

От принципа к практике

Расширение участия людей,
живущих с ВИЧ/СПИДом
или пострадавших
от ВИЧ/СПИДа (РЛВС)



Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Серия Юнэйдс "Примеры передового опыта"
ОСНОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Выражение признательности

Настоящий документ подготовлен Йенсом Ван Руи при содействии многих его коллег, как в ЮНЭЙДС, так и за ее пределами.

ЮНЭЙДС/99.43R (перевод на русский язык, ноябрь 2000 г.)

Оригинал: на английском языке, сентябрь 1999 г.:

From Principle to Practice: Greater Involvement of People Living with or Affected by HIV/AIDS (GIPA)

Перевод ЮНЭЙДС

© Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2000.

Все права охраняются. Настоящий документ, не являющийся официальным изданием ЮНЭЙДС, можно свободно рецензировать, цитировать, воспроизводить или переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС (просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС).

Ответственность за мнения, выраженные авторами в документах, несут исключительно указанные авторы.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

**От принципа
к практике:
Расширение участия
людей, живущих с
ВИЧ/СПИДом или
пострадавших от
ВИЧ/СПИДа (РЛВС)**



Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

ЮНЭЙДС
Женева, Швейцария
2000 г.

Содержание

От принципа к практике:

Расширение участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа (РЛВС)	1
--	---

Определение принципа РЛВС	2
----------------------------------	---

Что означает термин "люди, живущие с ВИЧ/СПИДом или пострадавшие от ВИЧ/СПИДа (ЛВС)"	2
--	---

Что означает "расширение участия"	3
-----------------------------------	---

Для чего нужно участие ЛВС?	5
-----------------------------	---

Проблемы, связанные с реализацией принципа РЛВС на более высоких уровнях	6
---	---

Трудность открытого признания ВИЧ-статуса	6
---	---

Недостаточное число организаций, готовых к вовлечению в работу ЛВС	6
--	---

Отсутствие навыков и недостаточная подготовленность ЛВС	7
---	---

Отсутствие в организациях должных условий для ВИЧ-инфицированных лиц	7
--	---

Вопросы устойчивости	8
----------------------	---

Возможные решения	8
--------------------------	---

Документирование имеющегося опыта и использование извлеченных уроков	8
--	---

Создание более благоприятного и стимулирующего климата	9
--	---

Понимание потребностей и обеспокоенности частного сектора	10
---	----

Профессиональная подготовка и постоянная поддержка отдельных лиц	11
--	----

Профессиональная подготовка и ориентация для организаций	12
--	----

Декларация Парижской встречи на высшем уровне по СПИДу	13
---	----

От принципа к практике: Расширение участия людей, живущих с ВИЧ/ СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа (РЛВС)

“С открытым сердцем
давайте встанем и скажем всему миру...”

Филли Бонголе Лутаайя¹

На Парижской встрече на высшем уровне, проходившей в 1994 году, правительства 42 стран провозгласили, что принцип более широкого участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа (РЛВС), является жизненно важным в процессе принятия эффективных и отвечающих нормам нравственности общенациональных мер в ответ на эпидемию (см. полный текст декларации в конце настоящего документа, в частности Раздел IV.1). Такова официальная позиция этих правительств, которые взяли на себя обязательства по оказанию поддержки полноценному участию лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа (ЛВС)², в “общей деятельности, осуществляемой в ответ на пандемию на всех уровнях - национальном, региональном и глобальном”.

Однако до сих пор мало что было сделано для того, чтобы превратить этот принцип в реальность. Вместо того чтобы проводиться в жизнь теми, кто отвечает за общенациональную политику, принцип РЛВС более всего пропагандируется отдельными людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом или пострадавшими от ВИЧ/СПИДа, зачастую за счет “рассекречивания” своего серологического статуса для придания эпидемии человеческого лица и голоса.

Во многих странах и регионах существует ряд серьезных ограничений:

- Принцип РЛВС не нашел сколько-нибудь согласованного и широкого отражения в общенациональной политике и программах, связанных со СПИДом; кроме того, можно отметить почти полное отсутствие механизмов, разрешающих или поощряющих рассмотрение (не говоря уже об использовании) опыта, взглядов и особых навыков ЛВС. Это, в частности, объясняется тем, что до настоящего момента не проводились глобальные, региональные или общенациональные кампании, направленные на повышение уровня понимания принципа РЛВС.
- Социальная, культурная и политическая среда, зачастую характеризующаяся высоким уровнем остракизма, страха и стигматизации, не способствует участию ЛВС.

