



## Шаг 1

**Обеспечивать руководство для сильных национальных ответных мер на основе информации, приверженности и отчетности**

Для эффективных национальных ответных мер по профилактике ВИЧ национальный орган по СПИДу – в соответствии с «тремя принципами» – должен обеспечивать активное руководство, координировать вовлечение различных партнеров и секторов и обеспечивать отчетность.



## Шаг 2



**Знать свою эпидемию и ответные меры**

Для того чтобы планировать эффективные ответные меры для профилактики ВИЧ очень важно знать, какие группы затронуты ВИЧ больше всего, насколько широко ВИЧ распространен среди населения и различных подгрупп, а также модели рискованного поведения, законы, политику и условия, которые могут способствовать передаче ВИЧ.

Ключевые вопросы при планировании эффективных национальных ответных мер для профилактики ВИЧ включают:

- Каков сценарий развития эпидемии? Является ли она концентрированной, генерализованной или гиперэндемической эпидемией?
- Где, среди кого и почему имеют место новые ВИЧ-инфекции?
- Где и как быстро распространяются инфекции?
- Какие правовые факторы, факторы, связанные с правами человека, гендерные, социально-экономические и культурные факторы способствуют развитию эпидемии?
- Были ли определены наиболее эффективные и реальные приоритетные стратегии с учетом местных условий?
- Были ли проанализированы факторы риска, связанные с используемой стратегией?
- Была ли сделана оценка кадровых и финансовых ресурсов для осуществления эффективных ответных мер?
- Была ли сделана оценка более широких преимуществ, вытекающих из реализации программ профилактики?

## ПРИОРИТЕТНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ СРЕДИ ОСНОВНЫХ ГРУПП



Согласно *Практическим руководящим принципам усиления профилактики ВИЧ ЮНЭЙДС*, тем, кто занимается планированием программ по ВИЧ, следует использовать стратегическую информацию для определения групп населения, которым грозит самый высокий риск, и условий с высоким уровнем риска, а затем разрабатывать меры профилактики с учетом таких групп и условий в соответствии со сценарием развития эпидемии и возможностями для осуществления мер в ответ на ВИЧ. В таблицах – вкладышах в обобщенном виде представлены конкретные приоритеты по профилактике ВИЧ для 14 основных групп. Лица, занимающиеся планированием, должны учитывать, что в различных географических районах внутри страны или в конкретном регионе могут существовать различные сценарии развития эпидемии и различные основные группы.

Для удобства поиска краткая информация об основных группах выделена определенным цветом. Таблицы, касающиеся групп населения, которым грозит самый высокий риск, и наиболее уязвимых групп в стране, являются важнейшими компонентами рекомендуемых мер профилактики для каждого сценария развития эпидемии. Они помогут тем, кто занимается планированием, обеспечить включение всех необходимых компонентов в программы профилактики ВИЧ, составленные для каждой из основных групп и с их участием, или оценить существующие программы на наличие пробелов в оказании важнейших услуг. В зависимости от имеющихся кадровых и других ресурсов, меры профилактики могут вводиться поэтапно – вначале в очагах или в условиях, где отмечаются самые большие потребности, а затем в других географических районах.

В то время как в этих таблицах перечислены критически важные меры профилактики, а также приводится краткое обоснование инвестиций в программы профилактики для различных групп населения, масштабы и интенсивность мер профилактики в рамках национальных программ по СПИДу должны определяться на основе данных, полученных при проведении формативных исследований в местных условиях, и результатов осуществления текущих ответных мер с учетом потенциала для их осуществления.

## Шаг 4

**Устанавливать далеко идущие, реалистичные и измеримые цели в области профилактики**

Установление далеко идущих и реалистичных целей усиливает направленность национальных ответных мер для профилактики, помогает получить политическую и социальную поддержку и мобилизовать ресурсы. При установлении целей национальные органы по СПИДу обязаны:

- Проанализировать состояние и динамику распространения эпидемии ВИЧ.
- Определить и приоритизировать меры, которые должны быть включены в национальные ответные меры.
- Определить численность нуждающихся групп населения.
- Проанализировать уровни охвата и темпы расширения масштабов в прошлом и составить прогноз потенциальных достижений к 2010 году.
- Определить имеющиеся ресурсы, нынешние возможности для охвата, а также меры, необходимые для преодоления препятствий.
- Мобилизовать ресурсы для достижения целей.

## Шаг 5

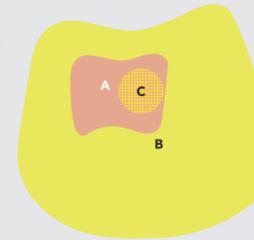
**Использовать стратегическую информацию для того, чтобы сохранить курс**

Источники стратегической информации включают:

- Эпиднадзор и исследования для определения эпидемиологической и поведенческой ситуации и контекста, групп населения и факторов риска, которые вызывают наибольшую тревогу.
- Документы по вопросам политики и программные документы, которые включают анализ национального политического контекста и потенциала для осуществления ответных мер общинами, частным и государственным секторами.
- Анализ имеющихся исследовательских и программных данных.
- Консультации с заинтересованными сторонами, например встречи с людьми, живущими с ВИЧ, и членами маргинализированных групп.
- Отчеты о мониторинге и оценке в рамках существующих программ и услуг.

## Шаг 3: Приоритизировать и адаптировать свои ответные меры: сценарии с эпидемиями низкого уровня

При сценариях с эпидемиями низкого уровня\* показатель распространенности ВИЧ ниже 1%, а распространение эпидемии не достигло значительного уровня в любой из подгрупп населения.



