

Руководство

**по стратегическому планированию
национальных мероприятий по
противодействию
эпидемиям**



Ситуационный анализ

**Анализ мероприятий по
противодействию эпидемии**

**Разработка
стратегического плана**

Мобилизация ресурсов



Объединённая Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

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

Сборник Юнэйдс «Примеры передового опыта»
ОСНОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ЮНЭЙДС 99.19R (перевод на русский язык, сентябрь 1999)

Оригинал: на английском языке, май 1999 г.:

Guide to the strategic planning process for a national response to HIV/AIDS. Module 1: Situation analysis.

Информация об остальных Модулях данного Руководства: см. последнюю страницу обложки

Данный документ является документом из серии ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта», Основные материалы.

© Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), 1999. 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).

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают 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.

Содержание

I. Введение

I.1. Использование данного модуля	4
I.2. Для чего проводится ситуационный анализ?	5
I.3. Для кого предназначены результаты анализа?	5

II. Распределение ответственности

II.1. Общая координация деятельности	7
II.2. Рабочая группа по проведению ситуационного анализа	7

III. Процесс ситуационного анализа

Планирование этапов процесса	9
III.1. Подготовительная работа	9
III.2. Инструктаж Рабочей группы	10
III.3. Сбор информации	11
III.3.1. Основные вопросы, требующие ответа	11
• Пример: Сбор информации о передаче ВИЧ-инфекции среди молодежи	11
III.3.2. Предметные области исследования	18
III.4. Анализ	32
III.5. Подготовка отчета	33
III.5.1. Систематизация информации	33
• Пример: Выводы анализа одной из ключевых областей: Молодежь	34
III.5.2. Составление текста	35
• Примерный план отчета	35
III.6. Рассылка отчета для комментариев, завершение работы.	35

IV. Следующий этап: курс на анализ мероприятий по противодействию эпидемии

37

V. Библиография.

38

I. ВВЕДЕНИЕ

Ситуационный анализ рассматривает эпидемию ВИЧ-инфекции в социальном, экономическом и культурном контекстах данной страны. В ходе ситуационного анализа изучается, кто заражен или уязвим к инфекции, исследуются причины заражения и уязвимости. Выясняются причины не только различного поведения людей, но также социальная, экономическая и культурная ситуации, которые диктуют это поведение.

При ситуационном анализе рассматриваются конкретные ситуации, связанные с ВИЧ, факторы, влияющие на распространение инфекции и факторы, способствующие или препятствующие улучшению качества жизни ВИЧ-инфицированных и их семей. Анализ текущей ситуации помогает выявить возможности для ее изменения. Такие возможности помогут создать партнерские отношения в государственном секторе и среди общественных и частных групп и сообществ, вовлекая в национальные мероприятия по противодействию эпидемии широкий спектр людей, знаний, кадровых и материальных ресурсов.

I.1. Использование данного Модуля.

Этот Модуль, подобно другим разделам Руководства, поможет странам в составлении программ как на национальном, так и на местном уровнях. Однако, он может оказаться полезным в проведении ситуационного анализа для последующих разработок стратегий и направлений работы по СПИДу и для других агентств и организаций, таких как международные неправительственные организации (НПО) и спонсорские агентства. Этот Модуль может также служить практическим руководством при проведении анализа.

Руководство основывается на том, что страны находятся на различных стадиях борьбы с эпидемиями ВИЧ/СПИДа. Страны располагают неравноценными ресурсами и имеют неодинаковый опыт и доступ к получению знаний и информации. В результате этого может оказаться, что многие знакомы, по крайней мере, с частью вопросов по сбору информации и ее анализу, описанному в этом Модуле, либо они уже имеют доступ к интересующим их данным. Другим может понадобиться более детальная информация о новой для них деятельности или по тем вопросам, которые недостаточно обеспечены информацией.

В основном тексте этого Модуля широко освещается деятельность по проведению ситуационного анализа. Документы, перечисленные в библиографии, содержат более детальную информацию о конкретных видах деятельности, а также информацию, относящуюся к конкретным регионам. Поэтому список этих документов для разных регионов может отличаться. В эти списки также включены данные недавно проведенного ситуационного анализа.

В компьютерной версии этого модуля, которую можно найти на странице ЮНЭЙДС в системе «Интернет», для ссылок на эти документы используется гипертекст (hyper-text). Для того, чтобы автоматически перейти к страницам с более детальной информацией, поставьте курсор на выделенное другим цветом или подчеркнутое слово в гипертексте и щелкните левой кнопкой «мыши».



Эти рисунки (на полях) содержат ссылки на документы, уже опубликованные или готовящиеся к печати в серии ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта». В этих документах рассматриваются основные проблемы, возникающие при решении вопросов, связанных с ВИЧ-инфекцией и общественным развитием, а также представлены наиболее эффективные решения этих вопросов и мероприятия по противодействию эпидемии. В них содержатся примеры наиболее эффективных мероприятий, которые можно адаптировать к различным ситуациям. Для групп, проводящих ситуационный анализ, документы серии ЮНЭЙДС по передовому опыту могут служить ценным источником информации по рассматриваемым проблемам. Документы из серии «Примеры передового опыта» можно получить в представительствах ЮНЭЙДС или на странице ЮНЭЙДС в системе Интернет по адресу: <http://www.unaids.org>.

1.2. Для чего проводится ситуационный анализ?

ВИЧ распространяется не в вакууме. На его распространение и качество жизни тех, кто от него пострадал, сильно влияют основные социальные, культурные и экономические факторы, специфические для разных регионов. Понимание этих определяющих факторов поможет составителям программ и сообществ выявить наиболее важные направления работы. Это также поможет им адаптировать и использовать опыт других стран и сообществ по борьбе с эпидемией.

Проведение полного ситуационного анализа позволяет определить:

- ◆ кто уязвим к ВИЧ/СПИДу и почему;
- ◆ наиболее серьезные препятствия расширению ответной деятельности на национальном уровне;
- ◆ наиболее перспективные возможности для расширения противодействия эпидемии.

1.3. Для кого предназначены результаты проведенного анализа?

Результаты ситуационного анализа будут использоваться в первую очередь группой, которая проводит анализ мероприятий по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа, и затем теми, кто будет разрабатывать стратегический план. Они также могут быть интересны для потенциальных спонсоров, НПО и средств массовой информации,

которые еще не вовлечены в национальные мероприятия по противодействию эпидемии или непосредственно в процесс планирования, но хотят принимать в этом участие. Для инфицированных ВИЧ, или пострадавших от эпидемии ситуационный анализ может оказаться полезным при планировании своих собственных ответных мероприятий.

Результаты ситуационного анализа позволят определить два направления анализа национальных мероприятий по противодействию эпидемии. Во-первых, выявление основных факторов, способствующих развитию эпидемии, поможет определить, какие сферы ответной деятельности необходимо изучить более внимательно. Во-вторых, выявление факторов, обуславливающих передачу ВИЧ и последствия эпидемии, поможет определить круг вопросов, на которые необходимо дать ответы. Процесс проведения этого анализа более подробно излагается в **Модуле 2: «Анализ мероприятий по противодействию эпидемии»**

Результаты анализа двух вышеуказанных направлений лягут в основу создания национальной стратегии. В **Модуле 3: «Составление стратегического плана»** описывается, как выявленные в ходе ситуационного анализа препятствия и возможности могут быть учтены при разработке национальной стратегии по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции.

Результаты ситуационного анализа используются в качестве «базовых данных», которые впоследствии позволят оценить эффективность мероприятий по изменению уязвимости к ВИЧ-инфекции. Вместе с анализом мероприятий по противодействию эпидемии они составляют основу ценной базы данных, которую можно использовать для мониторинга и оценки эффективности реализации национальной стратегии и мероприятий.

II. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

II.1. Общая координация

Координация проведения ситуационного анализа на национальном уровне обычно осуществляется руководителем Национальной Программы по СПИДу под общим руководством Национального Комитета по СПИДу (НКС) либо другой организации или лица, ответственных за политику в области борьбы со СПИДом в стране. Эта ответственность во многих странах возлагается на какую-либо структуру Министерства здравоохранения, а в некоторых - находится в ведении президента, премьер-министра, или иных центральных государственных органов.

Одной из наиболее важных задач, стоящих перед лицом или группой лиц, ответственных за проведение ситуационного анализа, является подбор и подготовка специалистов, которые будут непосредственно проводить работу.

II.2. Рабочая группа по проведению ситуационного анализа

Если первоначальный анализ ситуации может быть проведен в рамках определенных сроков, то стратегическое планирование и управление – это не однократное мероприятие, а процесс последовательный и постоянный. Он предполагает постоянную оценку и переоценку ситуации и ответных мер на эпидемию с целью определить, какие мероприятия эффективны, а какие нуждаются в изменении. Поэтому целесообразно создать Рабочую группу, которая будет проводить как ситуационный анализ, так и анализ мероприятий по противодействию эпидемии, и постоянно оказывать помощь ответственным за реализацию стратегического плана. Такой постоянный мониторинг выявляет незапланированные, возникающие в процессе работы направления деятельности и стратегии, которые требуется поддерживать или расширять. Если группа по ситуационному анализу создана на основе национальной, академической или частной организации, она будет иметь возможность постоянно следить за ситуацией, обновлять и поддерживать базу данных, что будет полезно для формирования последующих циклов плана.

Независимо от того, какая организация составит ядро Рабочей группы, рекомендуется включить в ее состав представителей других организаций, которые могут оказать помощь в проведении первичного ситуационного анализа. В группу следует включить разных специалистов – например, экономиста, государственного служащего, инициативного организатора из общественной организации, социолога и специалиста по рыночным исследованиям частного сектора. Инфицированные ВИЧ, наиболее тесно соприкасающиеся с эпидемией, часто могут более реально проанализировать ситуацию по распространению ВИЧ/СПИДа и мероприятия по противодействию эпидемии.