¹ Музыкант из Уганды Филли Лутаайя был первым из африканских знаменитостей, объявивших о факте своего заражения ВИЧ и примкнувших к кампании против СПИДа. Будучи одним из первых, кто выступил против стигматизации ВИЧ-инфицированных лиц, он считается одним из “отцов” принципа РЛВС. Филли Лутаайя умер в 1989 г.

² Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ГНП+), и Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом (МСЖ), официально приняли акроним ЛВС для обозначения лиц, инфицированных ВИЧ, больных СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Сюда включаются лица, имеющие положительный серологический статус, и их ближайшее окружение (близкие, родители и друзья).

Определение принципа РЛВС

- ЛВС часто оказываются в трудном положении, не имеют экономических средств и структур, которые позволили бы им внести свой вклад в изменение политики.
- Как ЛВС, так и руководители и работники, занятые в существующих программах по СПИДу, нуждаются в соответствующем обучении и выработке определенных навыков для того, чтобы принцип РЛВС оказывал свое оптимальное воздействие.

Никакой отдельно взятый подход к реализации принципа РЛВС не может быть успешным, если учесть все эти общие препятствия, а также частные трудности, которые могут возникать на местах. Тем не менее, имеется достаточный мировой опыт, который можно использовать в качестве руководства для эффективного применения этого принципа на практике.

Суть принципа РЛВС сводится к следующему:

- признание важности вклада, который могут внести люди, живущие с ВИЧ/СПИДом или пострадавшие от ВИЧ/СПИДа, в осуществление мероприятий, предпринимаемых в ответ на эпидемию,
- создание пространства внутри общества для их активного участия во всех аспектах таких мероприятий.

Такой вклад может быть осуществлен на всех уровнях: от индивидуального до уровня организации, и во всех секторах: от социального и культурного до экономического и политического. В частности, Парижская декларация подчеркивает роль сетей ЛВС и организаций, действующих на уровне сообщества/общины.

Что означает термин "люди, живущие с ВИЧ/СПИДом или пострадавшие от ВИЧ/СПИДа (ЛВС)"?

Первоначальный термин "люди, живущие с ВИЧ/СПИДом", использованный в Декларации, был с тех пор на основании широкого консенсуса преобразован в более широкий термин "люди, живущие с ВИЧ/СПИДом или пострадавшие от ВИЧ/СПИДа" (ЛВС). Важно отметить, что ЛВС это не отдельно взятая категория лиц, а некий спектр: от лиц, живущих с симптомами СПИДа, с одной стороны, до неинфицированных партнеров, членов семьи и близких друзей ВИЧ-инфицированных лиц, с другой стороны.

Что означает "расширение участия"?

Ничто не может сравниться с реальным опытом, который можно рассматривать как своего рода компетентность, если

он дополняется умением налаживать хорошую коммуникацию. Следовательно, в своей основе более широкое участие ЛВС означает создание пространства для отдельных лиц с целью:

- использования их личного опыта как людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от ВИЧ/СПИДа, в более широких мероприятиях, осуществляемых в ответ на эпидемию,
- придания эпидемии человеческого лица и голоса для людей, которых она непосредственно не затронула.

Рабочее определение такого участия может (и должно!) включать различные роли на самых различных уровнях. Например, участие ЛВС уже принимается в некоторой степени на международном уровне в многосторонних учреждениях, а также на региональных и международных конференциях, на общенациональном уровне, – в национальных программах по СПИДу, и на местном уровне, – в объединениях на уровне сообществ, которые часто занимаются организацией мероприятий по профилактике, лечению и оказанию поддержки. В то же время слишком часто роли, отводимые для ЛВС на всех этих уровнях, сводятся к ограниченным функциям наблюдателя или просветительско-информационным функциям. На рисунке 1 показана модель, которая демонстрирует, каким образом лица с ВИЧ/СПИДом или пострадавшие от ВИЧ/СПИДа могут играть намного более значимую роль.

Следует отметить, что в эту модель не включена такая важная составляющая принципа РЛВС как усилия отдельных людей на личностном уровне. Не являясь частью какой-либо организации или структуры, значительную часть глобальных мер, принимаемых в ответ на ВИЧ/СПИД, составляет работа, проводимая отдельными людьми, ухаживающими самым различным образом за членами своих семей и своими друзьями, имеющими положительный серологический статус. Это также работа, проводимая отдельными людьми, которые, “живя позитивно” (*игра слов: сочетание значения “серопозитивный”, или инфицированный ВИЧ, и “позитивно настроенный” - прим. Ред.*) или открыто общаясь с ЛВС, дают пример другим, тем самым борясь как с отрицанием, так и со стигматизацией, которая сопутствует эпидемии во многих сообществах.