А. Популяции наиболее высокого риска с более высокими показателями распространенности и риска ВИЧ  
В. Все население  
С. Люди, живущие с ВИЧ – диагностированным и недиагностированным

**Стратегическая информация**

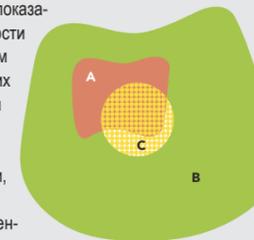
- Сбирать информацию, которая позволяет определить группы населения, которым грозит самый высокий риск, условия, связанные с риском, возможности для осуществления ответных мер и потребности в ресурсах в государственном и частном секторе.
- Включать бюджет и планы для эпиднадзора второго поколения.
- Проводить мониторинг охвата профилактикой ВИЧ с разбивкой по подгруппам населения, полу, возрасту, гражданскому состоянию и географическим районам; вносить изменения в программы для обеспечения спроса и улучшения качества исполнения.

**Программные действия**

- Обеспечивать высококачественный охват групп населения, которым грозит самый высокий риск, услугами по профилактике ВИЧ, лечению и уходу.
- Усиливать потенциал групп населения, которым грозит самый высокий риск, по организации, адвокации и проведению профилактики.
- Усиливать услуги для профилактики передачи от матери ребенку, а также для людей, живущих с ВИЧ.

## Шаг 3: Приоритизировать и адаптировать свои ответные меры: сценарии с концентрированными эпидемиями

При сценариях с концентрированными эпидемиями\* показатель распространенности ВИЧ является высоким в одной или нескольких подгруппах населения (напр., среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, или среди работников секс-бизнеса и их клиентов), но не достиг высокого уровня среди населения в целом.



А. Популяции наиболее высокого риска с более высокими показателями распространенности и риска ВИЧ  
В. Все население  
С. Люди, живущие с ВИЧ – диагностированным и недиагностированным

**Стратегическая информация**

- Все действия, изложенные для сценариев с эпидемиями низкого уровня.
- Проводить периодическую национальную оценку национальных ответных мер.

- Проводить обучение сотрудников правоприменительных органов для снижения уровня преследования групп населения, которым грозит самый высокий риск.
- Решать проблемы стигмы и дискриминации, сексуального насилия, гендерного неравенства, гомофобии и нарушения прав человека в рамках широких кампаний для защиты здоровья населения.
- Осуществлять достаточно широкие и интенсивные программы для групп населения, которым грозит самый высокий риск.
- Обеспечивать возможности для получения средств к существованию, альтернативные коммерческому сексу
- Обучать лиц, оказывающих услуги, для того чтобы они могли эффективно работать с группами населения, которым грозит самый высокий риск.
- Применять различные формы просвещения по вопросам половой жизни и репродуктивного здоровья на основе доказательной информации через школьные программы.
- Обеспечивать соблюдение стандартов безопасности крови.

**Действия в области политики**

- Обеспечивать четкий мандат на руководство, мобилизацию ресурсов, координацию и предоставление отчетности для национального органа по СПИДу.
- Составлять план эффективных мер по профилактике ВИЧ с приложением сметы расходов.
- Обеспечивать выделение достаточных ресурсов на профилактику ВИЧ, отслеживать и анализировать расходы и включать процедуры отчетности.
- Вносить изменения в законодательство и политику, которые создают или усиливают барьеры на пути профилактики ВИЧ.
- Обеспечивать применение законов, направленных против браков с детьми, сексуального и гендерного насилия.
- Анализировать процедуры применения налогов и сборов на пользователей основными товарами, такими как презервативы.
- Проводить анализ во всех секторах для определения практики, способствующей рискованному поведению.
- Анализировать, вносить изменения и применять на практике соответствующие законы и политику и внедрять законодательство, направленное против дискриминации.

- Анализировать контекст и факторы, способствующие основным моделям рискованного поведения. Проводить дополнительные исследования для изучения моделей организации сексуальных сетей для повышения уровня понимания возможностей передачи ВИЧ из групп населения, которым грозит самый высокий риск, в широкие слои населения.

**Программные действия**

- Все действия, изложенные для сценариев с эпидемиями низкого уровня.
- Предоставлять и пропагандировать конфиденциальное и добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ, включая направление в учреждения; работу следует начинать в условиях с высоким уровнем риска.
- Осуществлять программы профилактики и ухода, нацеленные на мобильные группы населения, такие как силовые структуры, клиенты работников секс-бизнеса и молодые люди, которым грозит самый высокий риск.

**Действия в области политики**

- Все действия, изложенные для сценариев с эпидемиями низкого уровня.
- Обучать и поддерживать руководителей (политиков, руководителей сетей людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых сообществ, частного сектора, профессиональных групп), для того чтобы они поддерживали программы профилактики, выступали против стигмы и дискриминации, обусловленных ВИЧ, а также поддерживали права человека, включая гендерное равенство и всеобщий доступ.

\*Различные цвета на этих четырех рисунках показывают интенсивность необходимых мер вмешательства для профилактики ВИЧ. Чем темнее цвет, тем больше следует выделять ресурсы. Чем больше кружок (обозначающий людей, живущих с ВИЧ), тем больше их доля среди населения. Чем сильнее пересечение с зелеными областями (общее население), тем сильнее уровень распространения ВИЧ среди населения в целом.

## Женщины и девочки

### Почему?

- Женщины и девочки особенно уязвимы к ВИЧ-инфекции. Вероятность заражения молодых женщин в возрасте 15–24 лет в три-четыре раза выше по сравнению с молодыми мужчинами, причем уровень распространения инфекции среди женщин растет во всех регионах и в большинстве стран.
- Наличие такой практики, как браки детей, сексуальное принуждение и насилие, отсутствие возможностей у женщин для договаривания о безопасном сексе. Другие факторы гендерного дисбаланса и неравенства, а также бедность приводят к тому, что большинство уязвимых девочек и женщин не могут принять стратегию воздержания, верности и пользования презервативами.
- Слишком малое число девочек и женщин имеют доступ к информации, просвещению по вопросам половой жизни и услугам для защиты репродуктивного здоровья, что позволило бы усилить их возможности в борьбе против ВИЧ.

