



В преддверии Нового года мы рады поделиться основными моментами проекта для ряда стран SoS ЕЕКА 2023. Это результат невероятного регионального партнерства и согласованности, которые привели к сильным изменениям, основанным на региональных потребностях и результатах для отдельных стран. Мы невероятно гордимся нашими партнерами и донорами, чью работу мы представляем в этом кратком обзоре.

Вместе мы вносим свой вклад в борьбу с ВИЧ в регионе, и мы полны решимости продолжать нашу работу, чтобы те, кто наиболее нуждается и подвержен риску, имели постоянный доступ к необходимой им помощи. Пусть 2024 год будет вдохновляющим, впечатляющим и победным в вашей работе в ВЕЦА!

Мы отобрали 12 достижений - чтобы быть конкретными и в то же время не слишком подробными. Эти достижения соответствуют целям проекта 3 SoS 2 по разработке программ, защите прав человека и адвокации внутренних бюджетов на борьбу с ВИЧ.

1



Расширение масштабов и разработка ДКП в ВЕЦА: новые страны, упрощенные схемы назначения, новые формы ДКП

В результате закупки препаратов ДКП АПГ, работе по подготовке сайта по ДКП и протоколов Сети в ЮВЕ и Европейского бюро ВОЗ в Боснии и Герцеговине и Черногории запустили ДКП для МСМ в обеих странах! Был достигнут заметный прогресс в Боснии и Герцеговине, где финансирование расходов, связанных с ДКП, уже было включено в национальные схемы. Были тщательно проанализированы протоколы ДКП в 7 странах ВЕЦА, а [ЕКОМ](#) определила конкретные рекомендации и цели. Во многом благодаря адвокации проекта SoS 2, [Украина стала первой страной в ВЕЦА, которая получила ДКП САВ LA](#) при финансировании РЕПФАР и реализации УРНС, в качестве уникальной возможности для профилактики ВИЧ среди МСМ.

2

Устранение пробелов в профилактике среди новых групп риска ВИЧ путем работы над правом на здоровье для мигрантов, рекреационным употреблением наркотиков, здоровьем потребителей стимуляторов и случаями в тюрьмах

REG on Migration and Health работал над созданием основанных на фактических данных о мигрантах и беженцах в регионе и выступал за принятие эффективных национальных и транснациональных решений в области здравоохранения для этой группы. [REG опубликовала результаты исследования](#) о благополучии международных мигрантов в Армении, Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане, а также новое исследование о доступе украинских беженцев к лечению ВИЧ и туберкулеза в шести принимающих странах по всей Европе. REG способствовала принятию национальных протоколов финансируемой государством дистанционной помощи при ВИЧ-инфекции в Кыргызстане и Таджикистане на случай, если граждане, живущие с ВИЧ, не смогут вернуться домой из страны, в которой они в настоящее время проживают. Еще две страны региона ВЕЦА примут аналогичную политику в 2024 году.

Совместное заявление О политике по [НОВЫМ ПРИОРИТЕТАМ ПО СНИЖЕНИЮ ВРЕДА, СВЯЗАННОГО С РЕКРЕАЦИОННЫМ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В СТРАНАХ ВЕЦА](#) было разработано АРН и международными профессиональными организациями по снижению вреда от употребления наркотиков. Было разработано Руководство по услугам по снижению вреда для людей, употребляющих психоактивные вещества в рекреационных контекстах, которое будет реализовано в ВЕЦА. В партнерстве с Mainline осуществлены перевод и адаптация смешанного учебного курса: мероприятия по охране психического здоровья на уровне общины. Они будут доступны для стран ВЕЦА.

Полностью подготовлен и готов к запуску в начале 2024 года пилотный проект МАТ под руководством АРН, целью которого является помочь пользователям стимуляторов с СДВГ улучшить общее состояние здоровья и качество жизни, а также сократить использование стимуляторов.

Благодаря деятельности Евразийского движения за право на здоровье в тюрьмах в Казахстане были разработаны нормативные документы по социальному порядку, организовано предоставление АРТ в тюрьмах Украины, инициировано внедрение программы подготовки к освобождению в Грузии, проведена аккредитация программы обучения на уровне равный равному в Молдове.