Однако следует подчеркнуть, что принцип РЛВС не означает обязательное раскрытие своего серологического статуса. Несмотря на то, что не должно быть никаких препятствий для открытого объявления ЛВС о факте своего заражения ВИЧ перед коллегами и сообществом, ЛВС также имеют право выбрать участие без объявления своего серологического статуса. Другими словами, принцип РЛВС нельзя низводить до понятия “нет гласности = нет участия”.

Рисунок 1. Пирамида участия ЛВС

Данная пирамида является моделью, демонстрирующей возрастание значимости участия ЛВС в соответствии с принципом РЛВС, где самый высокий уровень значимости участия представляет собой полную реализацию принципа РЛВС. В идеальном варианте РЛВС должен быть реализован на всех организационных уровнях.



Для чего нужно участие ЛВС?

Существует немало причин, объясняющих, почему принцип РЛВС имеет такое значение с точки зрения принятия мер в ответ на эпидемию. На социальном уровне открытое участие помогает снизить стигматизацию и дискриминацию, направляя обществу сигнал о принятии и признании роли ЛВС.

На уровне организаций участие ЛВС может послужить мощным инструментом для разрушения субъективных или объективных барьеров. Организации состоят из отдельных лиц, а отдельные лица, не будучи инфицированными или пострадавшими от ВИЧ/СПИДа, зачастую имеют заранее сложившееся и сильно искаженное мнение о ЛВС. Неудивительно, что такие мнения могут находить свое отражение в политике или практике организаций, даже когда эти организации, такие как правительственные министерства, международные учреждения или НПО, являются активными участниками борьбы с эпидемией.

Дискриминация в отношении ЛВС широко распространена, хотя зачастую она носит невыраженный или скрытый характер, и даже не распознается как таковая теми, кто ее допускает. Повседневная работа с людьми, имеющими положительный серологический статус, а также наличие имени и лица, ассоциируемого с понятием “человек с ВИЧ или СПИДом”, – в то время как ранее такая ассоциация относилась к вирусу или ужасной болезни, – помогает людям преодолевать свои страхи и предрассудки и менять свое восприятие ЛВС. Обеспечивая основу для партнерства, взаимного уважения и понимания, принцип РЛВС разрушает упрощенные стереотипы “поставщика услуг” (то есть лица, не являющегося ВИЧ-инфицированным) и “получателя услуг” (инфицированного лица).

Помимо борьбы с дискриминацией, принцип РЛВС может способствовать укреплению организации или усилению деятельности, предоставляя уникальные перспективы, которые может привнести непосредственный опыт ЛВС. Такое усиление может иметь место на уровне общей морали и коллективного духа или же может означать существенное улучшение реальной работы организации. Например, ЛВС могут осуществлять ценную вспомогательную функцию в организации или деятельности, в которой участвуют наемные или назначенные “работники по СПИДу”, такие как преподаватели, работающие в области общественного здравоохранения, клиницисты, физиологи и социальные работники. В то время как работники часто получают незначительную эмоциональную или практическую поддержку при выполнении своей работы, связанной с профилактикой СПИДа и просветительской деятельностью в этой области, ЛВС могут

Проблемы, связанные с реализацией принципа РЛВС на более высоких уровнях

предоставить им свои знания, помочь им в повышении уровня их уверенности и убедить их в ценности вносимого ими вклада.

Наконец, принцип РЛВС обеспечивает важные преимущества для ЛВС как для отдельно взятых людей. Опыт показывает, что такой вид участия, особенно, если он наступает после периода, связанного с чувством беспомощности и депрессии, повышает личную мотивацию. ЛВС (как и другим людям) необходимо чувствовать, что их ценят за то, что они могут предложить. Участие предоставляет ВИЧ-инфицированным людям поддержку и способно расширить их возможности таким образом, при котором увеличится ценность их вклада в работу организации или проводимые мероприятия.

Помимо расширения круга потенциальных преимуществ, принцип РЛВС связан с рядом проблем; это, в частности, относится к организациям более высокого уровня. Эти проблемы включают:

Трудность открытого признания ВИЧ-статуса

Признание своего серологического статуса перед членами своей семьи, сообществом или на рабочем месте в одних странах является более сложной проблемой, чем в других. В определенных случаях для людей, объявляющих о своем положительном серологическом статусе, требуются меры защиты, поскольку это может иметь для них серьезные последствия по месту работы, в семье или сообществе. Дискриминация проявляется по-разному: от почти невидимого социального поведения, с одной стороны, до физического насилия, с другой стороны. Аналогичным образом опасения ЛВС также могут быть различными: от чисто личного (и не всегда правильного) восприятия дискриминации и до объективного опасения остракизма и насилия.