При проведении первого ситуационного анализа правительству следует привлечь к участию в работе как можно больше представителей ключевых партнерских организаций, и не только для большего разнообразия и использования их опыта, но и для того, чтобы у них формировалось чувство собственности, что впоследствии облегчит мобилизацию ресурсов. ЮНЭЙДС и его соучредители, ведущие двусторонние спонсоры и международные НПО часто заинтересованы в участии своих сотрудников в работе на различных этапах процесса стратегического планирования.

В целом, члены группы должны обладать следующими навыками:

- ◆ хорошо понимать культурные традиции, историю и политическую систему страны;
- ◆ иметь навыки анализа социологических исследований и их проведения;
- ◆ иметь возможность изучения различных мнений и получения разнообразной информации;
- ◆ уметь комплексно рассматривать социальные проблемы;
- ◆ понимать, как передается ВИЧ и как можно свести к минимуму его передачу и последствия заражения;
- ◆ понимать, как социальные и экономические условия влияют на распространение вируса и повышают уязвимость мужчин и женщин к инфекции;
- ◆ уметь подробно и непредвзято изучать и представлять эти факты.

Важно, чтобы члены группы могли работать полный рабочий день в течение всего периода проведения анализа. В группе должен быть сотрудник, обладающий навыками составления документов.



ЮНЭЙДС настоятельно рекомендует, чтобы в состав групп по координации и консультациям по проблеме ВИЧ/СПИДа, входили инфицированные ВИЧ либо непосредственно пострадавшие от эпидемии. Им лучше других известно, с какими проблемами сталкивается сообщество, пострадавшее от эпидемии; они реально рассматривают заболевание, его последствия и борьбу с ним.

III. ПРОЦЕСС СИТУАЦИОННОГО АНАЛИЗА

Описанный здесь процесс ситуационного анализа разработан для того, чтобы собрать необходимую информацию о динамике развития эпидемий ВИЧ/СПИДа в стране и условиях, которые могут способствовать или затруднять осуществление национальных мероприятий по противодействию эпидемиям. В этом процессе особое значение придается сотрудничеству в различных секторах и на всех уровнях общества.

Планирование этапов процесса

Основная работа по проведению ситуационного анализа может быть разделена на следующие этапы:

1. Подготовительная работа.
2. Назначение и инструктаж Рабочей группы.
3. Сбор информации из документов, опросов и полевых исследований.
4. Анализ данных.
5. Подготовка отчета.
6. Рассылка отчета для комментариев и завершение работы.

Время, необходимое для проведения ситуационного анализа, во многом зависит от объема уже имеющейся информации о результатах эпидемиологических и социологических исследований, а также от численности и демографической структуры населения, стадии и сложности эпидемической ситуации. В настоящее время проведение ситуационного анализа для стратегического планирования занимает от двух недель до восьми месяцев.

Разумеется, при отсутствии необходимой базы данных, первый ситуационный анализ займет больше времени, чем последующие. Большая часть собранной информации с течением времени радикально не изменяется, и если данные хранятся у организаций-партнеров или в национальной организации по борьбе со СПИДом, их можно легко и быстро обновить при последующих обзорах и планировании.

III.1. Подготовительная работа

Не обязательно осуществлять все этапы ситуационного анализа за один прием. Например, подготовительную работу следует провести заблаговременно, и сделать это может один специально назначенный сотрудник Рабочей группы. Для того, чтобы хорошо провести подготовительную работу, необходимо следующее:

- ◆ Определить источники информации и собрать соответствующие документы. Если предоставить эти документы в распоряжение Рабочей группы до фактического начала процесса ситуационного анализа, можно значительно сэкономить время.

Список рекомендуемых источников информации приводится в Библиографии.

- ◆ Отобрать членов Рабочей группы с учетом их компетентности, опыта, представительства и возможности участия в этой работе.
- ◆ Утвердить состав Рабочей группы.
- ◆ Договориться о проведении встреч на местах, опросов и т.п.

Такие предварительные договоренности будут гарантировать присутствие интересующих вас лиц на встречах или опросах, помогут избежать разочарования с обеих сторон и сэкономить время, и позволят непосредственным исполнителям работы лучше подготовиться к таким встречам.

III.2. Инструктаж Рабочей группы по проведению ситуационного анализа

Первым пунктом в плане работы должен стоять инструктаж Рабочей группы, проводимый руководителем Национальной программы по СПИДу и членами Национального комитета по СПИДу.

Этот инструктаж должен включать в себя:

- ◆ Обсуждение документов, представленных в распоряжение группы;
- ◆ Понимание существующих подходов к проблеме, используемых Национальной программой по СПИДу, в особенности что касается основных применяемых стратегий, целевых групп, а также основных проводимых мероприятий;
- ◆ Понимание того, с какими трудностями сталкивается Национальная программа по СПИДу при выполнении своих задач (политическими, культурными, а также трудностями, связанными с привлечением ресурсов и обеспечением управления);
- ◆ Обсуждение возможных или желательных изменений в управлении Национальной программой;
- ◆ Обсуждение обязательств других организаций по предоставлению практической помощи Рабочей группе (дополнительная техническая информация, материальное обеспечение, назначение должностных лиц, и т.п.).

III.3. Сбор информации

Источники информации были уже описаны выше. **Основные вопросы**, требующие ответа, и **предметные области** анализа приводятся ниже. Для отбора важных вопросов, которые необходимо исследовать в приоритетных предметных областях, составителям планов рекомендуется изучить документы ЮНЭЙДС из серии «Примеры передового опыта».

После того, как члены Рабочей группы получают инструктаж и изучат переданные им документы, они получают четкое представление о том, что известно об эпидемии в стране и ее основных причинах. Таким образом, они смогут выяснить, что остается НЕИЗВЕСТНЫМ. В этом случае, они должны целенаправленно собирать недостающую информацию путем опроса ключевых респондентов, проведения фокус-групп или применения других методов полевых исследований.

Эти же методы можно использовать, чтобы компенсировать недостаток других данных. Например, могут существовать интересные исследования о связи уязвимости к ВИЧ-инфекции с занятиями определенными видами профессиональной деятельности, но в них не будет рассматриваться вопрос, как эти виды деятельности распределяются среди мужчин и женщин. Использование методов полевых исследований может заполнить этот пробел, что поможет составителям планов сделать важные выводы, к которым нельзя было бы прийти на основе первоначальной информации.

Большинство методов полевых исследований занимает немало времени и сил, поэтому их применение следует ограничить сбором информации, необходимой для понимания предпосылок появления и распространения ВИЧ-инфекции в стране.

Список публикаций с более детальной информацией о методах полевых исследований можно найти в разделе «Библиография».

III.3.1. Основные вопросы, требующие ответа

а) Определение национальных руководящих принципов

Во всех странах работа проводится в соответствии с негласными или явными руководящими принципами. Они могут быть закреплены в конституции, или в международных конвенциях, в которых страна участвует. При рассмотрении политических и правовых вопросов (см. Раздел *Предметные области анализа*) Рабочая группа должна сконцентрировать основное внимание на этих принципах. Принципы, определяющие обязательства государства по изменению ситуаций, способствующих распространению ВИЧ, и обеспечению прав и обязанностей людей, непосредственно пострадавших от болезни, могут

быть выявлены при проведении исследования в других областях, например таких, как положение женщины в обществе. Национальные принципы должны быть четко определены в начале процесса анализа, поскольку они будут главенствующими как в ситуациях, связанных с ВИЧ, так и в ответных мерах.

б) Основные факторы, определяющие распространение эпидемий ВИЧ/СПИДа, и их последствий

Процесс стратегического планирования в основном характеризуется тем, что его внимание концентрируется на приоритетных областях деятельности. ЮНЭЙДС настоятельно рекомендует изначально распределить приоритетные области в зависимости от того, насколько важен вклад различных факторов в распространение эпидемий ВИЧ/СПИДа и их негативных последствий в стране. Другие приоритеты – политические, финансовые, относящиеся к сообществам, и т.п. – должны быть определены позже, когда в процессе планирования будут рассматриваться возможности успешных ответных мер.

Базисные факторы, обуславливающие рискованное поведение людей, могут стать настоящей движущей силой эпидемии, причем в гораздо большей степени, чем рискованное поведение само по себе. Часто это экономические факторы (напр., отсутствие альтернативных способов заработка для лиц, занимающихся коммерческим сексом), однако это могут быть и социальные, и культурные, и факторы связанные с окружающей обстановкой. Понимание первопричин эпидемии поможет составителям планов сгруппировать наиболее важные факторы в приоритетные области для воздействия.

Кроме того, важность факторов могут определять эпидемиологические соображения. Например, темпы распространения эпидемии среди шприцевых наркоманов, работников коммерческого секса и их клиентов могут быть в равной степени высокими, а сообщества могут быть одинаковы по численности. Но если шприцевые наркоманы в основном занимаются сексом друг с другом, то клиенты проституток часто имеют сексуальные отношения со своими женами и подругами, поэтому вторая группа имеет большее потенциальное воздействие на развитие эпидемии в стране.

в) Препятствия: Что стоит на пути изменений в приоритетных областях?

Часто проблема выявления факторов, обуславливающих распространение и последствия ВИЧ-инфекции, приобретает особое значение, либо потому, что в прошлом эту ситуацию посчитали слишком сложной для изменения, либо потому, что попытки изменить ее провалились. Анализ того, почему остается неизменной ситуация, которая делает людей уязвимыми к ВИЧ-инфекции и ее последствиям, является важным шагом

в планировании стратегий, направлений работы и мероприятий, которые приведут к успеху в будущем. Рабочая группа должна выявить препятствия, природа которых может быть самой различной:

- ◆ **Существование групп людей, заинтересованных в том, чтобы положение вещей оставалось неизменным, или выдвигающих серьезные возражения против инициатив, которые могут привести к переменам. Эти группы могут включать:**
 - собственно уязвимые сообщества;
 - политиков;
 - важные финансирующие организации;
 - группы лиц, уже безуспешно вовлекавшиеся в попытки изменения ситуации;
 - администрации;
 - религиозных или культурных лидеров;
 - влиятельные деловые круги;

- ◆ **Недостаток ресурсов, что может затруднить снижение уязвимости людей к ВИЧ-инфекции и ее последствиям. К ресурсам можно отнести широкий спектр понятий: от финансов или кадров, до существующих министерств или других организаций, обладающих правом и возможностями отреагировать на нужды определенных групп людей. Рабочая группа должна тщательно изучить все приоритетные области с точки зрения наличия следующих ресурсов:**
 - возможности учреждений и организаций;
 - знания и опыт;
 - материально-техническое обеспечение;
 - кадровые ресурсы;
 - финансирование.