3

Работа над упрощением и ускорением диагностики ВИЧ - достичь каскада в 95%

В странах ВЕЦА, где только 63% ЛЖВ знают свой ВИЧ-статус, крайне важно улучшить подходы к диагностике ВИЧ. Европейское бюро ВОЗ и 100% Life провели [анализ протоколов тестирования и лечения](#) в 7 странах (Армения, Молдова, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Узбекистан и Украина) и предоставили рекомендации. Европейское региональное бюро ВОЗ и PAS провели [сравнительный анализ](#)

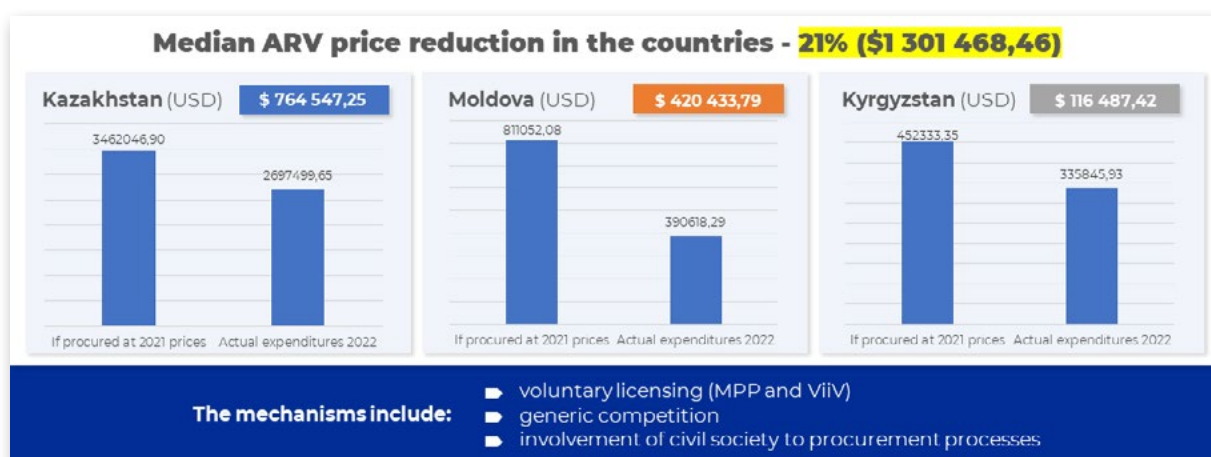
[СТОИМОСТИ](#) текущих стратегий тестирования на ВИЧ в Казахстане и Грузии по сравнению с рекомендованным ВОЗ алгоритмом тестирования по экспресс-диагностике (RDT). В обеих странах проводятся все приготовления для верификационных исследований RDT. SEH подготовил отчеты [об оценке ГОТОВНОСТИ](#) систем здравоохранения к децентрализации услуг по тестированию и лечению ВИЧ и разработал дорожные карты по децентрализации услуг по [тестированию и лечению ВИЧ](#). RCN в ЮВЕ провела [оценку](#) и предоставила техническую поддержку для обеспечения возможности самотестирования на ВИЧ, тестирования на уровне общин и децентрализованного тестирования в четырех странах ЮВЕ - Албании, Черногории, Северной Македонии, Сербии.

4



Снижение цен на АРВ-препараты помогает достичь экономии, что будет использоваться для обслуживания большего количества пациентов

В регионе активно применяются механизмы снижения цен на АРВ-препараты, в значительной степени благодаря деятельности координаторов проектов ВАК, 100% Life, СААPL, SoS 2 и сотрудничеству проекта с МРР. Медианное снижение цены АРВ в целевых странах в проекте в 2023 году достигло 21% (1,3 млн долларов США). Это связано со следующими механизмами, реализации которых непосредственно способствовал проект SoS 2: содействие процессу добровольного лицензирования (посредством связи с МРР), привлечение гражданского общества, содействие конкуренции генериков (посредством работы специальных координаторов проекта SoS2 в Молдове и Кыргызстане).