Недостаточное число организаций, готовых к вовлечению в свою работу ЛВС

В настоящее время существует очень незначительное число организаций, вовлекающих ЛВС в свою работу или сотрудничающих с ними в своей повседневной работе. Это может объясняться недостаточным пониманием или недостаточной информированностью тех, кто отвечает за работу организаций, или же может быть обусловлено активной дискриминацией или неосознанной предвзятостью. Недостаточное понимание или информированность представляет собой особую проблему внутри частного сектора: руководство зачастую совершенно не представляет себе возмож-

ные последствия эпидемии в отношении экономических результатов своей деятельности и не понимает потенциальные преимущества принципа РЛВС.

Отсутствие необходимых навыков и недостаточная подготовленность ЛВС

Отсутствие необходимых навыков может создавать самые различные препятствия. Во-первых, не все люди имеют врожденную способность обсуждать такие вопросы, как половая жизнь и здоровье - это навыки, которым чаще всего необходимо научиться. Во-вторых, возможность враждебного отношения или непонимания со стороны окружающих может привести к синдрому “перегорания”, если человек не является очень сильным с самого начала или не воспитал в себе соответствующие качества, расширяющие возможности личности. По обеим этим причинам консультирование, направленное на развитие умений общения и расширение возможностей личности, должно являться частью общего пакета профессиональной подготовки лиц, участвующих в инициативах, связанных с применением принципа РЛВС. Кроме того, такая подготовка должна усиливаться за счет оказания постоянной поддержки ЛВС, если мы хотим, чтобы эффективность их участия оставалась на высоком уровне, а их мотивация была сильной.

В-третьих, для того чтобы компенсировать нехватку определенных технических навыков и знаний, может понадобиться специальная ориентация или конкретная профессиональная подготовка. В этой связи встает вопрос о соответствующей практике приема на работу. Безусловно, наем людей исключительно по причине их ВИЧ-инфицированности без учета их конкретных навыков и способностей носит чисто символический характер; при таком подходе основной акцент делается на вирус, а не на человека или его характер и способности. В то же время те, кто отвечает за прием на работу, должны признавать ценность знаний и опыта ЛВС и учитывать эти факторы при принятии решения.

Отсутствие в организациях должных условий для ВИЧ-инфицированных лиц

Организации могут не иметь удовлетворительной политики в отношении найма лиц, живущих с ВИЧ и СПИДом. Кроме того, у них могут отсутствовать такие среда и условия, которые необходимы или полезны для лиц, имеющих положительный серологический статус, например, медицинские службы, медицинская страховка и психологическая поддержка.

Возможные решения

Вопросы устойчивости

Необходимо признать тот факт, что ВИЧ-инфицированные люди могут заболеть в связи с инфекцией и вызываемыми ей болезнями, и что некоторые из них умрут. Это представляет собой препятствие в особенности для частного сектора, где работодатели могут опасаться возможного уменьшения рабочего времени из-за болезни и потери квалифицированных работников вследствие преждевременной смерти.

Очевидно, что риск заболевания или смерти существует в отношении всех работников или членов организации, независимо от их серологического статуса; при этом вероятность этого выше (и, конечно, более широко афиширована) для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, по сравнению со многими другими группами лиц. Этого вопроса избегать не следует, поскольку он реален. Наоборот, его необходимо обсудить для того, чтобы прогнозировать трудности, связанные с устойчивостью.

Опыт свидетельствует о наличии целого ряда эффективных способов преодоления указанных выше препятствий, стоящих на пути реализации или усовершенствования инициатив, связанных с принципом РЛВС.

Документирование имеющегося опыта и использование извлеченных уроков

Результаты успешного применения различных мер вмешательства, связанных с реализацией принципа РЛВС, были опубликованы. Это имеет очень важное значение в плане разъяснения данной концепции и ее преимуществ, а также в плане предоставления конкретных примеров ее осуществления. Среди наиболее заметных примеров следует отметить следующие:

- *Организация по предоставлению услуг, связанных со СПИДом (ТАСО), Уганда.* Большое участие в организации и формировании деятельности ТАСО принимала женщина, муж которой умер от СПИДа. Ее основной “компетенцией” являлась не формальная подготовка, а скорее сильная мотивация, вытекающая из личного опыта по уходу за человеком, больным СПИДом, а также той стигматизации, которой она подверглась в связи с этим. С самого начала своей работы в 1988 году ТАСО превратилась в одну из наиболее заметных и инновационных групп, работающих в области СПИДа в международном масштабе. (Более подробно см. работу: Дж. Хемптон “Жизнь со СПИДом”, которую можно получить в организации, предоставляющей учебные пособия по невысоким ценам,

Лондон, Соединенное Королевство. (Hampton J. *Living positively with AIDS* available from Teaching Aids at Low Cost (TALC), London, United Kingdom.)