г) Возможности: Какие факторы могут способствовать переменам в приоритетных областях?

Рабочая группа должна выявить факторы, которые вносят положительный вклад в изменение ситуации в приоритетных областях. Позитивную роль могут сыграть не только люди, но и ситуации:

- ◆ **Существуют группы лиц, не заинтересованных в изменениях, а также группы и сообщества, которые поддерживают эти изменения. Спектр их широк: от индивидуума, обладающего политической властью, ищущего безопасного, здорового будущего для нации, до сообществ людей, пострадавших от заболевания и его последствий, и до компаний, желающих защитить свои средства, вложенные в подготовку**

персонала, который может пострадать от эпидемии. Те же группы, которые рассматривались в пункте в) как потенциальные противники, должны также быть рассмотрены и как источники потенциальных возможностей, способствующих изменениям.

- ◆ Во многих странах НПО могут принести гораздо больше пользы для изменения ситуаций, в которых правительство оказывается менее компетентным или готовым к сотрудничеству (напр., в принципах работы с маргинальными группами населения и их обучении). Потенциальная роль НПО должна рассматриваться как благоприятная возможность, которую необходимо использовать.
- ◆ Конкретные события. Иногда печальные или тревожные события могут предоставить огромные возможности для расширения ответной деятельности на ВИЧ, например:
 - известия о стремительном росте числа сирот, родители которых умерли от СПИДа, или публичное заявление известного спортсмена или другой популярной личности о том, что они инфицированы ВИЧ, становятся отличным поводом для повышения информированности населения об эпидемии;
 - Рабочая группа должна использовать официальные заявления правительства об обязательном включении программы борьбы с ВИЧ/СПИДом в план развития страны.

Пример, приведенный ниже, предоставляет информацию о группе (молодежь), которую считают уязвимой в некой вымышленной стране.

Пример: Сбор информации о распространении ВИЧ-инфекции среди молодежи

а) Определить национальные руководящие принципы

Конституция страны гарантирует равноправие женщин и мужчин, а семь принципов государства провозглашают, в качестве национальных целей, доступность образования и базового медицинского обслуживания для всех граждан. Уважение к старшим является одной из основных традиций культуры. Совершеннолетие наступает в 21 год, и до этого возраста молодежь не обладает независимыми правами.

б) Основные факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции среди молодежи.

Обзор ситуации в отношении молодежи

Отсутствуют данные исследований о распространенности ВИЧ-инфекции среди населения в целом, однако имеются данные дозорного эпиднадзора о том, что распространенность ВИЧ-инфекции среди подростков женского пола, посещающих женские консультации, составляет 6%.

Девочки-подростки, бросившие школу, беременеют в три раза чаще, чем те, кто продолжает обучение в школе. Среди 14-летних, один мальчик из пяти и одна девочка из трех не посещают школу. При опросе мальчиков-подростков, не посещающих школу, восемь из десяти назвали своим героем популярного национального футболиста, не учившегося в школе.

Среди юношей-призывников (из всего населения были выбраны 19-летние), 60% болели СПБ (сексуально передаваемые болезни) в прошлом или инфицированы в настоящее время. В исследовании, проведенном Национальной медицинской ассоциацией, установлено, что 85% подростков мужского пола, болевших СПБ, сообщили, что лечились "уличными лекарствами". Никто из них не тестировался на ВИЧ.

Национальное исследование отношения родителей к проблеме СПИДа показало, что 90% из них знают о СПИДе. Однако только 10% говорили об этом со своими детьми; почти все родители уверены, что дети знают о заболевании "из телевизора".

Более 90% респондентов "твердо убеждены", что нельзя вступать в сексуальные отношения до брака, и почти столько же опрошенных заявили, что отрекутся от своих дочерей, если те забеременеют. О своих сыновьях большинство респондентов сказали: "мальчишки есть мальчишки". Около 50% отцов сообщили, что сами потеряли невинность с проститутками.

Большинство родителей выступают против полового воспитания в школах, говоря, что это побудит детей к занятиям сексом. На семинаре, организованном ЮНЭЙДС, министр образования и глава профсоюза учителей не согласились с этим мнением.

Бесплатные презервативы широко доступны в Центрах планирования семьи, которые обслуживают только семейные пары. Презервативы можно также купить в аптеках, но они дорого стоят и низкого качества. Исследование, проведенное Ассоциацией планирования семьи, показало, что презервативы - это наименее популярный способ контрацепции. В другом исследовании, предпринятом крупным западным производителем презервативов и проведенным частной консультативной фирмой, респонденты - как мужчины, так и женщины - ответили, что презервативы предназначены для "грязных людей" и "не подходят для того, кого ты любишь". Хотя еще два года назад национальный Красный Крест начал добровольное тестирование на ВИЧ и консультирование, не заметно, чтобы молодежь пользовалась этими услугами. Они также неохотно обращаются в государственные венерологические клиники.

Основные определяющие факторы

Многие подростки сексуально активны, и по крайней мере некоторые из них практикуют незащищенный секс с партнерами из групп риска. Не посещающие школу девочки практикуют незащищенный секс чаще, чем посещающие ее.

- ◆ Молодежь смутно представляет себе, что такое рискованное поведение.
- ◆ Молодым людям не так легко приобрести презервативы.
- ◆ Школьного просвещения по вопросам ВИЧ/СПИД/СПБ оказывается недостаточно, поскольку рискованное поведение чаще свойственно подросткам, не посещающим школу, процент которых достаточно высок.
- ◆ Девочки больше уязвимы, чем мальчики, отчасти потому, что они более часто бросают школу до ее окончания.
- ◆ Ограниченный доступ к информации и услугам, из-за чего молодежь становится уязвимой к ВИЧ-инфекции, вызван социальными и культурными нормами, которые придают особое значение подчинению молодого поколения старшим.

в) Препятствия: Что стоит на пути изменений в приоритетных областях?

Имеются ли заинтересованные группы, которые будут сопротивляться изменениям?

- ◆ Отношение к сексу среди взрослых, влияющих на политику – включая двойной стандарт отношения к девочкам и мальчикам и готовность закрывать глаза на существующие модели поведения – будет служить препятствием для общения с молодежью.
- ◆ Нежелание родителей разрешить более открытую дискуссию о рискованном поведении в значительной степени вдохновляется религиозными лидерами.

Располагает ли страна средствами для осуществления изменений?

- ◆ Хотя в стране есть Министерство по делам молодежи и спорта, но оно располагает очень небольшой частью национального бюджета и малым числом опытных сотрудников.
- ◆ Последние изменения в экономической политике привели к “утечке мозгов” из общественного сектора, в том числе из государственной системы образования, в частный сектор.
- ◆ При падении мировых цен на основные экспортные товары, средств на социальные программы выделяется недостаточно. В результате экономического кризиса сократились частные пожертвования в такую добровольную службу, как Красный Крест. Однако многие международные организации-спонсоры готовы активно способствовать улучшению репродуктивного здоровья молодежи.

г) Возможности: Какие факторы могут способствовать изменениям в приоритетных областях?

Кто поддерживает изменения в приоритетных областях?

- ◆ *Имеется сильная политическая поддержка включения образования по ВИЧ/СПИДу в школьную программу как со стороны министерства образования, так и со стороны профсоюза учителей. С учетом оппозиции родителей, можно достигнуть компромисса путем разработки учебных программ о “здоровом образе жизни” или “семейных ценностях”.*
- ◆ *Министр по делам молодежи - член самой маленькой партии в составе правящей коалиции - уходит в отставку в следующем месяце. Предполагается, что на ее место придет бывшая кинозвезда, являющаяся надежным союзником президента.*

Кто имеет опыт для осуществления изменений?

- ◆ *Некоторые фирмы, производящие потребительские товары, имеют опыт в проведении активных и успешных кампаний по рекламе товаров для молодежи.*
- ◆ *Среди менеджеров частных компаний есть специалисты, которые могут дать рекомендации общественным группам о наиболее эффективных путях предоставления услуг молодежи.*
- ◆ *После недавних изменений в прессе и цензуре, возникли активные частные средства массовой информации (СМИ). Рейтинги показывают, что частные теле- и радиостанции гораздо более эффективны в достижении молодежной аудитории, чем государственные СМИ.*

Как можно развить существующие позитивные аспекты ситуации?

- ◆ *Отношение к презервативам показывает, что о них уже знают, как о средстве профилактики СПБ. Красивая упаковка и реклама могут повысить их привлекательность как неотъемлемой принадлежности для безопасных сексуальных отношений. Важно найти пути снабжения подростков качественными презервативами по доступной цене. Международные фирмы заинтересованы в национальном рынке. Возможно, их маркетинговый опыт поможет разрешить эту проблему.*
- ◆ *Большинство молодых людей, болевших СПБ, пытались лечиться, хотя немногие из них обращались в государственные клиники. Можно поработать с “уличными докторами”, что в перспективе поможет в организации дружественных услуг подросткам.*
- ◆ *Необходимо использовать национальную увлеченность футболом как возможность для общения с молодыми людьми в условиях, в которых они себя хорошо чувствуют, привлекая для этого людей, которых они уважают.*

III.3.2. Предметные области исследования

Человеческое общество представляет собой сложную структуру взаимозависимых социальных, культурных и экономических факторов. Из соображений простоты, Рабочая группа должны разбить сложную реальность на небольшие предметные области, в которых можно организовать работу. В этом разделе Модуля предлагается одно из возможных делений, но аналитики обнаружат, что даже при таком делении некоторые области пересекаются. Например, взаимоотношения мужчин и женщин в обществе будут влиять на степень уязвимости населения к ВИЧ. Это представляет собой отдельную область для исследования. Но Рабочая группа при изучении таких факторов, как занятость, доступность медицинской помощи и миграция, должна принимать во внимание, что эти факторы влияют на мужчин и женщин по-разному. Рабочая группа также может обнаружить наличие проблем местного значения, которые не подходят ни под одну предложенную ниже категорию.

