоциальная поддержка состоит из психологических, социальных и смешанных услуг.

Психологические услуги, оказываются специалистами которые предоставляют психологическую, эмоциональную и духовную поддержку внутренне перемещенным людям или мигрантам, затронутым ТБ, ВИЧ, для обращения к вопросам социальных, эмоциональных и экономических детерминант психологического здоровья. Они могут помочь справиться с такими распространенными состояниями, как страх смерти, депрессия, тревога, поведенческие проблемы, трудности с преодолением побочных эффектов при лечении, чувство беспомощности и ипохондрия, а также проблемы и обязанности, связанные с переездом в результате войны в другой город/страну и т. д. Социальные услуги, оказываются социальными работниками и другими специалистами, предоставляют помощь в решении социально значимых проблем, таких как переезд из зоны военного конфликта, потеря работы, финансовые трудности и безденежье, плохое социальное обеспечение, питание и жилье и т. д.. Смешанные услуги включают двойной набор услуг, предоставляемых внутренне перемещенным людям или мигрантам, затронутым ТБ, ВИЧ, одновременно обращающихся к решению социальных и психологических вопросов.

Для оказания услуг может применяться модель “Равный-равному” (консультирование, предусматривающее вовлечение в оказание услуги в качестве консультанта лица, возраст, особенности состояния здоровья, сексуальная ориентация, вероисповедание, социально-экономическое положение которой такие же, как у получателя социальной услуги, или с опытом преодоления таких же сложных жизненных обстоятельств).

Раздел 4. Стабильность и устойчивость

Для обеспечения стабильного функционирования процессов оказания услуг требуется постоянное финансовое участие. С целью налаживания бесперебойной работы по оказанию Emergency пакета услуг необходимо диверсифицировать пути финансирования проектов, направленных на поддержку представителей КГ. В

критической ситуации появляется понимание необходимости вовлечения различных участников финансирования, среди которых можно выделить основные источники:

- донорское финансирование;
- государственное финансирование;
- финансирование из местного бюджета;
- вовлечение бизнеса;
- краудфандинг;
- социальная инициатива;
- собственные средства;
- и др.

Каждое государство находится на индивидуальном уровне вовлечения государственного и донорского финансирования, некоторые из вышеперечисленных источников финансирования в различных странах могут оставаться незадействованными, поэтому при разработке программ оказания Emergency услуг необходимо учитывать эти факторы.

Диверсификация финансирования и вовлечение максимального количества участников в процесс дает возможность увеличить объем привлеченных средств и тем самым уменьшить нагрузку на ключевых игроков процесса и, следовательно, уменьшить риски и вероятность форс-мажорных ситуаций, в случае чего финансирование осложняется или становится невозможным.

На данный момент страны региона ВЕЦА готовятся к подаче заявок для участия в новом цикле финансирования Глобального Фонда на 2024-2026 гг., потому что изложенный метод может служить основой для максимально эффективного вовлечения средств на преодоление сложившейся кризисной ситуации и помощь людям, которые в ней оказались.