The Economist Impact проанализировал наиболее успешные стратегии снижения цен на АРВ-препараты и описал их в [аналитическом отчете](#).



5

Немедленное реагирование на нарушения прав КП и ЛЖВ (рассмотрено более 8000 дел в 14 странах ВЕЦА) способствует защите сообществ и предотвращает новые нарушения прав

Права человека и политика занимали важное место в повестке дня проекта. В течение 2019-2023 годов при технической поддержке АРН в 14 странах региона задокументировано более 20 тыс. обращений, связанных с нарушениями прав человека в КП. В среднем 40% обращений решаются с помощью прямого вмешательства REActor-а. Только 0,5% (115) апелляций решаются в судебном порядке. Это связано с затрудненным доступом к правосудию. [REAct](#) объединяет более 150 НПО и сообществ, включая региональные сети, такие как ECOM, ENPUD, CM. RCN. 43% клиентов, обратившихся в REActors, получили юридическую поддержку для восстановления справедливости. При этом 30% клиентов отказываются бороться за свои права из-за боязни преследования. Основными виновниками были полиция и медицинский персонал, и мы сосредоточили наши усилия по адвокации на этих группах. Проведена информационная онлайн-кампания «16 дней против гендерного насилия», где были представлены [кейсы из 14 стран](#).

6

Пересмотр карательных законов о рисках передачи ВИЧ и криминализации личного употребления наркотиков имеет решающее значение для устойчивого реагирования на ВИЧ и является приоритетом проекта

Консультанты проекта со 100% Life разработали проекты законов с правовыми изменениями для снижения криминализации ЛЖВ. Также проводилась адвокатура для ревизий исполнителями проекта:

**Казахстан:**

- ✓ Отмена ст. 118 ч.1 ЦК (Исключить уголовную ответственность за умышленное создание угрозы другому лицу с риском заражения ВИЧ).
- ✓ Перевести ч.2 и 3 ст. 118 в состав общеуголовных преступлений и рассмотреть их в рамках ст. 107 (Умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью)

**Грузия:**

- ✓ Отмена ст. 131 ч.1 ЦК (Умышленное создание угрозы другому лицу с риском заражения ВИЧ).
- ✓ Перевести ч.2 ст. 131 в состав общеуголовных правонарушений и рассматривать его в рамках ст. 118 ЦК (Умышленное причинение менее тяжкого телесного повреждения) в качестве примечания.

Узбекистан:

- ✔ Отмена ст. 113 ч.1 ЦК (Исключить уголовную ответственность за умышленное постановление другого лица под угрозу заражения венерическим заболеванием).
- ✔ Применить ст. 109 ЦК (Умышленное причинение легких телесных повреждений) к умышленным действиям, предусмотренным ч.2 и 3 ст. 113 ЦК.

Кыргызстан:

- ✔ Отмена ст. 143 ч.2-3 ЦК (Исключить наказание или уголовную ответственность за создание угрозы с риском заражения ВИЧ, если заражение не произошло, или произошло по неосторожности.).
- ✔ Внести изменения в п.4 ст. 143 (Ввести понятие умышленной ВИЧ-инфекции, снизить уголовную ответственность с 5-8 лет до штрафа или лишения свободы на срок 2-5 лет.)

Пересмотр политики в отношении наркотиков поддерживают партнеры проекта, такие как Комиссия ЕСЕСА по наркополитике, ЕНРА, ENPUD и координаторы проекта SoS 2 в Грузии, Молдове и Кыргызстане, со следующим акцентом:

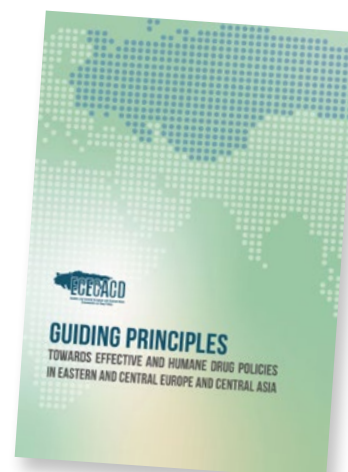
Кыргызстан: в Законе «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах»: отмена ст. 40-42 (Принудительное лечение от наркомании); отмена ст. 36. (Наркологический учет).