- *Азиатско-тихоокеанская сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (АПН+)*. Эта занимающаяся пропагандистской деятельностью организация возникла в феврале 1994 года, когда 42 ЛВС из 8 стран Азиатско-тихоокеанского региона собрались на встречу в Куала-Лумпуре, Малайзия. Они договорились о проведении лоббистской работы с целью улучшения положения ЛВС в регионе, а также борьбы против стигматизации и дискриминации. В настоящее время АПН+ включает 10 стран. (См. страницу в Интернете <http://www.hivnet.ch/gnp/asp1.html>)
- *“Проект ДООН по оказанию поддержки людям, живущим с ВИЧ/СПИДом”*. Это совместный пилотный проект, организованный Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), программой Добровольцы Организации Объединенных Наций (ДООН), ЮНЭЙДС и Сетью африканцев, живущих с ВИЧ/СПИДом (НАП+). Этот проект осуществляется уже второй год в Малави и Замбии и вскоре планируется к реализации в Азии; в рамках проекта производится набор и подготовка ВИЧ-инфицированных лиц и оказание им поддержки; эти лица затем получают статус национальных добровольцев ООН в различных национальных учреждениях. (См. *“Расширение участия людей, живущих с ВИЧ и СПИДом (РЛВС) в странах Африки, расположенных к югу от Сахары: деятельность ООН: Как далеко мы продвинулись?”* ПРООН, в печати.)

Создание более благоприятного и стимулирующего климата

Принцип РЛВС не может быть полностью эффективным или широко распространенным, если не произойдут изменения в обществе в целом. Для этого необходимо, чтобы в результате проведения информационно-просветительских кампаний на смену дискриминации и стигматизации пришли терпимость и признание. Политические, традиционные и религиозные лидеры должны сыграть основную роль в обеспечении таких социальных перемен. Парламентарии, например, могут оказать помощь в разработке антидискриминационных законов и выработке общенациональной политики, связанной с проблемой СПИДа и условиями на рабочем месте. Действуя на другом уровне, работники правоохранительных органов в определенных странах, способны сделать многое в борьбе с физическим насилием и другими формами запугивания ЛВС. Такая официальная деятельность, осуществляемая этими отдельными людьми, занимающими заметное положение, а также менее фор-

мальное их участие в местных инициативах, направленных на решение проблемы СПИДа в сообществе, может оказывать значительное влияние на отношение общества к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом или пострадавшим от ВИЧ/СПИДа.

Социальные перемены должны сопровождаться соответствующими изменениями в международных, национальных или местных организациях. Для того чтобы предоставить отдельным лицам, имеющим положительный серологический статус, возможность участвовать в мероприятиях по противодействию эпидемии, возможны самые разнообразные инициативы (см. ниже). В то же время, как указывается в разделе "Проблемы", люди обладают абсолютным правом не раскрывать свой серологический статус или свою связь с инфицированным ВИЧ партнером.

Понимание потребностей и обеспокоенности частного сектора

В тех частях мира, где эпидемия нанесла самый тяжелый удар, значительное число работников многих предприятий инфицированы ВИЧ или пострадали от ВИЧ/СПИДа. По этой причине частный сектор должен быть сильно заинтересован в том, чтобы играть важную роль при осуществлении мер в ответ на эпидемию. Поэтому чрезвычайно важно, чтобы предприятия и их руководители понимали, что, невзирая на отрицательное влияние распространения СПИДа среди работников и населения в целом на производительность и прибыльность, возможно принятие конструктивных мер, направленных на ослабление такого отрицательного воздействия. В основе этих мер лежит принцип РЛВС.

Крайне важным для руководителей частного бизнеса является понимание того, что ЛВС могут быть идеальными партнерами при планировании всеобъемлющих мер вмешательства на рабочем месте, направленных на профилактику, лечение и оказание поддержки. Например, частью плана действий для предприятия может стать программа обучения через лиц одного круга, проводимая ВИЧ-инфицированным или лицом, "имеющим СПИД в семье".