а) Вопросы населения

- ◆ Демография
- ◆ Миграция, мобильность и перемещение
- ◆ География

б) Вопросы здравоохранения

- ◆ Основные показатели здоровья
- ◆ ВИЧ/СПИД/СПБ

в) Социальные вопросы

- ◆ Этнические и культурные различия
- ◆ Религия
- ◆ Модели сексуального поведения
- ◆ Поведение, связанное с употреблением наркотиков
- ◆ Гендерные различия
- ◆ Положение женщины и модели семьи

г) Политические, правовые и экономические вопросы

- ◆ Политическая система
- ◆ Закон и права человека
- ◆ Экономика

д) Социальные службы

- ◆ Образование
- ◆ Средства информации
- ◆ Службы здравоохранения

е) Партнеры

- ◆ Неправительственные организации
- ◆ Частный сектор
- ◆ Исследовательские институты

Все это необходимо для того, чтобы задуматься, имеет ли конкретная предметная область отношение к эпидемии ВИЧ-инфекции в стране, и если имеет, то какое. Члены группы могут либо основываться на этих общих областях исследования, либо определить специфические вопросы, относящиеся к ситуации в их стране. Даже в ходе кратких обсуждений предметных областей, рассматриваемых в этом разделе, можно поставить ключевые вопросы. Дополнительные вопросы могут возникнуть при изучении документов из сборника ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта».

Предметные области, представленные в этих документах, несколько отличаются от перечисленных выше. Это иллюстрирует то, что различные группы, работающие в разных странах, будут выбирать предметные области для изучения и методологию с учетом местных условий.

III.3.2.a. Вопросы населения

◆ Демография

Демографические характеристики указывают на другие социально-экономические или культурные факторы, которые могут повысить уязвимость к ВИЧ-инфекции, способствовать рискованному поведению или затормозить развитие последствий эпидемии. Например, высокий показатель частоты беременности женщин-подростков может свидетельствовать о значительном уровне распространения незащищенных сексуальных контактов в этой группе. Различия по полу и возрасту среди городского и сельского населения свидетельствуют о различных моделях миграции, которые могут определять модели сексуального поведения и делать людей более уязвимыми к заражению.

Основные демографические факторы также могут влиять на отношение людей к риску и на их способность справиться с последствиями эпидемии. Если смертность среди взрослого населения от внезапных причин, таких как война или стихийное бедствие, высока, то угроза такого хронического заболевания, как ВИЧ-инфекция, может выглядеть относительно незначительной.

Демографические показатели могут также помочь определить факторы, способствующие распространению ВИЧ:

- прямые показатели сексуального поведения, такие как частота беременности;
- общая структура населения и географическое распределение субпопуляций;
- показатели рождаемости и смертности, которые влияют на образ мыслей людей о выживании и на модели организации семьи и сообществ;
- показатели смертности, которые выявляют изменения основных причин смерти.

◆ Миграция, мобильность и перемещение

Миграция может нарушить образ жизни людей. В такой ситуации становится сложно придерживаться наиболее безопасной модели сексуальных отношений и иметь сексуальные отношения только с одним надежным партнером, а службы, необходимые для защиты и лечения, могут быть недоступны. Кроме того, люди часто мигрируют по экономическим соображениям или по политическим причинам, из-за гражданского раскола или стихийного бедствия. Они могут быть особенно уязвимы к эксплуатации, и для них гораздо важнее выжить *сегодня*, чем *заботиться о* здоровье «на перспективу».

Для того, чтобы определить, действительно ли и каким образом миграция повышает уязвимость и способствует распространению эпидемии ВИЧ, усугубляя ее последствия, члены группы могут изучить:

- уровни внутренней и международной мобильности, иммиграции и эмиграции;
- модели миграции и степень, в которой они влияют на географическое распространение ВИЧ-инфекции;
- основные причины миграции;
- ограничивает ли миграция доступность необходимых служб или каким-то другим образом повышает уязвимость к ВИЧ-инфекции.



Миграция - это сложная область, последствия которой специфичны в каждой стране. ЮНЭЙДС в настоящее время разрабатывает серию документов «Примеры передового опыта» на эту тему, которые смогут помочь правильно составить вопросы для исследования этой области. Также может оказаться полезным отчет «Беженцы и ВИЧ».

◆ География

География страны может иметь важное значение для развития эпидемии ВИЧ и ее последствий. Размер и географические особенности страны могут влиять на выполнение национальных планов и осуществление

политики. Относительная изоляция некоторых территорий может служить барьером для распространения ВИЧ и, в то же время, она может служить препятствием для получения информации и предоставления других услуг, которые помогают людям защитить себя и бороться с последствиями ВИЧ-инфекции.

Неравенство в благосостоянии может также зависеть от географии: люди, живущие на неплодородных землях или неблагоприятных территориях, могут быть беднее, чем их соотечественники, живущие в других местах страны, они могут чаще мигрировать в поисках работы или заниматься таким видом деятельности, как проституция, которая способствует рискованному поведению.

Члены Рабочей группы должны кратко изучить:

- размеры страны и ее многообразие и в связи с этим, возможные препятствия осуществлению политики;
- географические различия в обеспечении службами, включая средства связи;
- влияние географических различий на способы получения средств к жизни и выживанию.

III.3.2.6. Вопросы здравоохранения

◆ Основные показатели здоровья

Данные о здоровье, заболеваемости и смертности могут многое сказать об образе жизни населения, в том числе и в связи с ВИЧ/СПИДом, или о различиях в состоянии здоровья среди различных групп или мужчин и женщин. Эти данные могут также указывать на реальную эффективность служб здравоохранения, тем самым позволяя составителям планов иметь реальные ожидания относительно планируемых мероприятий.

◆ Эпидемиология ВИЧ/СПИДа/СПБ

Отправной точкой при изучении развития эпидемий ВИЧ/СПИДа является анализ распространения ВИЧ-инфекции и других СПБ.

Обзор имеющихся эпидемиологических данных, включая данные о моделях поведения и данные исследований по пониманию и отношению к проблеме сообществ, поможет понять тенденции развития эпидемии, успехи и неудачи прошлых мероприятий и определить направления будущей работы. Необходимо определить, по каким важным вопросам отсутствует информация. Рабочая группа должна понять, кто заражен ВИЧ, кто уязвим к инфекции из-за своего поведения или поведения партнеров, или из-за стереотипов, определяющих поведение. А это значит, что нужно изучить информацию:

- о количестве случаев ВИЧ/СПИДа (на основе результатов тестирования на ВИЧ, сообщений о случаях СПИДа и оценочных данных);
- о других заболеваниях, имеющих те же пути передачи, что и ВИЧ, таких как гепатит Б, сифилис, шанкроид, гонорея и другие СРБ. Наличие этих заболеваний служит сигналом, что поведение людей ставит их под угрозу заражения ВИЧ-инфекцией;
- о моделях поведения, которые могут как увеличить, так и уменьшить риск заражения, включая информацию о моделях сексуального поведения, использовании презервативов, употреблении наркотиков и использовании общих игл/шприцев для их введения.
- об уровне знаний о ВИЧ, путях его передачи и мерах профилактики, что может послужить индикатором готовности людей к безопасному поведению;
- об отношении к сексу, презервативам, наркотикам, к личному риску и к контролю за собственным здоровьем и поведением, которое может объяснить желание или нежелание людей практиковать рискованное поведение.



Службы эпиднадзора в большинстве стран находятся в процессе развития, но сильно различаются по охвату и представительству. Статьи серии «Передовой мировой опыт» по вопросам эпиднадзора и сексуально передаваемых болезней помогут в определении вопросов, которые имеют значение для понимания ситуации в стране.

III.3.2.в. Социальные вопросы

Социальная организация общества сильно влияет на уязвимость населения к ВИЧ-инфекции. Исследование условий жизни и положения различных социальных групп в обществе может оказаться непростым делом, но эти вопросы могут иметь отношение как к передаче ВИЧ, так и к проектам по мерам вмешательства, которые могут быть применены.



Многие социальные проблемы, сопутствующие ВИЧ-инфекции, рассматриваются в статье об определяющих факторах распространения ВИЧ, озаглавленной «Движущие силы эпидемии ВИЧ», из серии «Примеры передового опыта», которая поможет в формулировании необходимых вопросов.

◆ Этнические и культурные различия

Модели сексуального поведения, традиции заботы о неполноценных членах общества и сопереживания, терпимость к социальным различиям и другие формы человеческого взаимодействия, которые могут влиять на развитие эпидемий ВИЧ/СПИДа, обычно тесно связаны с культурным фоном, который основан на этнических, религиозных и лингвистических особенностях общества.

Рабочая группа должна выявить, как эти культурные факторы могут повлиять на ситуации и модели поведения, имеющее отношение к распространению ВИЧ. Она должна исследовать:

- различия в моделях поведения, связанных с распространением ВИЧ, людей разных культурных групп, включая особенности сексуальной инициации, брака и сексуальных предпочтений;
- существует ли ущемление какой-либо группы при получении образования, работы, принятия решений;
- различия в доступе к службам, которые занимаются проблемой ВИЧ-инфекции, включая информацию об эпидемии и доступ к службам репродуктивного здоровья;
- традиции соперничества и проявления заботы в семье и сообществах.

◆ Религия

Многие религии жестко регламентируют поведение человека, особенно в отношении секса и создания семьи. Однако иногда поведение отдельных верующих не соответствует религиозным заповедям. Религия часто имеет сильное влияние на сообщества, и религиозные организации могут быть важным источником информации и поддержки в социальных и этических вопросах. Принадлежность к религиозным группам может быть и причиной маргинализации.