### Что?

- Комплексные услуги для защиты репродуктивного здоровья, доступные для всех девочек и женщин независимо от гражданского состояния.
- Создание безопасных виртуальных или физических мест (например, горячих линий или центров приема без предварительной записи), где женщины и девочки могут получить информацию и направление в службы, оказывающие услуги для консультирования и тестирования, лечения, ухода и поддержки.
- Устойчивые кампании в средствах массовой информации, направленные на устранение социального и гендерного неравенства, опасных сексуальных норм, коммерческого секса, стигмы, и обеспечение прав женщин, включая участие и руководство со стороны мужчин.
- Внедрение законов и политики, запрещающих насилие в отношении женщин, в том числе принуждение к сексу и изнасилование; оказание правовой и финансовой поддержки для применения законодательства.
- Гендерное равенство в сфере образования, трудоустройства, получения кредитов и законодательства (включая права на наследование и владение собственностью).
- Программы, направленные на обеспечение доступа к женским и мужским презервативам, добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ, консультированию пар, поддержку практики добровольного раскрытия статуса и профилактики передачи инфекции от родителя ребенку.
- Участие мужчин и мальчиков в профилактике ВИЧ и снижении уровня гендерного неравенства.

### Как?

- Устанавливать и выполнять целевые задачи, направленные на то, чтобы обеспечить доступ всех девочек и женщин к профилактике ВИЧ, женским презервативам, добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ, профилактике передачи от матери ребенку, лечению или направлению в соответствующие службы.
- Во всех секторах устанавливать программные цели для обеспечения гендерного равенства; требовать ежегодной отчетности со стороны министерств.
- Во всех секторах создавать специальные программы и выделять средства для работы с женщинами и девочками; включать информацию о СПИДе и практику выдачи направлений в соответствующие службы во все программы для девочек и женщин.
- Усиливать, внедрять и применять на практике законы, направленные против сексуального принуждения, насилия в отношении женщин и дискриминации на основе пола; устранять существующие дискриминационные законы и практику.
- Создавать и постоянно применять консультативный механизм, представляющий интересы женщин из различных слоев, и обеспечивать участие женщин во всех консультативных механизмах в рамках гражданского общества.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня:** повышать уровень информированности и содействовать профилактике ВИЧ через службы по защите полового и репродуктивного здоровья; комплексные программы просвещения по вопросам пола для женщин и девочек в рамках системы образования и других мероприятий; общественное просвещение; а также через партнерство с общими программами в области здравоохранения и развития.
- **Концентрированная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** помимо действий, рекомендуемых в условиях эпидемий низкого уровня, использовать интенсивную работу по методу «аутрич» для вовлечения женщин из всех слоев общества с целью выполнения ими своих социальных и руководящих ролей.

# Молодые люди

## Почему?

- Молодежь, посещающую школу, легко охватить в широких масштабах.
- Молодежь представляет собой мощный ресурс для профилактики.
- Процесс принятия безопасного поведения и отношений протекает намного легче, если он начинается до того, как модели сформировались.
- Молодые люди составляют важную часть групп населения, которым грозит самый высокий риск, включая работников секс-бизнеса и их клиентов, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и потребителей инъекционных наркотиков.
- Молодые люди, потерявшие одного или обоих родителей, из бедных семей или находящиеся в бедственном положении по другим причинам, являются особенно уязвимыми.
- При генерализованной эпидемии 40% всех новых ВИЧ-инфекций регистрируются среди молодых людей 15–24 лет, при этом девочки и женщины страдают непропорционально сильно, что делает их еще одной приоритетной группой для профилактики ВИЧ.

## Что?

- Просвещение через сверстников и работа по методу «аутрич» среди молодежи, не посещающей школу, детей и подростков, вовлеченных в секс-бизнес, и детей улицы.
- Включение в школьную программу вопросов ВИЧ, гендера, полового и репродуктивного здоровья и употребления наркотиков; решение проблем гендерного неравенства через выработку жизненных навыков у мальчиков и девочек.
- Проведение кампаний за социальные перемены с целью решения проблем коммерческого секса и секса между представителями разных поколений.
- Обеспечение доступа к комплексному половому просвещению.
- Обеспечение доступа к дружественным для молодежи медицинским услугам, консультированию и тестированию на ВИЧ.
- Устранение правовых барьеров на пути получения доступа к услугам по профилактике и уходу, в том числе к презервативам.
- Вовлечение родителей, взрослых и общины в мероприятия в связи с ВИЧ, проводимые на базе школы и вне ее.
- Проводить кампании в средствах массовой информации для повышения уровня информированности, проведения общественных дебатов, снижения стигмы и пропаганды гендерного равенства.

## Как?

- Использование средств массовой информации, доступных для молодежи, и социальная мобилизация молодых людей.
- Школьные программы, включающие просвещение по вопросам секса.
- Охват молодежи, не посещающей школу, через существующие услуги и организации для молодежи, такие как молодежные клубы, программы на рабочем месте, специализированные программы и услуги для молодых людей, которым грозит самый высокий риск.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня:** особое внимание подросткам и молодым людям, которым грозит самый высокий риск, с учетом географии, различных моделей рискованного поведения и условий, обуславливающих риск. Включение вопросов просвещения по защите полового и репродуктивного здоровья, наркомании и гендерных вопросов в школьные программы и программы подготовки учителей.