Грузия: в Законе «О борьбе с наркопреступностью» отмена ст. 3 (Автоматическое лишение гражданских прав за наркопреступления); введение альтернатив наказанию для наркопреступников.

Молдова: внести изменения в ст. 217 ЦК (Незаконный оборот наркотических или психотропных веществ или их аналогов не с целью отчуждения); отмена наркологической регистрации

7  Показывает свои результаты поддержка изменений в наркополитике в ВЕЦА посредством информационно-пропагандистской деятельности на высоком уровне, в том числе проводимой комиссарами ЕСЕСА

Комиссия ЕСЕСА по наркополитике (ЕСЕСАСД) разработала [Стандарты наркополитики](#) для управления реформой наркополитики в регионе. По итогам визита Комиссии по наркополитике в Литву парламентский комитет поддержал законопроект о декриминализации медицинской конопли. По итогам визита в Кыргызстан парламентский комитет поддержал во втором чтении законопроект об отмене принудительного лечения. Ожидается 3-е и окончательное чтение и поддержка Парламента. Адвокация на высоком политическом уровне работает!



8



Проведенные исследования под руководством сообщества и легкодоступная поддержка адвокации и реформ

Только последние исследования, поддержанные проектом и реализованные сообществами и в дальнейшем используемые для пропаганды правил, подходов и практики, включают в себя:

- ✓ Индекс стигматизации завершен в Грузии, Армении, протокол в Казахстане (CAAPL)
- ✓ Доклады о сексуальном и репродуктивном здоровье и правах женщин, живущих с ВИЧ, в [Грузии](#) и [Сербии](#) (EWNA)
- ✓ Мониторинг гендерного насилия в отношении женщин, живущих с ВИЧ, в Казахстане и Молдове (EWNA)
- ✓ [Гендерная оценка](#) под руководством женщин «Как страны устраняют барьеры на пути к услугам по ВИЧ для женщин, живущих с ВИЧ, секс-работников и женщин, употребляющих наркотики». (EWNA)
- ✓ Анализ выполнения рекомендаций ООН, данных Украине и Кыргызстану (EACB)
- ✓ Аналитические документы: Репрессивная наркополитика: доказательства, собранные сообществом в Кыргызстане, Казахстане, Грузии, Молдове (ENPUD)
- ✓ [Незримые голоса](#): региональный отчет о нарушениях права на здравоохранение ЛГБТ в регионе Восточной Европы и Центральной Азии в 2022 году (ЕКОМ)
- ✓ Национальные отчеты о нарушениях прав геев, других MSM и транс* людей в [Армении](#), [Казахстане](#), [Кыргызстане](#), [Узбекистане](#) (ЕКОМ)
- ✓ Ситуация и экономический анализ ВИЧ-услуг для международных мигрантов в [Казахстане](#), [Кыргызстане](#), [Таджикистане](#) (REGMH)
- ✓ [Региональный дайджест](#) REAct о тенденциях нарушения прав человека в регионе ВЕЦА

Верховный комиссар ООН в своем докладе о нарушениях прав человека акцентировал внимание на проблемах репрессивной наркополитики, которые были освещены партнерами проекта в их теневых отчетах.

ЕКРСиспользоваладанныеисследованийсообществаиподдержаларегистрацию первой транс* СВО в Албании; были разработаны гендерная политика и рекомендации для МЗСО Албании по предоставлению услуг трансгендерному сообществу; была подписана Декларация о повышении поддержки ВИЧ в области первичной медико-санитарной помощи с Институтом общественного здравоохранения Воеводины (Сербия); была разработана краткая информация о политике в отношении транс* сообществ в Армении в отношении доступа к ДКП и ПКП; был выпущен «Рекомендательный документ: снижение гендерных барьеров среди трансгендерных людей в национальных программах по ВИЧ» (Северная Македония).