Рабочая группа должна выявить:

- основные религии и их отношение к моделям сексуального и другого рискованного поведения;
- отношение государства и общества к различным религиозным группам;
- признаки, свидетельствующие о том, что люди не всегда следуют религиозным принципам;
- влияние религиозных лидеров на правительство;
- традиции социальной поддержки и предоставления услуг внутри каждого религиозного сообщества

◆ Модели сексуального поведения

Поскольку основной путь передачи ВИЧ – половой, сексуальные отношения крайне важны для понимания того, почему люди уязвимы к инфекции и в чем заключается их рискованное поведение. Некоторые модели поведения высокого риска могут быть свойственны хорошо известным группам людей с единой сексуальной ориентацией. Для многих людей их сексуальная ориентация и рискованное поведение могут зависеть от ситуации. Так, мужчина, считающий себя гетеросексуалом, может иногда оказывать коммерческие сексуальные услуги другим

мужчинам, при этом не считая себя принадлежащим к группе “высокого риска”, представители которой считают себя гомосексуалистами.

Рискованным сексуальным поведением считается незащищенный проникающий секс с партнером, чей ВИЧ-статус или сексуальный анамнез неизвестны.

При определении наиболее часто встречающихся в стране моделей сексуального поведения, связанных с передачей ВИЧ-инфекции, члены группы должны определить:

- имеются ли в стране идентифицируемые типы сексуальных отношений, при которых чаще всего практикуется рискованное поведение;
- ограничивается ли практика рискованного поведения четко очерченными группами;
- частоту сексуальных контактов между людьми с высокой и низкой степенью рискованного поведения;
- каким образом люди вовлекаются в рискованное сексуальное поведение: добровольно, в обмен на товар или деньги, либо в результате насилия;
- сопровождается ли рискованное сексуальное поведение употреблением алкоголя или приемом психотропных препаратов;
- отношение общества к рискованному поведению, включая такое отношение, которое препятствует получению помощи, лечения или открытой информации.



Модели сексуального поведения в разных странах весьма различны. Более подробную информацию, необходимую для того, чтобы сформулировать основные вопросы для изучения ситуации в определенной стране, можно найти в серии «Примеры передового опыта». Особенно полезными могут быть документы “Мужчины, имеющие секс с мужчинами”, “Работники коммерческого секса, их клиенты и ВИЧ/СПИД” и “Сексуально передаваемые болезни и ВИЧ”.

◆ **Поведение, связанное с употреблением наркотиков**

Введение наркотиков инъекционным путем является наиболее распространенным путем передачи ВИЧ во многих странах. Действительно, на многих территориях массовое распространение ВИЧ-инфекции среди инъекционных потребителей наркотиков послужило причиной вспышки большой эпидемии, поскольку ВИЧ-инфекция распространилась за пределы группы наркоманов на другие группы населения. Инъекционное употребление наркотиков обычно незаконно и скрыто от общества. Но даже там, где отсутствует прямая информация об употреблении наркотиков, имеются косвенные свидетельства существования этого явления, которые указывают на необходимость сбора дополнительной информации или действий.

Рабочая группа должна изучить:

- что известно о масштабах употребления наркотиков инъекционным путем в стране;
- наиболее распространенную практику введения наркотиков путем инъекций;
- источники приобретения игл/шприцев и средств стерилизации;
- имеют ли шприцевые наркоманы сексуальные отношения с лицами, не употребляющими наркотики, включая проституток;
- применяемые на практике законы и правовые нормы относительно ареста, заключения в тюрьму и лечения наркоманов;
- отношение общества к наркоманам;
- любые косвенные свидетельства употребления наркотиков, такие как конфискация наркотиков и арест дельцов наркобизнеса.



Информацию, которая поможет составить вопросы для исследования поведения, связанного с употреблением наркотиков, можно найти в серии «Примеры передового опыта» в документе «Употребление наркотиков инъекционным путем и ВИЧ».

◆ Гендерные различия

Понятие «гендер» определяет различия между мужчинами и женщинами в плане их знаний, верований и моделей поведения. Гендерные нормы имеют отношение к различной уязвимости мужчин и женщин к ВИЧ-инфекции и различной доступности для них служб лечения и поддержки, необходимых для преодоления последствий эпидемии. Оценивая пути уязвимости мужчин и женщин к ВИЧ-инфекции, Рабочая группа должна изучить:

- социальные особенности, связанные с половой принадлежностью;
- различия в доступе к образованию, трудоустройству, информации и свободе передвижения для мужчин и женщин;
- роль и ответственность мужчин и женщин в ответных мероприятиях на последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа.



Изучение роли и отношений мужчин и женщин в процессе планирования программ может сделать мероприятия, направленные на борьбу с ВИЧ/СПИДом, более эффективными и содержательными. Документ «Гендер и ВИЧ/СПИД» из серии ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта» дает направления по основным вопросам в этой области.

◆ Положение женщины и роль семьи

Во многих странах женщины экономически и социально зависят от мужчин. Из-за этой зависимости им еще труднее защитить себя от заражения ВИЧ и договориться с партнером об использовании более

безопасных видов секса. Женщина, находящаяся в постоянных отношениях с мужчиной и зависящая от него материально, не может попросить его пользоваться презервативом или отказать ему в сексе из-за страха потерять средства к существованию. Нормы брака, запрещающие молодежи выбор партнера или обязывающие молодую женщину выходить замуж за пожилого мужчину (который мог иметь сексуальные отношения, приведшие его к заражению ВИЧ), способствуют повышению уязвимости женщины к ВИЧ-инфекции. Обязанность рожать детей, вызванная требованиями национальной культуры, может также ограничивать для женщины возможности снижения риска заражения ВИЧ.

Для того, чтобы определить положение женщины в обществе, члены Рабочей группы должны изучить:

- степень независимости женщин в государственной, общественной и личной жизни;
- источники дохода и поддержки женщин и их детей;
- законы страны о наследовании;
- принятые нормы брака и деторождения.



Уязвимость женщин к ВИЧ-инфекции определяется различными факторами: начиная с более сильной биологической уязвимости и заканчивая социальной и экономической уязвимостью. Более подробную информацию о поиске факторов, определяющих распространение ВИЧ-инфекции среди женщин, можно найти в документе ЮНЭЙДС из серии «Примеры передового опыта» под названием «Женщины и ВИЧ/СПИД».

III.3.2.г. Политические, правовые и экономические вопросы

◆ Политическая система

Политические деятели и правительство влияют на способность страны организовать мероприятия по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа и на возможные источники поддержки проведения более широкомасштабных мероприятий. Структура правительства и органов планирования должны определять наиболее эффективное распределение обязанностей в процессе стратегического планирования. При определении основных возможностей для организации эффективных ответных мер на национальном уровне, члены рабочей группы должны учитывать:

- структуру правительства, включая отношения между центральным правительством и руководством на местах, и взаимоотношения законодательной и исполнительной властей;
- основные принципы национального планирования, включая взаимоотношения между планом социально-экономического развития страны и планами по отдельным ведомствам;

- системы обсуждения проводимой политики и принимаемых решений; основные заинтересованные группы;
- системы финансирования, распределения средств по ведомствам и по видам деятельности;
- отношения, регулирующие национальное, международное финансирование; финансирование НПО в целях их развития;
- ведущие национальные руководящие принципы.

◆ **Закон и права человека**

Закон и принципы прав человека оказывают огромное влияние на развитие эпидемий ВИЧ/СПИДа в любом обществе. От степени строгости законов о проституции, гомосексуализме или употреблении наркотиков зависит, насколько легко можно будет устанавливать контакты с людьми, практикующими поведение высокого риска. Законы, регулирующие трудоустройство и ущемление прав, могут определить степень незащитности людей перед угрозой потери средств к существованию из-за инфицирования ВИЧ. Законы о наследовании могут определять, может ли женщина пользоваться землей мужа после его смерти от СПИДа.

Соблюдение прав человека будет определять не только правовую основу способности людей защищать самих себя и свои сообщества от эпидемии и ее последствий, но и те жизненные реалии, в которых эта правовая основа работает. Велика также роль правовых и правоохранительных органов в силу их влияния на заключенных в тюрьмах. В странах, где человек может быть посажен в тюрьму за то, что он практикует поведение высокого риска, и где такое поведение существует в исправительной системе, роль тюрем в распространении эпидемий ВИЧ/СПИДа и влиянии на качество жизни инфицированных людей также значительна.

Анализируя законы и права человека, Рабочая группа должна изучить:

- законы, вынуждающие группы риска к уходу на нелегальное положение или затрудняющие общение с уязвимыми группами населения;
- законы, запрещающие или допускающие дискриминацию людей, живущих с ВИЧ/СПИДом;
- законы, повышающие уязвимость к ВИЧ-инфекции или ее последствиям, в том числе и предусматривающие тюремное заключение;
- конституционные или государственные принципы, усиливающие действие существующих законов и судопроизводства или вступающие с ними в противоречие;
- конституционные или государственные принципы, отвечающие или противоречащие обязательствам по международным соглашениям;

- судебные решения, ставящие под угрозу конституционные права граждан



Более подробную информацию по законодательству и правам человека применительно к эпидемии, а также для подбора вопросов, относящихся к этой области, смотри документ ЮНЭЙДС из серии «Примеры передового опыта» “Права человека, этика, закон и ВИЧ/СПИД”. Может оказаться полезной и статья “Тюрьмы и ВИЧ/СПИД”.

◆ Экономика

Экономическое положение в стране влияет на развитие эпидемий ВИЧ/СПИДа различным образом. Бедным странам труднее финансировать профилактические программы и предоставлять ВИЧ-инфицированным удовлетворительный уровень лечения и поддержки. Основные национальные отрасли промышленности, начиная от сельского хозяйства, дающего средства к жизни, до добычи полезных ископаемых и экспорта промышленных товаров, могут оказать влияние на доходы населения и постоянство местопребывания, которые в свою очередь влияют на уязвимость к ВИЧ-инфекции и ее последствиям.

Часто неравенство в благосостоянии – как среди отдельных людей, так и между регионами страны – имеет большее значение для определения масштабов распространения эпидемии, чем абсолютные уровни благосостояния. Однако показатели абсолютного благосостояния могут быть более важными в определении уязвимости к последствиям ВИЧ.