Другие виды деятельности, связанные с реализацией принципа РЛВС, которые могут осуществляться непосредственно частным сектором или при его поддержке, включают: использование рекламы с указанием, что компания принимает заявления о найме от ВИЧ-инфицированных лиц; предоставление консультаций по месту работы; регулярное и открытое сотрудничество руководителей старшего звена с ЛВС при разработке планов по осуществлению мероприятий, связанных с ВИЧ/СПИДом, на рабочем месте;

предоставление профессионального обучения и согласование рабочей нагрузки для ЛВС, участвующих в реализации такого рабочего плана. Все указанные виды деятельности связаны с определенными затратами, которые необходимо финансировать из бюджета, однако ни один из таких видов деятельности не связан с очень высокими затратами, а соотношение между затратами и получаемыми преимуществами, как правило, является благоприятным.

Все, что может рассматриваться как “льготный набор” включает в себе противоречие. В частном секторе приблизительно в той же мере, как и в государственном или негосударственном секторе, наем работников должен проводиться на основании квалификации, связанной с выполнением какой-либо конкретной работы. Однако это не следует использовать в качестве оправдания в случае отказа в трудоустройстве ЛВС, которые способны (а) должным образом выполнять конкретные рабочие требования и (б) обеспечить важные преимущества, вытекающие из реализации принципа РЛВС.

Опыт показывает, что ЛВС очень часто имеют чрезвычайно сильную мотивацию, что может оправдывать их наем до того, как они приобретут все необходимые технические знания и навыки, необходимые для выполнения конкретной работы (при этом, безусловно, такие знания и навыки должны быть в конечном итоге приобретены либо через профессиональное обучение, либо через получение опыта на рабочем месте). Можно найти примеры, связанные с работой многих родителей и сексуальных партнеров ВИЧ-инфицированных лиц: не имея какой-либо профессиональной подготовки по вопросам администрирования или управления и располагая сильно ограниченными ресурсами, такие “лица, пострадавшие от ВИЧ” оказались способными организовывать и руководить работой тысяч групп, оказывающих поддержку и занимающихся пропагандистской работой по всему миру. Такая сильная мотивация, которая также может пробудить или усилить личное обаяние определенных личностей, может оказаться ценным ресурсом, если будет направлена в соответствии с принципом РЛВС и в другие организации и другие виды работы.

Профессиональная подготовка и постоянная поддержка отдельных лиц

Однако при реализации принципа РЛВС нельзя бесконечно полагаться лишь на мотивацию и личное обаяние отдельных лиц. Чрезвычайно важным моментом является обеспечение профессиональной подготовки и поддержки ЛВС, которые активно участвуют в проведении мероприятий, принимаемых в ответ на эпидемию.

Международные организации и объединения для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, способны оказать помощь в предоставлении "общего пакета услуг" для тех лиц, которые желали бы раскрыть свое личное отношение к СПИДу. Помимо профессиональной подготовки для выполнения определенной работы, пакеты профессиональной подготовки ЛВС в соответствии с принципом РЛВС должны включать:

- расширение возможностей личности;
- развитие навыков коммуникации и презентации;
- предоставление знаний относительно ВИЧ/СПИДа;
- изучение правовых аспектов проблемы ВИЧ/СПИДа;
- развитие навыков по организации и проведению диалога по вопросам существующей политики.

Если работник должен нести какие-либо административные обязанности в рамках деятельности, связанной с реализацией принципа РЛВС, в профессиональную подготовку также следует включать основы планирования программ и контроля за их осуществлением.

Профессиональная подготовка и ориентация для организаций

В равной степени важно, чтобы организации, включая руководителей высшего звена, а также лиц, отвечающих за осуществление контроля, получали преимущества при осуществлении профессиональной подготовки и ориентации в соответствии с принципом РЛВС. Помимо прочих вопросов, нанимающие организации должны понимать, что, принимая на работу человека, живущего с ВИЧ, они берут на себя дополнительную ответственность, связанную с этическими последствиями. Однако при соответствующей подготовке такую ответственность взять на себя не трудно.

Профессиональная подготовка должна включать, по меньшей мере, три компонента:

- Проблемы и преимущества, связанные с реализацией принципа РЛВС и наймом на работу ЛВС, в том числе выработка политики,
- ответственность нанимающих организаций и осуществление ими соответствующих стратегий,
- уроки, извлеченные из имеющегося опыта по реализации принципа РЛВС (передовой опыт).

Все это должно быть нацелено на создание благоприятного климата и организационных структур, которые позволили бы полностью реализовать принцип РЛВС на самом высоком уровне.

Декларация Парижской встречи на высшем уровне по СПИДу 1 декабря 1994 г.