- **Концентрированная эпидемия:** особое внимание молодым людям, которым грозит самый высокий риск, с использованием мер, направленных на удовлетворение их потребностей.
- **Генерализованная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** комплексная программа на основе жизненных навыков для всех молодых людей, посещающих и не посещающих школу; особое внимание вопросам более позднего начала половой жизни, использования презервативов, тестирования на ВИЧ, уменьшения числа партнеров и гендерного неравенства и факторам риска, вытекающим из употребления наркотиков.
- **Все стадии развития эпидемии:** кампании в средствах массовой информации для повышения уровня информированности о ВИЧ, включая вопросы уязвимости девочек и риска при половых контактах между представителями разных поколений и программы, нацеленные на удовлетворение потребностей молодых людей, не посещающих школу, снижение стигмы и школьные программы.

# Потребители инъекционных наркотиков

## Почему?

- Распространение ВИЧ в результате использования зараженных игл потребителями инъекционных наркотиков является одним из наиболее быстрых способов передачи ВИЧ (практика показала, что среди многих групп потребителей инъекционных наркотиков за один год показатель распространенности может увеличиться с 5% до 50%).
- Потребителям инъекционных наркотиков зачастую грозит несколько факторов риска, таких как секс-бизнес и употребление наркотиков, их часто заключают под стражу за хранение при себе наркотиков, что в свою очередь усиливает риск заражения и передачи ВИЧ.
- Есть данные о том, что потребители инъекционных наркотиков хотят защитить себя, своих половых партнеров и общество в целом.
- Наиболее эффективными, в том числе с экономической точки зрения, мерами профилактики эпидемии среди потребителей инъекционных наркотиков являются меры для снижения вреда, такие как доступ к стерильному инъекционному инструментарию; лечение от наркотической зависимости, например с использованием метадона и бупренорфина; широкая социальная работа среди населения; и предоставление информации о профилактике ВИЧ. Чем раньше начинается реализация программ профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков, тем более эффективными и дешевыми будут конкретные меры.
- Нерешенные задачи/проблемы, касающиеся незаконности употребления инъекционных наркотиков и программ снижения вреда, могут отпугивать потребителей инъекционных наркотиков от таких услуг и/или приводить их в тюрьму, а также способствовать распространению эпидемии.

## Что?

- Адекватный охват и низкий порог для доступа – в том числе в исправительных учреждениях – к стерильному инъекционному инструментарию с учетом фактической картины употребления наркотиков.
- Доступ к качественным программам лечения от наркозависимости без применения принуждения, особенно программам заместительного лечения с использованием метадона и бупренорфина.
- Устранение стигматизирующих и принудительных мер, таких как обязательная регистрация и принудительное тестирование на ВИЧ.
- Расширение доступа для потребителей инъекционных наркотиков к услугам, включающим лечение от наркотической зависимости, а также лечение при инфекциях, передающихся половым путем, СПИДе и туберкулезе.
- Обучение сотрудников, оказывающих услуги, для повышения уровня знаний о правилах эффективной работы с потребителями инъекционных наркотиков и работниками секс-бизнеса и обучение сотрудников правоприменительных органов, в частности с целью снижения уровня преследования в местах получения профилактики и лечения, предназначенных для потребителей инъекционных наркотиков и работников секс-бизнеса.
- Пропаганда постоянного и правильного пользования мужскими и женскими презервативами и обеспечение их наличия и постоянной доступности.
- Доступ к профилактике ВИЧ, антиретровирусному лечению и уходу, включая профилактику после контакта, для сексуальных партнеров потребителей инъекционных наркотиков.

- Создание безопасных виртуальных или физических мест (например, горячих линий или центров приема без предварительной записи), где потребители инъекционных наркотиков могут получить информацию и направление в службы, оказывающие уход и поддержку.
- Устранение правовых барьеров на пути получения доступа к профилактике и уходу, таких как законы и политика, которые препятствуют распространению стерильного инъекционного инструментария и/или доступу к заместительному лечению с использованием метадона и бупренорфина, а также значимое участие потребителей наркотиков на всех уровнях планирования, реализации политики и получения финансовой помощи для своих организаций.
- Наличие и активная пропаганда иммунизации против гепатита для потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров.
- Целевые услуги по защите репродуктивного здоровья и профилактике передачи от матери ребенку, с уделением особого внимания потребностям женщин, употребляющих инъекционные наркотики, и женщин-партнеров потребителей инъекционных наркотиков.

### **Как?**

- Пропагандировать программы «аутрич» через общины под руководством лиц одного круга.
- Обеспечивать адекватный охват всеми мерами снижения вреда, в частности стерильными шприцами и иглами и заместительным лечением от наркотической зависимости.
- Обеспечивать участие и приверженность органов по борьбе с наркотиками.

### **Различие в сценариях развития эпидемии**

- Меры профилактики ВИЧ остаются теми же независимо от стадии эпидемии.

## Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

### Почему?

- Вероятность быстрого распространения ВИЧ в этой группе населения, если уровень распространения незащищенного анального секса высокий.
- Высокая потенциальная польза профилактики ВИЧ. Есть данные об эффективности программ в большом числе стран в 1980-90-х годах.
- Возможное усиление рискованного поведения вследствие «усталости» от профилактики и благодушного отношения к проблеме СПИДа.