Поскольку ВИЧ поражает наиболее экономически активную часть населения, развитие эпидемии может вызвать серьезные экономические последствия с точки зрения потерь квалифицированных кадров и снижения производительности труда.

Рабочая группа должна обдумать:

- какие ресурсы страна может выделить для ограничения распространения эпидемии и смягчения ее последствий;
- как основные отрасли промышленности влияют на уязвимость людей к ВИЧ;
- потенциальную возможность привлечения частного сектора или инициативы на рабочих местах для снижения риска и уязвимости;
- влияет ли распределение благосостояния на рискованное поведение среди определенных слоев населения;
- успехи и неудачи различных сообществ в деле снижения стоимости лечения и смягчения последствий эпидемии;
- проблемы, с которыми различные секторы экономики столкнутся при развитии эпидемии.



Документ “Частный сектор и ВИЧ/СПИД” из сборника ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта» содержит информацию, которая поможет составить вопросы по этим темам.

III.3.2.д. Социальные службы

◆ Образование

Образование может в значительной степени снизить уязвимость к ВИЧ. Более образованные люди имеют больше доступа к информации, на основе которой они принимают решения. У них больше возможностей получить лучшую работу и доход. Они легче принимают безопасные модели поведения и более терпимы, что облегчает последствия эпидемии для других людей. Рабочая группа должна изучить:

- масштабы системы школьного образования, включая государственные школы, частное и религиозное образование;
- доступность школьного образования для мальчиков и девочек;
- способность школ включить в программу обучения освоение навыков здорового образа жизни.



Две статьи из сборника ЮНЭЙДС “Примеры передового опыта”: “Школы и ВИЧ/СПИД” и “ВИЧ/СПИД, дети и молодежь” дают больше информации по ключевым проблемам в этой области.

◆ Средства информации

Знания людей о ВИЧ и их отношение к ВИЧ-инфицированным в значительной мере определяют успех профилактики и деятельности по смягчению последствий эпидемии. От знаний о масштабах эпидемии зависит, насколько отдельные личности, сообщества, компании или государственные организации готовы отдавать время, энергию и средства на мероприятия по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа. Понимание механизмов распространения информации поможет успешно ее распространить.

Рабочая группа должна проанализировать:

- откуда большинство людей получают информацию о ВИЧ/СПИДе;
- кто контролирует источники информации и насколько им можно доверять;
- какие альтернативные варианты источников информации существуют.



Значение средств информации в контексте эпидемии ВИЧ освещается в серии ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта» в документе “Программы для средств информации и ВИЧ/СПИД”.

◆ Службы здравоохранения

Система здравоохранения является ключевым звеном в профилактике ВИЧ-инфекции, обеспечивая надлежащий контроль за распространением СПБ, за безопасностью донорской крови, за качеством дородового и послеродового обслуживания и т.п. Само собой, она играет важнейшую роль в лечении и поддержке инфицированных людей и членов их семей.

Рабочая группа должна описать:

- структуру системы здравоохранения, включая взаимоотношения между службами первичной медицинской помощи и специализированной помощи, а также службу репродуктивного здоровья и венерологическую службу;
- охват и ресурсы системы здравоохранения, включая обеспечение персоналом и оборудованием;
- адекватность и доступность служб здравоохранения и специалистов для различных групп населения, особенно для людей, принадлежащих к группам риска;
- традиции конфиденциальности, консультирования и помощи на дому;
- финансирование здравоохранения, включая окупаемость затрат на лечение, государственные и негосударственные схемы медицинского страхования



*Система здравоохранения пересекается со многими проблемами, интересующими составителей планов борьбы с эпидемиями ВИЧ/СПИДа. Документы серии «Примеры передового опыта», относящиеся к различным аспектам системы здравоохранения, лечения и репродуктивного здоровья, находятся в стадии подготовки. Многие из них будут более полезны на этапе планирования «Анализа мероприятий по противодействию эпидемии», описанного в **Модуле 2** данной серии. Другие могут быть также использованы для подготовки вопросов на этапе ситуационного анализа. Например, смотрите документ «Персонал системы здравоохранения, его обучение и ВИЧ/СПИД».*

III.3.2.e. Партнерство

Установление партнерских отношений является основополагающей частью мобилизации ресурсов. Большинство из затронутых здесь проблем обсуждается более подробно в **Модуле 4**, но, как уже отмечалось ранее, мобилизация ресурсов должна начинаться с самого начала процесса стратегического планирования.

Правительство и другие организации, планирующие широкомасштабное противодействие эпидемии, должны добиться эффективного сотрудничества, которое позволит каждому ведомству работать в тех областях, где они могут достичь наиболее эффективных результатов.

Общественные, частные и гражданские организации-партнеры смогут помочь получить все необходимое, начиная от денег и презервативов, до информации и политического воздействия для проведения мероприятий в масштабах всей страны.

◆ **Неправительственные организации**

Многие учреждения и организации могут работать или с правительством, или в рамках его планов, внося вклад в организацию эффективных ответных мер. В этой деятельности могут участвовать учреждения, работающие на местном уровне, организации на основе сообществ и международные агентства. Некоторые из них могут быть уже вовлечены в деятельность, связанную с профилактикой, лечением или смягчением последствий ВИЧ, другие еще нужно привлечь для работы в этих областях. Рабочая группа должна определить:

- НПО, уже работающие в области профилактики ВИЧ/СПИДа и разработки ответных мер;
- учреждения, заинтересованные в разработке смежных проблем развития, таких, как социальная помощь женщинам;
- учреждения со строгими сложившимися традициями, направленными на оказание социальной помощи, такие как монастыри и храмы;
- учреждения, работающие с людьми, принадлежащими к группам риска, или наиболее уязвимыми, например, подростками.



Тесное сотрудничество с сообществами и другими неправительственными группами сыграло огромную роль в расширении ответных мероприятий во многих странах. Более подробную информацию, помогающую сформулировать специфические вопросы на эту тему, можно найти в документе сборника «Примеры передового опыта» изданном ЮНЭЙДС, «Мобилизация общественности и ВИЧ/СПИД» и «Неправительственные организации и структуры и ВИЧ/СПИД».

◆ **Частный сектор**

Частные компании могут быть важными и действенными партнерами в поддержке, профилактике и лечении. Более того, часто они обладают значительными ресурсами, которые готовы потратить на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Рабочая группа должна определить:

- каким образом бизнес повышает уязвимость к ВИЧ/СПИДу и что необходимо сделать, чтобы изменить эту ситуацию;
- какие навыки, материально-техническое обеспечение, которых не хватает для осуществления национальных ответных мероприятий, могут быть получены от частного бизнеса;
- как правительство может стимулировать участие частного сектора в мероприятиях по снижению уязвимости к ВИЧ/СПИДу;

- какие руководители частных компаний могут и хотят использовать свое влияние для поддержки широкомасштабных мероприятий по противодействию СПИДу в разных секторах экономики.



Эта тема обсуждается в сборнике «Примеры передового опыта» в документе «Частный сектор и ВИЧ/СПИД».

◆ Исследовательские институты

Местные учреждения, имеющие опыт проведения исследований по социальным вопросам, проблемам общественного развития или распространения ВИЧ, могут внести вклад в проведение ситуационного анализа. Благодаря качественным исследованиям в области ВИЧ/СПИДа можно лучше организовать мероприятия по противодействию эпидемии и, в результате, ресурсы будут использованы более эффективно. Рабочая группа должна включить в план своей работы изучение следующих вопросов:

- ◆ наличие исследователей и учреждений, имеющих опыт проведения исследований в области ВИЧ/СПИДа;
- ◆ наличие исследователей и учреждений, имеющих опыт проведения исследований в смежных областях, таких, как репродуктивное здоровье;
- ◆ наличие систем финансирования социологических исследований, и приоритеты такой деятельности.

III.4. Анализ

Это наиболее важный этап ситуационного анализа. В процессе ситуационного анализа не просто описывается ситуация, в нем анализируется ее влияние на распространение эпидемии ВИЧ. По каждому важному фактору, оказывающему влияние на развитие эпидемии в стране, в ходе анализа необходимо получить следующие ответы:

- ◆ объяснить, как тот или иной фактор способствует уязвимости к ВИЧ-инфекции и ее последствиям;
- ◆ оценить относительное значения данного фактора для развития эпидемии в стране;
- ◆ выявить препятствия, существующие на пути изменения сложившейся ситуации;
- ◆ выявить возможности, которые можно использовать для организации эффективных мероприятий по противодействию;
- ◆ выявить обстоятельства, которые невозможно быстро изменить, и те, которые изменить можно.

Результатом анализа станет всесторонний обзор информации по всем предметным областям и рассмотрение различных аспектов конкретных

тем. Этими ключевыми темами часто являются уязвимые группы, обстоятельства или факторы, которые способствуют распространению ВИЧ-инфекции и ее последствий. Если Рабочая группа в процессе сбора информации определяет женщин как наиболее уязвимую группу, то во время анализа этой темы она может изучить информацию по демографии, миграции, религии, моделям сексуального поведения, образованию, экономике и др., а также из исследований “положения женщины и моделей семьи”.

Например, группа может также определить, что миграция является одним из наиболее влиятельных факторов, определяющих распространение ВИЧ-инфекции, ее последствия и уязвимость людей к эпидемии. В этом случае, в ходе анализа необходимо обобщить информацию, собранную во время исследования географии, экономики, СМИ, служб здравоохранения, этнических и культурных различий, а также информацию, собранную по вопросам “миграции, мобильности и перемене места жительства”.

Результаты этого анализа будут использованы Рабочей группой при анализе ответных мер и будут положены в основу нового стратегического плана. Рабочая группа установит соответствие запланированных мер потребностям в приоритетных областях, выявленных в процессе ситуационного анализа, а также, учтены ли препятствия на пути снижения уязвимости к ВИЧ-инфекции, и используются ли возможности для эффективного воздействия на ситуацию.

III.5. Подготовка отчета

Отчет по ситуационному анализу представляет собой подробный итог исследований, проведенных Рабочей группой. Информация может быть представлена описательно, либо в снабженных комментариями таблицах, картах, рисунках, либо в повествовательной форме.