(Примечание: заявления, непосредственно касающиеся принципа РЛВС, выделены курсивом)

Мы, главы правительств или представители 42 государств, собравшиеся в Париже 1 декабря 1994 г.:

I. ПАМЯТУЯ о том, что пандемия СПИДа, в силу своих масштабов, представляет угрозу для человечества, ее распространение охватывает все общества, она препятствует социальному и экономическому развитию, особенно наиболее пострадавших стран, и увеличивает неравенство в странах и между ними, бедность и дискриминация являются факторами, способствующими распространению этой пандемии, ВИЧ/СПИД наносят непоправимый ущерб семьям и общинам, пандемия касается всех людей без исключения, но она быстрее распространяется среди женщин, детей и молодых людей, она не только вызывает физические и душевные страдания, но часто используется в качестве оправдания для грубого нарушения прав человека,

ПАМЯТУЯ ТАКЖЕ о том, что препятствия всех видов культурного, правового, экономического и политического характера затрудняют усилия в области информирования, предупреждения, лечения и поддержки, стратегии по предупреждению и лечению ВИЧ/СПИДа, а также стратегии по поддержке предупреждения и лечения являются нераздельными и, следовательно, должны быть неотъемлемым компонентом эффективного и всеобъемлющего подхода к борьбе с пандемией, появляются новые местные, национальные и межнациональные формы солидарности, в которых участвуют, в частности, люди, живущие с ВИЧ/ СПИДом, и организации, работающие на уровне общины,

II. ТОРЖЕСТВЕННО ЗАЯВЛЯЕМ о нашем обязательстве политических лидеров уделять первостепенное внимание вопросам борьбы против ВИЧ/СПИДа, *нашем обязательстве относиться с сочувствием к тем, кто ВИЧ-инфицирован или подвергается опасности инфицирования, и действовать в сплоченности с ними как в рамках наших стран, так и в международном масштабе, нашей решимости предоставить возможность всем людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, реализовывать в полной и равной мере использование своих основополагающих прав и свобод без исключения и в любых условиях, нашей решимости вести борьбу с бедностью, клеймением и дискриминацией, нашей решимости мобилизовать все общество, государственный и частный секторы, организации, работающие на уровне общины, и*

людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, - в духе необходимого партнерства, нашей высокой оценке и поддержке деятельности и работы, осуществляемой многосторонними, межправительственными и неправительственными организациями, а также организациями, работающими на уровне общины, и нашем признании их важной роли в борьбе с пандемией, нашей убежденности в том, что лишь более энергичные и лучшим образом скоординированные действия во всем мире, устойчивые в течение длительного срока, - такие как действия, предпринимаемые объединенной и совместно организованной Программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, - могут остановить пандемию,

III. В РАМКАХ НАШЕЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ОБЯЗУЕМСЯ защищать и укреплять права отдельных людей, особенно тех, которые живут с ВИЧ/СПИДом или наиболее подвержены ВИЧ/СПИДу, с помощью мер правового и социального характера, в полной мере привлекать неправительственные организации и организации, работающие на уровне общины, а также людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, к деятельности государственных органов, обеспечивать в равной мере защиту в соответствии с законом людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в отношении получения медико-санитарной помощи, работы, образования, права на передвижение, жилья и доступа к социальному обеспечению, активизировать следующий ряд основных подходов к предупреждению ВИЧ/ СПИДа:

- поддержка и доступность различных приемлемых в культурном отношении стратегий и средств предупреждения, включая презервативы и лечение болезней, передаваемых половым путем,
- содействие соответствующему просвещению в области предупреждения, включая половое воспитание и просвещение с учетом различий по признаку пола среди молодежи в школе и вне ее,
- улучшение положения, образования и условий жизни женщин,
- конкретная деятельность по уменьшению риска для наиболее уязвимых групп населения, таких как группы повышенного риска передачи инфекции половым путем и группы мигрирующего населения, осуществляемая в сотрудничестве с ними,
- безопасность крови и продуктов крови,
- укреплять системы первичной медико-санитарной помощи в качестве основы для предупреждения и лечения и интегрировать деятельность в области ВИЧ/СПИДа в эти системы, с тем чтобы обеспечить справедливый доступ к всесторонней помощи,
- выделять необходимые ресурсы для активизации борьбы с пандемией, включая оказание надлежащей поддержки ВИЧ-инфицированным лицам и больным СПИДом, неправительственным организациям и действующим на уровне общины организациям, которые работают с уязвимыми группами населения.