### Что?

- Обеспечение прав человека; устранение правовых барьеров на пути получения услуг по профилактике и уходу, например законов, криминализующих секс между мужчинами.
- Постоянное и правильное пользование презервативами, включая постоянный доступ к презервативам и водным смазкам.
- Наличие качественного лечения при инфекциях, передающихся половым путем, и направление к специалистам для получения услуг в связи с ВИЧ.
- Наличие высококачественных услуг в связи с ВИЧ (добровольное консультирование и тестирование, специализированные клиники и т.д.).
- Расширение возможностей геев, лесбиянок, бисексуальных и трансгендерных сообществ для их равноправного участия в социальной и политической жизни.
- Создание безопасных виртуальных или физических мест (например, горячих линий или центров приема без предварительной записи), где мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, могут получить информацию и направление в службы, оказывающие уход и поддержку.
- Обучение и повышение уровня знаний медработников, с тем чтобы исключить дискриминацию в отношении мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Доступ к медицинской и правовой помощи для мальчиков и мужчин, сталкивающихся с сексуальным принуждением или насилием.
- Наличие специфической целевой информации по профилактике и стратегий снижения вреда, предназначенных для удовлетворения потребностей мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Доступ к информации и услугам по профилактике и уходу для женщин-партнеров мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Наличие и пропаганда иммунизации против гепатита.
- Необходимы конкретные усилия для удовлетворения потребностей в информации и услугах трансгендерных лиц, которые могут не отождествлять себя с мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами.

## Как?

- Местные оценки численности и характеристик сообществ мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Осуществление мер в сообществе мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, под руководством членов этого сообщества в местах, где встречаются мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (в том числе через Интернет).
- Обеспечение участия мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, в мерах для профилактики: планирование, работа по методу «аутрич», пропаганда презервативов и т.д.
- Кампании по информированию населения для обеспечения участия других сексуальных сообществ и снижения уровня гомофобии.
- Усиление систем выдачи направлений между учреждениями, оказывающими профилактику, уход и лечение.
- Установление межсекторальных связей между министерствами внутренних дел, социальной защиты, юстиции и полицией.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня:** обеспечить наличие важнейших пакетов услуг по крайней мере во всех крупных городских районах и рекламировать эти услуги в безопасных местах.
- **Концентрированная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** высокий уровень охвата мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами.
- Важнейшие меры профилактики ВИЧ остаются теми же на всех стадиях эпидемии.

## Работники секс-бизнеса

### Почему?

- Работники секс-бизнеса имеют большое число сексуальных партнеров; защита их от ВИЧ-инфекции идет на пользу им и может принести большую профилактическую пользу населению в целом.
- Программы профилактики ВИЧ для работников секс-бизнеса являются экономически очень эффективными. Есть данные о том, что сохранение низкого уровня распространения ВИЧ среди работников секс-бизнеса замедляет развитие эпидемии.
- Есть убедительные данные, подтверждающие эффективность программ профилактики для работников секс-бизнеса.

### Что?

- Пропагандировать постоянное и правильное использование презервативов, чтобы обеспечить показатель, характеризующий использование презерватива во время последнего контакта с нерегулярным партнером, на уровне выше 90%; обеспечить постоянное наличие качественных мужских и женских презервативов.
- Обеспечить наличие комплексных медицинских услуг, уделяя особое внимание высококачественному лечению при инфекциях, передающихся половым путем.
- Включать меры [социальные и структурные] для снижения уровня насилия в условиях секс-бизнеса и вовлекать работников секс-бизнеса в мероприятия, направленные на реализацию политики и законов для защиты детей.
- Проводить работу с работниками секс-бизнеса для обеспечения их участия в разработке, реализации и мониторинге услуг по профилактике.
- Устранять структурные препятствия, включая политику, законодательство и обычную практику, которые затрудняют доступ к использованию необходимых услуг по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ.
- Пересматривать законы с тем, чтобы работники секс-бизнеса могли защищать самих себя и обеспечивать более безопасный секс для своих клиентов.
- Предоставлять доступ к консультированию и тестированию на ВИЧ и уходу в связи со СПИДом, включая антиретровирусное лечение и профилактику.
- Обеспечивать наличие услуг по защите полового и репродуктивного здоровья, включая доступ к услугам для профилактики передачи от матери ребенку.
- Увязывать программы профилактики ВИЧ со всеми социальными услугами, включая создание механизма социальной поддержки работников секс-бизнеса и членов их семей.
- Оказывать помощь женщинам, желающим оставить секс-бизнес, и предоставлять полный набор правовых, экономических и социальных услуг лицам, занятым в секс-бизнесе.

### Как?

- Работа по методу «аутрич» с учетом местных условий.
- Развивать межсекторальные связи – дом, социальное обеспечение, работа и производство, профсоюзы, частный сектор и гражданское общество.

- Политическая и социальная мобилизация для обсуждения сексуальных норм, уменьшения числа сексуальных партнеров и расширения практики пользования презервативами.

### Различие в сценариях развития эпидемии

---

- **Эпидемия низкого уровня и концентрированная эпидемия:** работа по методу «аутрич» с учетом местных условий.
- **Генерализованная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** особое внимание всем взрослым мужчинам в стране.

# Мужчины

## Почему?

- Поведение мужчин является одним из ключевых факторов, определяющих пандемию, и мужчины могут сыграть ключевую роль в борьбе с ней. Менее очевидными являются стратегии, направленные на привлечение/вовлечение мужчин и обеспечение таких изменений в поведении, а «данные об эффективности» получить трудно.
- Социальные определения мужского начала и поведения, которое усваивают мальчики и мужчины, зачастую включают модели поведения, которые ставят их самих и их половых партнеров в положение риска заражения ВИЧ.
- Мужчины могут практиковать более безопасный секс, хранить верность, ограничивать число партнеров, воздерживаться от сексуального насилия и принуждения и пропагандировать и практиковать гендерное равенство; мужчины, являющиеся политическими и социальными лидерами, могут пропагандировать такие меры путем выделения ресурсов и принятия и применения законов.
- Работа среди мужчин с целью изменения рискованных моделей поведения должна быть приоритетной и может приносить различные другие медицинские и социальные выгоды (такие как снижение уровня сексуального принуждения и насилия или нежелательной беременности).