III.5.1. Систематизация информации

Целью данной работы является подготовка такого отчета, который будет полезным для представителей различных секторов. На этапе проведения анализа Рабочая группа должна собрать информацию по областям, имеющим первостепенное влияние на развитие эпидемии в стране. При подготовке отчета необходимо объяснить, почему эти области являются важными для страны, дав краткое описание ситуации. При написании заключений к анализу, в отчете необходимо указать по каким направлениям следует организовать ответные меры для изменения ситуации. Рекомендуется составить схему, в которой будут отражены:

- наиболее значительные препятствия на пути осуществления ответных мер на эпидемии ВИЧ/СПИДа в этой области;
- наиболее важные возможности, использование которых потенциально повысит эффективность ответных мер.

Пример такой презентации результатов анализа на основе информации по категории «молодежь» (см. пункт III.3.1.г) приведен ниже.

Пример: Результаты анализа ситуации в ключевой области - «Молодежь».

В чем значимость проблемы: основные определяющие факторы

В стране считают, что молодежь не подвержена риску заражения ВИЧ-инфекцией, поскольку существуют строгие социальные нормы, регулирующие сексуальные отношения до брака. В ходе ситуационного анализа выявлено несоответствие между существующим мнением и реальностью. Молодежь вступает в сексуальные отношения, которые ставят ее под угрозу заражения ВИЧ-инфекцией. Некоторые молодые люди уже заражены ВИЧ, другие - другими СПБ, которые могут повысить риск заражения ВИЧ-инфекцией. Это особенно касается тех, кто рано оставил школу. Хотя для молодежи и доступны общеобразовательные и информационные кампании по ВИЧ/СПИДу, она не имеет доступа к службам, которые помогут ей защитить себя.

Что необходимо для осуществления ответных мер.

Молодежи необходимы:

- больше информации об ответственном сексуальном поведении;
- презервативы, которые продаются с учетом интересов молодежи;
- доступность презервативов и других услуг

Препятствия и возможности для защиты молодежи от ВИЧ-инфекции и ее последствий

<i>Потребность</i>	<i>Препятствия</i>	<i>Возможности</i>
Обучение ответственному сексуальному поведению	Возражения родителей. Много молодых людей из групп риска не посещают школу	Одобрение министра образования и профсоюза учителей. Прецедент подачи информации о СПИДе по ТВ. Футбол - эффективный канал воздействия на сознание молодых мужчин
Презервативы для подростков	Презервативы непопулярны	Интерес к рынку со стороны частных фирм, имеющих маркетинговый опыт
Доступность презервативов	Подросткам недоступны бесплатные презервативы. Имеющиеся в продаже презервативы дорогие и низкого качества	Заинтересованность частного сектора
Доступ к службам	Подростки не обращаются к врачам по поводу лечения СПБ и тестирования на ВИЧ. Службы репродуктивного здоровья не обслуживают неженатых	Существование добровольного тестирования и консультирования. Инфраструктура служб адекватна, но нуждается в переориентации. Молодежь пользуется услугами «уличной медицины» для самолечения СПБ. Возможность работы с уличными продавцами для того, чтобы они предоставляли подросткам информацию по вопросам безопасного поведения.

III.5.2. Составление текста

Отчет по ситуационному анализу должен представлять результаты анализа ситуации по ВИЧ и СПИДу в стране, а не просто описание ситуации. Ниже приведен план отчета, представляющий основные темы, приведенные выше.

Пример плана отчета

Выражение благодарности за помощь; содержание; список сокращений.

■ Исполнительное резюме

Изложение основных результатов анализа по каждой из важных областей, дающих представление о ситуации в стране, включая препятствия и возможности

■ Введение

Введение в ситуационный анализ, его необходимость, описание состава исследовательской группы, квалификации участников и т.д.

■ Методы и подходы исследования.

■ Анализ ситуации в ключевых областях.

Цель отчета: представление ключевых выводов, сделанных на этапе анализа. По каждой из основных тем они могут быть представлены по образцу отчета о проблемах молодежи, предложенному выше:

- Почему данная область важна: основные определяющие факторы
- Что нужно для организации ответных мероприятий
- Препятствия и возможности

■ Библиография (основные источники)

III.6. Рассылка отчета для комментариев, завершение работы.

До представления окончательного отчета, Рабочая группа должна еще раз встретиться с руководителем Национальной Программы по СПИДу и Национальным комитетом по СПИДу для их ознакомления с предварительным вариантом отчета и его результатами.

В ходе ситуационного анализа было опрошено большое количество людей из сообществ, пострадавших от ВИЧ/СПИДа. Лидерам этих сообществ тоже должна быть предоставлена возможность дать оценку материалам отчета. Их участие может внести большой вклад в поддержку дальнейших шагов по стратегическому планированию.

При распространении предварительного варианта отчета для обсуждения можно указать сроки подачи предложений и замечаний и подготовки окончательного варианта отчета. На основании всех высказанных предложений и замечаний готовится окончательный вариант отчета, который официально подается на имя руководителя Национальной Программы по СПИДу.

Распространение отчета в разных странах может осуществляться по различным схемам. В некоторых случаях, Рабочая группа не занимается этим и иногда даже не принимает непосредственного участия в распространении отчета. В других случаях она может быть активно задействована во встречах с прессой, проведении лекций и презентаций для участников мероприятий по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа.



*ЮНЭЙДС настоятельно рекомендует максимальную открытость при распространении информации по ВИЧ/СПИДу. Это означает, что **отчет и результаты исследования необходимо сделать достоянием гласности различными путями**, от простых публикаций и пресс-релизов до публичных выступлений и размещения информации в системе Интернет. Многие страны приняли такую практику, и их усилия были вознаграждены – как населением в целом, так и различными целевыми группами – повысилось осознание масштабов эпидемии и понимание, какие меры по противодействию эпидемии предпринимаются на национальном уровне.*

IV. СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП: КУРС НА АНАЛИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЭПИДЕМИИ

Ситуационный анализ - не самоцель. Отчет по ситуационному анализу является необходимым документом для осуществления анализа ответных мероприятий и разработки национального стратегического плана (см. Модули 2 и 3).

Ситуационный анализ и анализ ответных мероприятий на эпидемию в определенной степени неразделимы, поскольку на ситуацию, способствовавшую развитию эпидемий ВИЧ/СПИДа, повлияли ранее проводимые мероприятия (или их отсутствие), в то время как предложенные мероприятия и инициативы разработаны с учетом существующей культурной, социальной и экономической ситуации.

Группа, которая будет проводить анализ мероприятий по противодействию эпидемии, должна взять за точку отсчета уязвимые группы, обстоятельства и факторы, выявленные в процессе ситуационного анализа как ключевые, обуславливающие развитие эпидемии, и исследовать степень, в которой ответные мероприятия на эпидемию соответствуют или будут соответствовать приоритетным потребностям в этих областях. Это поможет оценить, насколько в мероприятиях и инициативах учтены препятствия, выявленные в ходе ситуационного анализа, и как были использованы обнаруженные возможности.

V. БИБЛИОГРАФИЯ

A Field Manual on Selected Qualitative Research Methods.

Bencha Yoddumnern-Altig, George A. Attig, Wathinee Boonchalaski eds.
Institute for Population and Social Research, Mahidol University, Thailand

The Zambia HIV/AIDS Project: A Case Study of Participatory Design.

P. L. Hanscom, Social Impact. US Agency for International Development,
Health Technical Services Project, December 1996

Basic Concepts and Techniques of Rapid Appraisal.

J. Beebe. Human Organization, Vol. 54, No.1, 1995

Directives pour la résolution des problèmes par l'équipe de district à l'intention des services de Santé maternelle et infantile de Planification familiale et autres Services de Santé publique.

Organisation mondiale de la Santé, Genève, 1993

Rapid Evaluation Method Guidelines for Maternal and Child Health, Family Planning and other Health Services.

World Health Organization, Geneva, 1993

Preventing AIDS: The Design of Effective Programs.

R. O. Valdiserri – Rutgers University Press, 1989

The Rapid Assessment and Response guide on substance use and sexual risk behaviour (SEX-RAR).

World Health Organization, February 1998

Participatory Rapid Appraisal for Community Development.

J. Theis and H. M. Grady. International Institute for Environment and Development

HIV and Development Workshop: Participant's Manual.

UNDP Regional Project on HIV and Development for Sub-Saharan Africa Dakar, Senegal, February 1997

Causal thinking in the health sciences: Concept and strategies of epidemiology.

M. Susser, Oxford University Press, New York 1973

Determinacao social do processo epidemico.in: Epidemiologia 1. Textos de apoio.

R. G. Marsiglia et al. PEC/ENSP. ABRASCO. Rio de Janeiro. 1985

United Republic of Tanzania: AIDS assessment and planning study.

The World Bank, Washington DC, 1992

Contextual assessment procedures for STD and HIV/AIDS prevention programmes.

Global Programme on AIDS, World Health Organization, Geneva, 1995

Second generation national AIDS programme process: a facilitator's guide

Global Programme on AIDS, World Health Organization, Geneva, 1995

Серия ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта»

В настоящее время, для пополнения своего сборника «Примеры передового опыта» ЮНЭЙДС занимается подборкой документов для серии «Методический обзор» по целому ряду важных вопросов, имеющих отношение к ВИЧ/СПИДу и социально-экономическому развитию. В них рассматриваются проблемы, с которыми приходится сталкиваться в этой области, а также приводятся конкретные примеры успешных мероприятий по противодействию эпидемии. Эти документы могут помочь определить круг вопросов для проведения ситуационного анализа, указывая на социальные и экономические причины различных моделей поведения и ситуаций, связанных с ВИЧ-инфекцией.