9



Увеличение внутренних ассигнований на ВИЧ обеспечивает устойчивую внутреннюю реакцию на ВИЧ

В 2023 году проект SoS, и в частности SEN, продолжал оказывать техническую помощь НПО и национальным органам власти по регулированию пакетов услуг по ВИЧ для КП, национальному финансированию программ по ВИЧ посредством социального контракта, устранению существующих барьеров и созданию благоприятной правовой среды для перераспределения или дополнительного выделения национального финансирования на услуги по ВИЧ.

Благодаря целенаправленным усилиям по адвокации в 2023 году из национального и муниципальных бюджетов на программы по ВИЧ для КП было выделено 2 623 564 долл. США.

БЮДЖЕТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ, МОБИЛИЗОВАННОЕ НА ВИЧ-УСЛУГИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕХАНИЗМОВ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА В 2023 ГОДУ

Страна	2022	2023	Действия партнеров по проекту SoS 2
Грузия	\$ 357 000	\$ 384 000	<ul style="list-style-type: none"> ■ Проведен анализ и улучшение стандартов и тарифов. ■ Подготовлен аналитический обзор «Муниципальное финансирование ОГО – законодательство и практика».
Молдова	\$ 154 126	\$ 229 414	<ul style="list-style-type: none"> ■ Утверждены стандарты по уходу и поддержке ЛЖВ. Утвержден тариф для профилактических услуг в сфере ВИЧ для КП ■ Инициирована разработка стандартов и тарифов интегрированных услуг в сфере общественного здоровья, включая ВИЧ.
Казахстан	\$ 118 529	\$156 234	<ul style="list-style-type: none"> ■ Проведен анализ действующих стандартов и тарифов. ■ Участие в разработке Дорожной карты по реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 годы.
Кыргызстан	\$ 61 000	\$ 343 170	<ul style="list-style-type: none"> ■ Утверждены обновленные стандарты национальных услуг здравоохранения в сфере ВИЧ, куда входит и тарификация ■ Приняты два законопроекта «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» и «О здравоохранении», которые включают положения, связанные с государственным социальным заказом в системе здравоохранения.

Таджикистан	\$ 19 200	\$ 28 000	<ul style="list-style-type: none"> Ведется работа по разработке стандартов профилактических услуг для групп ВИЧ.
Украина	\$ 931 453	N/A	<ul style="list-style-type: none"> Утверждены обновленные максимальные тарифы на услуги, связанные с ВИЧ, и Стандарты оказания услуг по уходу и поддержке людей, живущих с ВИЧ. Продолжает свою деятельность Рабочая группа по обеспечению постоянства услуг по профилактике, тестированию, уходу и поддержке в сфере противодействия ВИЧ.
Сербия	\$ 19 214	\$ 807 084	<ul style="list-style-type: none"> Разработка стандартов и расчетов затрат для пакетов услуг по ВИЧ в Албании, Северной Македонии и Черногории, что привело к значительному прогрессу в регулировании и введении в действие услуг по ВИЧ. В Сербии были разработаны стандарты и расчеты затрат, что еще больше укрепило приверженность повышению качества и доступности услуг в связи с ВИЧ. Кроме того, в Боснии и Герцеговине был создан проект версии, который, как ожидается, будет принят к концу года.
Северная Македония	\$ 1 000 000	\$ 311 501	
Черногория	\$ 112 356	\$ 53 160	
Босния и Герцеговина	\$ 92 000	\$ 170 751	
Албания	\$ 32 000	No data yet	
Армения			<ul style="list-style-type: none"> Разработаны проекты стандартов профилактических услуг для групп в сфере ВИЧ. Подготовлен пакет документов для проведения тендера/закупки ВИЧ-услуг в 2024 году за государственные средства.
Азербайджан			<ul style="list-style-type: none"> Разработаны проекты стандартов профилактических услуг для групп в сфере ВИЧ. Создана рабочая группа по устойчивости и бюджетной адвокации. Проведен пилотный тендер на закупку ВИЧ-услуг за счет средств ГФ. Подготовлен пакет документов для проведения тендера/закупки ВИЧ-услуг в 2024 году за государственные средства.
Узбекистан			<ul style="list-style-type: none"> На финальном этапе находится утверждение Пособия/Стандартов «Школы пациентов». Включает в себя перечень услуг и их тарификацию для реализации этой интервенции в контексте социального заказа. Подготовлен полный пакет документов по государственному социальному заказу в сфере ВИЧ на сумму \$ 486 534,00.