## Что?

- Массовая политическая и социальная мобилизация для изменения сексуальных норм, обеспечения гендерного равенства, верности, взаимного уважения и согласия в рамках сексуальных отношений и брака, уменьшение числа сексуальных партнеров и расширение практики пользования мужскими и женскими презервативами.
- Включение гендерных вопросов во все программы в связи с ВИЧ и вовлечение мужчин в программы профилактики и широкие программы защиты полового и репродуктивного здоровья.
- Коммуникация с целью изменения рискованного поведения и социальных норм.
- Использование национальных и/или целевых программ социального маркетинга для расширения практики пользования презервативами и пропаганды консультирования и тестирования на ВИЧ, раскрытия ВИЧ-статуса сексуальным партнерам и использования презервативов дискордантными парами.

## Как?

- Обеспечивать охват мужчин на рабочем месте, в секторе здравоохранения и в районах с высоким уровнем риска.
- Проводить координированные кампании в средствах массовой информации для конкретных групп населения, направленные на устранение сексуальных норм с высоким уровнем риска, пропаганду гендерного равенства, ответственности перед семьей и обществом и снижение числа параллельных партнеров.
- Усилить услуги сектора здравоохранения, в том числе поощрять женщин к тому, чтобы они приводили своих партнеров в службы защиты репродуктивного здоровья, усилить государственные, частные и традиционные службы для лиц, имеющих инфекции, передающиеся половым путем, куда обычно обращаются мужчины.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня:** Программы профилактики должны обеспечить, чтобы мужчины имели общие представления о мерах профилактики, уделяя особое внимание вопросам гендерного неравенства, стигмы и дискриминации.
- **Концентрированная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** меры, перечисленные выше.

# Люди, живущие с ВИЧ

## Почему?

- Увеличение числа людей, живущих с ВИЧ, которые знают свой статус и выживают благодаря антиретровирусному лечению, представляет собой огромную возможность для профилактики.
- Лица с вновь установленным диагнозом представляют собой самый большой источник качественной информации о том, почему программы профилактики не сработали и что можно сделать для их улучшения.
- В рамках развертывания программ антиретровирусного лечения упускаются многие возможности для усиления профилактики в контексте лечения и ухода, а также многочисленные возможности для установления контактов между людьми, живущими с ВИЧ, и медицинскими учреждениями.
- Активисты из числа людей, живущих с ВИЧ, являются наиболее сильными ресурсами для того, чтобы разрушить завесу молчания вокруг ВИЧ, повысить уровень понимания и поддержать значение профилактики.

## Что?

- Проводить консультирование для снижения риска до и после тестирования и обеспечивать доступ к недорогим и конфиденциальным услугам для лечения, ухода и поддержки людей, живущих с ВИЧ, включая качественное лечение при инфекциях, передающихся половым путем.
- Оказывать поддержку группам самопомощи и сетям людей, живущих с ВИЧ.
- Создавать безопасные виртуальные или физические места (например, горячие линии или центры приема без предварительной записи), где люди, живущие с ВИЧ, и те, кто думает, что у них может быть ВИЧ, могут получить информацию и направление в службы, оказывающие уход и поддержку.
- Включать профилактические консультации при организации программ антиретровирусной терапии.
- Оказывать помощь для обеспечения полного понимания вопросов раскрытия статуса своим будущим сексуальным партнерам и оказывать помощь для договаривания с целью обеспечения более безопасной и здоровой половой жизни. Оказывать помощь парам и семьям, предоставляя им консультации и тестирование и направляя их в соответствующие службы.
- Обеспечивать адекватные поставки мужских и женских презервативов и пропагандировать их постоянное и правильное использование.
- Проводить кампании для снижения стигмы и дискриминации.

## Как?

- Обеспечивать правовую защиту и социальную поддержку людям, живущим с ВИЧ.
- Обеспечивать надлежащее консультирование в центрах для тестирования на ВИЧ и в медицинских учреждениях.

- Содействовать созданию сетей поддержки и групп самопомощи (признавая разнообразие групп населения и потребности людей, живущих с ВИЧ).
- Поддерживать инициативы, направленные на расширение участия людей, живущих с ВИЧ.

### Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня и концентрированная эпидемия:** координируемые кампании в средствах массовой информации, предназначенные для конкретных групп, с целью повышения информированности, проведения широких дебатов, снижения стигмы и дискриминации.
- **Генерализованная эпидемия среднего и высокого уровня:** массовая политическая и социальная мобилизация для изменения сексуальных норм, поощрения консультирования и тестирования, а также развития солидарности с инфицированными и пострадавшими лицами.
- Важнейшие меры профилактики ВИЧ остаются теми же на всех стадиях эпидемии.

## Заключенные

### Почему?

- Во многих странах уровни заражения ВИЧ среди заключенных значительно выше, чем среди широких слоев населения. Во многих тюрьмах распространены секс между мужчинами и употребление наркотиков. Большинство заключенных не имеют доступа к услугам по профилактике ВИЧ.
- Потребителям инъекционных наркотиков, мужчинам, имеющим половые контакты с мужчинами, и работникам секс-бизнеса грозит высокий риск тюремного заключения, поскольку их поведение во многих странах считается незаконным.
- Тюрьмы можно использовать для пропаганды услуг по профилактике ВИЧ. Здоровое состояние тюрем – это здоровое состояние общества.
- В тюрьмах имеется особая возможность для того, чтобы повлиять на поведение лиц, относящихся к группам риска, прежде чем они вернутся в общество.