IV. ПОЛНЫ РЕШИМОСТИ АКТИВИЗИРОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ПОСРЕДСТВОМ СЛЕДУЮЩИХ МЕР И ИНИЦИАТИВ. Мы будем добиваться этого путем выполнения наших обязательств и оказания поддержки в области разработки объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в качестве надлежащего механизма для укрепления партнерства между всеми участвующими сторонами, предоставления руководящих принципов и обеспечения руководства во всем мире в борьбе против ВИЧ/СПИДа. Масштабы каждой инициативы следует более детально определить и разработать в контексте объединенной и совместно организованной программы и других надлежащих форумов:

1. *Содействовать более широкому участию в мероприятиях людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, посредством инициативы по укреплению потенциала и координации деятельности сетей, объединяющих людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и организаций, работающих на уровне общины. Посредством обеспечения их полного участия в нашей общей деятельности, осуществляемой в ответ на пандемию на всех уровнях, - национальном, региональном и глобальном - эта инициатива будет, в частности, стимулировать создание благоприятной политической, правовой и социальной среды.*

2. Укреплять глобальное сотрудничество в проведении научных исследований в области ВИЧ/СПИДа путем содействия установлению национального и международного партнерства между государственным и частным секторами для ускорения разработки технологий предупреждения и лечения, включая вакцины и бактерицидные средства, а также для предусмотрения принятия мер, обеспечивающих их доступность в развивающихся странах. Эти усилия по сотрудничеству должны охватывать смежные исследования социального и поведенческого характера.

3. Укреплять международное сотрудничество в области безопасности крови в целях координации деятельности, касающейся технической информации, предоставления норм надлежащей производственной практики в отношении всех продуктов крови и содействия установлению и осуществлению сотрудничества и партнерства для обеспечения безопасности крови во всех странах.

4. Содействовать осуществлению глобальной инициативы, касающейся лечебных мер, в целях укрепления национального потенциала стран, особенно наиболее нуждающихся стран, для обеспечения доступа к всеобъемлющим службам по лечению и социальной поддержке, основным лекарственным средствам и существующим методам профилактики.

5. Мобилизовать местные, национальные и международные организации, которые в качестве своей постоянной деятельности оказывают помощь детям и молодежи, включая сирот, подвергающихся опасности инфицирования или пострадавших от ВИЧ/СПИДа, для оказания содействия глобальному партнерству по сокращению воздействия пандемии ВИЧ/СПИДа на детей и молодежь во всем мире.

6. Поддерживать инициативы по уменьшению подверженности женщин ВИЧ/СПИДу посредством содействия национальным и международным усилиям, направленным на предоставление женщинам больших возможностей: путем улучшения их положения и ликвидации неблагоприятных социальных, экономических и культурных факторов; обеспечения их участия во всех процессах принятия решений и осуществления деятельности, которые их касаются, и путем координации осуществляемой деятельности и укрепления сетей, которые способствуют охране прав женщин.

7. Укреплять национальные и международные механизмы, которые касаются прав человека и этики, связанных с ВИЧ/СПИДом, включая использование консультативного совета, а также национальных и региональных сетей для организации руководства, пропаганды и управления в целях обеспечения того, чтобы отсутствие дискриминации, права человека и этические принципы составляли неотъемлемую часть деятельности в ответ на пандемию.

Мы настоятельно призываем все страны и международное сообщество предоставить ресурсы, необходимые для осуществления вышеупомянутых мер и инициатив.

Мы призываем все страны, будущую объединенную и совместно организованную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу и ее шесть участвующих организаций и программ предпринять все возможные меры по осуществлению этой Декларации при координации деятельности с многосторонними и двусторонними программами по оказанию помощи, межправительственными и неправительственными организациями.

Страны, представленные на Парижской встрече на высшем уровне и подписавшие Декларацию:

Австралия, Аргентина, Багамские острова, Бельгия, Бразилия, Бурунди, Вьетнам, Германия, Дания, Джибути, Замбия, Зимбабве, Индия, Индонезия, Испания, Италия, Камбоджа, Камерун, Канада, Китай, Кот-д'Ивуар, Марокко, Мексика, Мозамбик, Нидерланды, Норвегия, Португалия, Российская Федерация, Румыния, Сенегал, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты Америки, Таиланд, Танзания, Тунис, Уганда, Филиппины, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Япония.

Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) – ведущий пропагандист глобальных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом. Она объединяет семь учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Программу Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную Организацию Здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк.

ЮНЭЙДС координирует меры борьбы с эпидемией, предпринимаемые семью организациями-соучредителями, а также дополняет их конкретными инициативами. Цель ЮНЭЙДС – возглавлять и способствовать расширению международной борьбы с ВИЧ/СПИДом по всем направлениям: медицина, общественное здравоохранение, социальная сфера, экономика, культура, политика и права человека. ЮНЭЙДС работает с широким кругом партнёров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.



Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)

20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

Tel. (+4122) 791 46 51 – Fax (+4122) 791 41 87

e-mail: unaids@unaids.org – Internet: <http://www.unaids.org>