В серии «Методический обзор» уже имеются в наличии или скоро появятся документы по следующим вопросам: Антитретовирусные препараты, Безопасность донорской крови, Мобилизация общественности, Консультирование, Определяющие факторы, Методы диагностического тестирования, Права человека, Армия, Передача вируса от матери ребенку, Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, Национальное стратегическое планирование, Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, Беженцы, Школы, СПБ, Тюрьмы, Презервативы для женщин, Туберкулез и Уязвимость женщин. Серия будет регулярно расширяться и пополняться. Эти документы можно найти в представительствах ЮНЭЙДС или записать со страницы Интернет по адресу: <http://www.unaids.org>

Серия ЮНЭЙДС «Эпидемиологический бюллетень»

ЮНЭЙДС сотрудничает с ВОЗ и национальными программами борьбы со СПИДом с целью составления сборника фактических материалов, в которых содержится основная эпидемиологическая информация по разным странам. Эти материалы включают реальные и оценочные данные по распространенности ВИЧ/СПИДа и СПБ, а также сообщения о числе случаев СПИДа. В них также приводятся как социально-экономические показатели, так и данные по здравоохранению, которые могут помочь объяснить причины уязвимости к ВИЧ. Наконец, в них содержатся данные об уровне информированности и о моделях рискованного поведения. Эти данные важны для проведения любого ситуационного анализа, они готовятся для многих стран и могут быть получены в организациях, занятых осуществлением национальных программ борьбы со СПИДом. Тем, кто специально занимается анализом этой проблемы, представительства ЮНЭЙДС в странах и регионах, а также штаб-квартира в Женеве могут предоставить фактические материалы по эпидемической ситуации в разных странах. Их также можно найти на странице ЮНЭЙДС в системе Интернет: <http://www.unaids.org>

Серия ЮНЭЙДС «Справка о стране»

В этой серии приводится информация об эпидемии ВИЧ в разных странах и текущих мероприятиях, направленных на снижение распространения

эпидемии и ее последствий. В кратком описании страны содержится много информации, полезной для проведения ситуационного анализа. В документе также описаны основные факторы риска. Например, освещаются основные важные вопросы, связанные с эпидемией в стране. Эти документы можно запросить в представительствах ЮНЭЙДС в странах и регионах, а также в штаб-квартире в Женеве.

Рекомендуемые источники информации

Ниже приводятся рекомендации по поиску источников различных типов информации, необходимой для проведения ситуационного анализа. Члены Рабочей группы должны помнить, что эпидемия оказывает разное воздействие на население. Чем более конкретной будет информация, тем лучше она поможет объяснить, кто наиболее уязвим к ВИЧ-инфекции и ее последствиям. Попробуйте разделить основную полученную информацию по категориям: женщины, мужчины, возрастные группы. В некоторых странах разделение данных по религиозным, этническим или языковым категориям может выявить значительные различия в уязвимости к ВИЧ-инфекции.

Структурные показатели

Данные по основным структурным показателям, таким как уровни благосостояния, образования, доступности услуг и т.п., легкодоступны и позволяют быстро составить представление о картине распространения ВИЧ-инфекции.

Эту информацию, которая хранится и регулярно обновляется, можно найти в национальных статистических учреждениях и статистических отчетах различных министерств. Различные международные агентства, такие как Всемирный банк, Программа развития ООН (ПРООН) и другие коспонсоры ЮНЭЙДС, часто хранят эту информацию в готовом к использованию виде. Серии документов ЮНЭЙДС «Данные об эпидемии» и «Справка о стране» содержат подборку социально-экономических показателей, которые могут быть связаны с эпидемиями ВИЧ/СПИДа. Некоторые частные учреждения также собирают такую информацию – отдельные банки и биржевые брокеры готовят и выпускают краткие описания стран, а такие организации как Отдел исследований журнала «Экономист» и «Бизнес монитор» регулярно составляют и обновляют структурные данные.

Эпидемиологическая информация

Обзор эпидемиологической информации поможет определить, что известно об основных тенденциях и моделях распространения инфекции.

Министерство здравоохранения обычно накапливает информацию по эпиднадзору. Такие международные организации, как Бюро переписи населения США и ВОЗ также располагают подобными данными. ВОЗ хранит обширные списки зарегистрированных случаев заболевания. В серии ЮНЭЙДС «Данные об эпидемии» объединены исчерпывающие данные о распространенности СПИДа, ВИЧ и СПБ. В серии ЮНЭЙДС «Справка о стране» обобщаются данные о факторах риска эпидемии. В некоторых странах можно получить информацию о распространении ВИЧ-инфекции среди конкретных групп населения, полученную в результате менее масштабных исследований. Результаты этих

исследований чаще всего публикуются в национальных и международных журналах. Многие из них можно найти, обратившись к базам данных типа AIDSLine или MEDLine.

Исследования уровня информированности, отношений и рискованного поведения

Социологические исследования и изучение проблемы ВИЧ/СПИДа, отношения к эпидемии, исследование проблем инфицированных ВИЧ, моделей сексуального поведения и способов употребления наркотиков, а также информация об этих моделях поведения как таковых, помогут определить группы населения, которые могут быть уязвимыми к инфекции и страдать от ее последствий.

Во многих развивающихся странах регулярно проводимые на национальном уровне «Исследования по вопросам демографии и здравоохранения» (ИДЗ) помогают собирать информацию о структуре семьи, которая включает данные о моделях сексуального поведения и использовании презервативов. В последнее время, проблема ВИЧ/СПИДа рассматривалась как отдельная область исследования при проведении ИДЗ во многих странах. Кроме того, в нескольких странах ВОЗ финансировала проведение серии национальных исследований моделей сексуального поведения и проблемы ВИЧ/СПИДа.

Серия ЮНЭЙДС «Данные об эпидемии» содержит обобщенные данные о том, что известно об уровне информированности, общественном отношении к эпидемии и поведении, связанном с ВИЧ-инфекцией.

В то время как национальные исследования чрезвычайно полезны для получения общей картины, глубокое изучение отдельных групп населения обычно помогает составить представление о чувствах и поведении людей в таких деликатных областях как секс и употребление наркотиков. Когда такие исследования проводятся учеными, полученные результаты публикуются в периодических изданиях. Часто они проводятся или финансируются государственными учреждениями или НПО и публикуются как самостоятельные документы.

Другие социологические и экономические исследования

Данные двух предыдущих разделов помогут ответить на вопрос, кого считать инфицированным и кто находится под угрозой инфицирования. Другие исследования помогут ответить на вопросы, почему люди заражаются или находятся под угрозой заражения. Могут существовать данные исследований положения женщин, традиций брака, рынка труда, правовой инфраструктуры, моделей миграции, ситуации с правами человека и т.п. Эти исследования также могут помочь в идентификации условий, определяющих наличие служб по уходу и лечению для людей, живущих с ВИЧ, и для сообществ, которые потенциально могут сильнее всего пострадать от эпидемии.

Наряду с исследованиями, имеющими непосредственное отношение к ВИЧ/СПИДу, научные журналы и государственные учреждения часто публикуют исследования по многим социальным вопросам. Обладать информацией в этих областях могут также и такие международные организации, как коспонсоры ЮНЭЙДС, Международная организация труда (МОТ), Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) и другие.

Частные исследовательские учреждения, группы специалистов-исследователей, консалтинговые фирмы, вероятно также уже накопили немало отчетов по ключевым секторам или проблемам в области экономики. Фирмы, занимающиеся рыночными исследованиями, и рекламные агентства часто являются источниками данных по средствам массовой информации и коммуникаций. Информацию о политической ситуации можно получить в национальных или международных институтах стратегических исследований, консалтинговых фирмах по оценке политического риска, в институтах, занимающихся вопросами законодательства и прав человека. Профессиональные ассоциации также могут владеть информацией в областях, представляющих интерес для их членов.

Информация об основных ресурсах

Задача ситуационного анализа – найти возможности объединить разные группы, людей с опытом работы в различных областях и материальные ресурсы для организации национальных мероприятий по противодействию эпидемии. Потенциальных партнеров можно найти путем изучения списков компаний, профессиональных ассоциаций или общественных организаций, которые могут внести полезный вклад в ответные мероприятия. Торгово-промышленные палаты, организации содействия развитию торговли, иностранные посольства и головные организации НПО могут публиковать списки компаний, общественных и профессиональных групп, активно занятых в самых различных областях.



Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

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

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 партнеров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.

Руководство по стратегическому планированию национальных мероприятий по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа

Данное Руководство, состоящее из Введения и четырех Модулей, предназначено для использования в государственных программах на национальном и региональном уровне, а также для различных спонсорских агентств и организаций, включая международные неправительственные организации.

Введение

Стратегическое планирование, представленное в настоящем руководстве, определяет не только общую стратегическую схему национальных мероприятий по противодействию эпидемии, включая фундаментальные принципы, общие стратегии и направления деятельности, институциональную структуру, но также и промежуточные этапы, необходимые для изменения существующей ситуации и достижения поставленных задач.

Модуль 1. Ситуационный анализ

В процессе ситуационного анализа в первую очередь рассматриваются ситуации, имеющие отношение к ВИЧ/СПИДу, факторы, способствующие или препятствующие распространению ВИЧ, а также факторы, способствующие или препятствующие достижению лучшего уровня жизни тех, кто живет с ВИЧ, и членов их семей.

Модуль 2. Анализ мероприятий по противодействию эпидемии

Анализируя мероприятия по противодействию эпидемии, специалисты рассматривают все инициативы, предпринятые в приоритетных областях, причем не только те, которые являются частью официальных национальных программ. Сообщества, частные компании, научные учреждения и неправительственные организации своей деятельностью также вносят вклад в национальные мероприятия.

Модуль 3. Разработка стратегического плана

При разработке стратегического плана необходимо дать ответ на вопрос о том, что следует сделать для изменения ситуации по ВИЧ/СПИДу в стране в будущем. В плане содержится не только общая стратегическая схема работы, но и более подробное описание направлений деятельности и мероприятий, необходимых для изменения существующей ситуации к лучшему, а также последующих промежуточных этапов, необходимых для достижения поставленных задач.

Модуль 4. Мобилизация ресурсов

Этот Модуль содержит рекомендации по привлечению ресурсов, необходимых для осуществления мероприятий по противодействию эпидемиям ВИЧ/СПИДа. Основное внимание сосредоточено на том, как правильно оценить имеющиеся ресурсы (и на том, как они используются), а также на том, как выявить и привлечь дополнительные ресурсы (и партнеров, обладающих ресурсами).