### Что?

- Устранение правовых барьеров и реформа тюремных процедур/правил для обеспечения доступа заключенных к услугам по профилактике ВИЧ и уходу.
- Наличие презервативов, стерильных шприцев и игл и инструмента для прокалывания кожи, а также пропаганда постоянного и правильного использования презервативов.
- Доступ к программам лечения от наркотической зависимости, в частности заместительного лечения, с обеспечением защиты конфиденциальности.
- Доступ к консультированию и тестированию на ВИЧ, антиретровирусным препаратам, лечению и уходу в связи с ТБ и качественному лечению при инфекциях, передающихся половым путем.
- Пересмотр законов по борьбе с наркотиками; использование других средств помимо заключения для наказания за незначительные нарушения, связанные с наркотиками; предоставление лечения потребителям наркотиков вместо тюремного заключения.
- Структурные меры, направленные на снижение переполненности тюрем, уменьшение срока содержания под стражей до суда и быстрое проведение реформы судебной системы.
- Отдельное содержание молодых заключенных.

## Как?

- Предоставление всех услуг в связи с ВИЧ через тюремные медицинские службы.
- Программы помощи “равный-равному”, проводимые заключенными, имеющими длительные сроки заключения/бывшими заключенными.
- Программы после освобождения: установление контактов с программами профилактики и ухода для всего населения.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- Меры профилактики ВИЧ остаются теми же на всех стадиях эпидемии.

## **Транспортные работники и водители коммерческих грузовиков, мобильные группы населения, служащие силовых структур, клиенты/непостоянные партнеры работников секс-бизнеса**

### **Почему?**

- Ряду групп населения в силу их мобильности, условий работы или из-за их партнеров грозит повышенный риск контакта с ВИЧ, что может способствовать распространению ВИЧ; сюда входят такие группы населения, как половые партнеры потребителей инъекционных наркотиков, клиенты работников секс-бизнеса (включая: водителей грузовиков, сотрудников силовых структур, мобильные группы населения и работников, находящихся вдали от дома), постоянные половые партнеры работников секс-бизнеса, женщины-партнеры мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами и женщинами.

### **Что?**

- Особое внимание таким группам высокого риска и их партнерам .
- Постоянное и правильное пользование презервативами.
- Наличие качественного лечения при инфекциях, передающихся половым путем, и других услуг для защиты репродуктивного здоровья, включая информирование, консультирование и тестирование на ВИЧ.
- Устранение правовых барьеров на пути получения доступа к профилактике и лечению.
- Политика и программы на рабочем месте, которые обеспечивают профилактику ВИЧ, гарантируют конфиденциальные услуги и профилактику ВИЧ и предотвращают разделение супругов и другие факторы риска.
- Просвещение через средства массовой информации и систему здравоохранения для информирования групп населения, включая тех, кому грозит самый высокий риск, и связующие группы, о ВИЧ и необходимости пользования презервативами.
- Коммуникация для обеспечения социальных перемен с целью информирования о сложностях и установления диалога.
- Кампании в средствах информации для устранения социального и гендерного неравенства, изменения сексуальных норм (например, практики секса между лицами разных поколений), коммерческого секса и установления диалога по вопросам, касающимся сексуальных прав, прав человека и снижения стигмы.

## Как?

- Работа по методу «аутрич» с учетом местных условий.
- Развивать межсекторальные связи – дом, социальное обеспечение, работа и производство, профсоюзы, частный сектор и гражданское общество.
- Политическая и социальная мобилизация для изменения сексуальных норм, уменьшения числа сексуальных партнеров и расширения практики пользования презервативами.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня и концентрированная эпидемия:** работа по методу «аутрич» с учетом местных условий.
- **Генерализованная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** особое внимание всем взрослым мужчинам в стране.

## Беременные женщины

### Почему?

- Передача ВИЧ от родителя ребенку обуславливает большую часть инфекций среди детей. Существующие стратегии помогают снизить передачу ВИЧ от матери ребенку с 30% до менее 1%. В странах и районах с высоким показателем распространенности ВИЧ уровень охвата очень низкий (напр., менее 10% в Африке к югу от Сахары). Программа должна быть направлена на беременных женщин, однако важно, чтобы свою роль и ответственность в деле профилактики ВИЧ понимали оба родителя.

### Что?

- См. профилактику ВИЧ среди *женщин и девочек*.
- Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ в период беременности, включая лечение, уход и поддержку или направление женщин для получения лечения, ухода и поддержки.
- Назначение антиретровирусных препаратов ВИЧ-инфицированным беременным женщинам до и во время родов.
- Безопасная практика родоразрешения, консультирование и поддержка стратегий снижения риска передачи ВИЧ через грудное вскармливание.
- Программы для обеспечения потребностей беременных и кормящих женщин в продуктах питания, витаминах и микроэлементах.
- Уход и поддержка для матери, ее партнера, младенца и других членов домохозяйства.
- Всеобщий доступ к услугам по репродуктивному здоровью, включая планирование семьи.

### Как?

- Усиление и обеспечение доступности всех услуг по репродуктивному здоровью.
- Мобилизация населения вокруг программ профилактики передачи от матери ребенку, включая помощь в получении антиретровирусных препаратов в случае родов на дому и поддержку стратегий для снижения риска передачи ВИЧ в результате грудного вскармливания, а также стигмы, связанной с применением исключительно грудного вскармливания.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Все стадии эпидемии:** возможности для профилактики передачи ВИЧ во всех службах по репродуктивному здоровью; просвещение населения по вопросам профилактики передачи от матери ребенку.

# Население, которому требуется гуманитарная помощь

## Почему?

- Группам населения, нуждающимся в гуманитарной помощи (перемещенным лицам, группам, пострадавшим в результате конфликтов, катастроф и других чрезвычайных ситуаций, и иногда гуманитарным работникам), может грозить риск заражения ВИЧ вследствие их мобильности, нарушения инфраструктур, сексуального насилия, применения изнасилования как орудия войны, разрушения социальных норм и других факторов, связанных с перемещением и конфликтами.