10

Управление непрерывностью работы (BC) является важным ответом на кризисы в ВЕЦА

В контексте обеспечения непрерывности оказания медицинских услуг была проведена большая подготовительная работа, ряд региональных встреч и тренингов под руководством SEH, что способствовало тому, что:

- ✓ Центр общественного здоровья МЗ Украины, подготовленный к аккредитации ISO 22301;
- ✓ разработана инструкция по внедрению подхода ОНР для региона ВЕЦА и предоставлена ТП по включению мер ОНР в новую волну заявок стран в ГФ;
- ✓ консультации и техническая поддержка предоставлены заинтересованным сторонам в Молдове, Казахстане, Кыргызстане, Грузии, Украине, Узбекистане (национальная заявка находится в стадии подготовки) и Таджикистане /в Украине и Азербайджане (включены в национальную заявку в ГФ).

11

Быстрое отслеживание ответных мер на уровне городов в ВЕЦА вовлекает новых участников и привлекает бюджеты в ответ на ВИЧ в ВЕЦА

АРН использует успешный опыт вовлечения городов в круг быстрого реагирования на ВИЧ в ВЕЦА. Действительно, после подписания Парижской декларации более 7 лет назад большинство городов продолжают разрабатывать, финансировать и реализовывать городские программы по ВИЧ! В этом году мы работали с городами ВЕЦА, чтобы обменяться передовым опытом, а также познакомить новые города с партнерской программой. В 2023 году к кругу Fast-track городов присоединились три города: Хорог и Куляб в Таджикистане (благодаря адвокации SPIN-Plus) и Колонья в Албании (СМ. RCN). Теперь ВЕЦА является домом для 38 городов круга быстрого реагирования!

12

Катализация мер реагирования за счет цифровизации и использования ИИ делает программирование на ВИЧ дешевле и разумнее

В 2023 году команда проекта, возглавляемая АРН, продолжила свою твердую приверженность усилению ответных мер на ВИЧ в регионе, возглавив разработку инновационных цифровых решений, сосредоточившись на следующих областях:

- ✓ Внедрение интегрированной национальной информационной системы по профилактике, уходу и поддержке ВИЧ на основе DHIS 2 набирает обороты: Кыргызстан уже готовится к внедрению в начале 2024 года, а в Таджикистане ведется подготовительная работа.

- ✔ Кроме того, команда успешно разработала и представила на региональных и национальных мероприятиях платформу виртуальных социальных работников, которая готова революционизировать службы социальной поддержки в регионе.
- ✔ Региональная инициатива по информационной панели данных о ВИЧ также неуклонно развивается в партнерстве с Positive Initiative, и первая версия веб-сайта с открытым доступом будет доступна к июню 2024 года.

Эти технологические достижения, несомненно, усилят в регионе шаги профилактики, лечению и уходу за ВИЧ, приближая нас к будущему без ВИЧ.

Для получения более полной информации о проекте, пожалуйста, посетите наш официальный сайт <https://sos.aph.org.ua>, где вы можете найти подробные отчеты, тематические исследования и текущие обновления о нашем прогрессе.

Наш веб-сайт служит центральным центром для распространения знаний и идей о нашей работе по борьбе с ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии.

Посетив веб-сайт, вы сможете глубже понять наши стратегии, партнерские отношения и достижения, а также оставаться в курсе наших постоянных усилий по обеспечению каждому доступа к жизненно важным услугам по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ.

С новым 2024 годом!