## Что?

- Выполнение универсальных мер предосторожности в медицинских учреждениях и доступ к безопасной крови.
- Постоянное увеличение запасов и правильное применение мужских и женских презервативов.
- Наличие и предоставление средств контрацепции в чрезвычайной ситуации и профилактики после контакта, особенно для женщин, ставших жертвами войны, и гуманитарных работников.
- Информирование, просвещение, коммуникация и кампании в средствах информации для снижения конкретных факторов риска и уязвимости к ВИЧ.

## Как?

- Адвокация среди доноров, гуманитарных организаций и национальных правительств.
- Обеспечение выполнения гуманитарными организациями руководящих принципов по профилактике ВИЧ в условиях чрезвычайной ситуации, начиная с ранней стадии ее развития.
- Социальная мобилизация для изменения сексуальных норм, уменьшения числа сексуальных партнеров и повышения практики пользования презервативами в ситуациях оказания гуманитарной помощи.
- Наличие и выполнение универсальных мер предосторожности.
- Усиление потенциала/обучение партнеров-исполнителей.
- Объединение гуманитарных средств и средств, выделяемых в целях развития.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- Эпидемия низкого уровня: повышение информированности и пропаганда профилактики ВИЧ через службы по защите полового и репродуктивного здоровья, а также через партнерство с общими программами в области здравоохранения и развития.
- **Концентрированная эпидемия:** особое внимание конкретным группам с высоким уровнем уязвимости.
- **Генерализованная эпидемия и эпидемия более высокого уровня:** массовая мобилизация.

## Все население

### Почему?

- Каждый человек имеет право на информацию о здоровье и услуги для улучшения своего здоровья и исключения заражения ВИЧ-инфекцией или ее передачи другим людям.
- При генерализованных эпидемиях ни один из секторов общества не остается незатронутым, а потребность в профилактике ВИЧ носит всеобщий характер.
- Работа с населением в целом позволяет создать рамки/условия для более целенаправленных мер профилактики ВИЧ с целью изменения поведения и снижения стигмы.

### Что?

- Координированные кампании в средствах информации, направленные на конкретные группы, с целью повышения уровня информированности, проведения широких дебатов для усиления поддержки необходимым программам и снижения стигмы в отношении людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых групп.
- Кампании, направленные на устранение социального и гендерного неравенства и изменение сексуальных норм (напр., секса между представителями разных поколений) и снижение стигмы в связи с сексуальной ориентацией.
- Широко распространенные, доступные, комплексные услуги по профилактике для обеспечения более позднего начала половой жизни, взаимной верности, уменьшения числа партнеров, использования мужских и женских презервативов и доступа к услугам по защите репродуктивного здоровья, планированию семьи и лечению в связи с инфекциями, передающимися половым путем.
- Правовая реформа для устранения барьеров на пути обеспечения доступа к услугам по профилактике.
- Антидискриминационное законодательство для людей, живущих с ВИЧ, и уязвимых групп.
- Комплексное просвещение по вопросам половой жизни в школах на основе доказательной информации.

## Как?

- Обеспечивать, чтобы национальный орган по СПИДу создавал координированную национальную коммуникационную стратегию по вопросам здоровья и вносил в нее свой вклад.
- Заключать соглашения с органами образования для проведения комплексного просвещения по вопросам половой жизни в школьной системе.
- Проводить апробирование информации для обеспечения эффективности.

## Различие в сценариях развития эпидемии

- **Эпидемия низкого уровня:** особое внимание повышению информированности, включая выработку жизненных навыков и снижение стигмы.
- **Концентрированная эпидемия:** все перечисленные выше действия, нацеленные на все группы населения и, в частности, на молодых людей, женщин и мужчин.
- **Генерализованная эпидемия:** особое внимание всем группам населения.

## Медицинские работники

### Почему?

- Медработники и их клиенты нуждаются в защите от заражения инфекциями в медицинских учреждениях.
- Выполнение универсальных мер предосторожности защищает от ВИЧ и других инфекций, передающихся с кровью.
- Медработники должны быть уверенными в том, что выполнение ими профессиональных обязанностей не грозит их жизни или жизни людей, с которыми они взаимодействуют.

### Что?

- Выполнение универсальных мер предосторожности во всех медицинских учреждениях.
- Обучение и повышение уровня понимания проблем медработниками, с тем чтобы они избегали стигмы и дискриминации в отношении клиентов и пациентов.
- Наличие и пропаганда иммунизации гепатита среди медработников.
- Наличие профилактики после контакта для медработников.
- Конфиденциальные услуги для консультирования и тестирования на ВИЧ.
- Доступ к антиретровирусному лечению и уходу для медработников.

### Как?

- Обеспечение постоянного наличия средств для универсальных мер предосторожности и утилизация зараженных отходов.
- Политика для медработников и лаборантов на рабочем месте.
- Постоянное обучение и тренировка медработников.

## Различие в сценариях развития эпидемии

---

- Тот же пакет для всех стадий эпидемии.

## Реципиенты крови или кровепродуктов

### Почему?

- Вероятность передачи ВИЧ через кровь и кровепродукты является высокой, следовательно проверка на ВИЧ является обязательной.

### Что?

- Обеспечить широкое понимание этических и правовых обязательств для защиты лиц, получающих кровь и кровепродукты.
- Обеспечить проверку на ВИЧ всей крови и кровепродуктов, предназначенных для переливания.
- Пропагандировать безопасное донорство крови.
- Обеспечить наличие услуг для консультирования и тестирования на ВИЧ для лиц, получающих кровь и кровепродукты.

### Как?

- Обязательная проверка всей крови и кровепродуктов на ВИЧ.

### Различие в сценариях развития эпидемии

- Нет никакого различия между стадиями эпидемии.