



Перевод подготовлен
Лингвистическим центром
Российского Красного Креста

**Международная Федерация Обществ
Красного Креста и Красного Полумесяца**

Политика в области ВИЧ/СПИД

Вступление

Международная Федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (Международная Федерация) давно работает в области здравоохранения и ухода. Национальные Общества Красного Креста и Красного Полумесяца поддерживают конкретные проекты по борьбе с ВИЧ/СПИДом с середины 1980-х годов. Хотя национальные и международные инициативы успешно помогли многим отдельным пациентам, им не хватало последовательности и масштаба, чтобы существенно снизить эпидемию ВИЧ/СПИДа. На Генеральной Ассамблее в 2001 году Международная Федерация решила действовать глобально в борьбе с ВИЧ/СПИДом и обновила свою политику в области ВИЧ/СПИДа, принятую в 1987 году и пересмотренную в 1991 и 1993 годах. Эта политика обеспечивает основу для поддержки Национальных Обществ в реализации данной программы в соответствии с местными потребностями и возможностями.

Сфера деятельности

Данная политика направлена на то, чтобы Международная Федерация продолжала и расширяла свою деятельность по профилактике, дестигматизации, популяризации и предоставлению медицинских и других услуг, связанных с ВИЧ/СПИДом, особенно уязвимым группам населения, отмечая, что:

- в политике Международной Федерации в области ВИЧ/СПИДа с 1987 года подчеркивается тесная взаимосвязь между здоровьем и правами человека, а также важность привлечения людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС), к борьбе со СПИДом;

- профилактика, уход, лечение, поддержка и борьба со стигмой тесно взаимосвязаны и неотделимы друг от друга при проведении мероприятий сообществами по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Это было подчеркнуто на 13-й сессии Генеральной Ассамблеи Международной Федерации, которая состоялась в ноябре 2001 года;

- необходимо расширять масштабы вышеупомянутых подходов для сдерживания эпидемии, как это было отражено в Уагадугской декларации, принятой на Panaфриканской конференции Красного Креста и Красного Полумесяца в 2000 году;

- нужно продолжать увеличивать масштаб и эффективность программ, чтобы сосредоточиться на тех областях, где Красный Крест и Красный Полумесяц могут принести пользу, охватывая те группы, которые наиболее уязвимы к ВИЧ/СПИДу. Об этом говорится в Берлинской декларации, принятой на 6-й Европейской конференции Красного Креста и Красного Полумесяца в 2002 году;

- необходимо сообща и в срочном порядке решать проблему ВИЧ/СПИДа как одну из основных глобальных проблем развития и потенциальной проблемы безопасности. Это отражено в Декларации, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу в 2001 году, где Международная Федерация упоминается в качестве одного из важных игроков в борьбе с ВИЧ/СПИДом (статья 34);

- здоровье - которое следует рассматривать как состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней и немощи (Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 1948) - является неотъемлемым правом всех людей, независимо от их расы, религиозных убеждений, цвета кожи, национальности, пола или происхождения.

Здоровье человека имеет основополагающее значение и является неотъемлемым условием для глобального, национального и индивидуального развития, как это выражено в политике в области здравоохранения Международной Федерации (1999);

- ВИЧ/СПИД - основная проблема развития, которая усугубляет такие заболевания, как туберкулез (ТБ), малярия и другие распространенные болезни;

- эпидемия ВИЧ/СПИДа затрагивает все слои общества и в экстремальных условиях разрушает социальную ткань общества, бросая пожилых людей и молодежь на произвол судьбы;

- бедность, неравенство, нестабильность, увеличивающийся разрыв в социальной справедливости, гендерное неравенство и несоблюдение прав человека являются важными факторами, способствующими распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа.

Основные цели:

Международная Федерация и каждое Национальное Общество обязуются:

1. Быть сильными и компетентно выражать общественное сознание и распространять знания в деле укрепления и защиты здоровья уязвимых групп населения, особенно семей и сообществ, инфицированных и пострадавших от ВИЧ/СПИДа;
2. Быть в первых рядах в борьбе со стигматизацией и дискриминацией и создавать толерантную и благоприятную атмосферу для ЛЖВС в организации;
3. Создавать международные форумы и альянсы, такие как Международное партнерство против СПИДа в Африке и Карибском бассейне и участвовать в них, а также работать с ГСЛЖВ (Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДОМ) на международном уровне;
4. Поддерживать и помогать правительству на высшем политическом и на всех уровнях бороться со СПИДом и активно участвовать в работе Странового координационного механизма для Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, а также в национальных комитетах и программах по борьбе со СПИДом. Кроме того, отстаивать права всех уязвимых групп на получение доступа к информации и защите, а также на полноценную и достойную жизнь;

5. Определять в рамках своего мандата соответствующие области для удовлетворения истинных потребностей уязвимых групп населения и предоставлять соответствующие профилактические услуги и поддержку. Предоставляемые таким образом услуги должны дополнять действия правительства и/или других партнеров в области здравоохранения и должны быть разработаны таким образом, чтобы способствовать эффективности, результативности и жизнеспособности;

6. При планировании мер отдавать приоритет комплексным программам на базе сообщества, обеспечивая тем самым устойчивость и максимальную пользу для бенефициаров этих услуг. Это требует совместного планирования и непосредственного участия бенефициаров, в особенности ЛЖВС и молодых людей при определении потребностей, в планировании, реализации и оценке. Стоит обратить особое внимание пропорции женщин и мужчин в заболеваниях, а также гендерным аспектам эпидемии. Важно информировать целевые сообщества об их главной ответственности в вопросах поддержания и укрепления своего здоровья: необходимости вести здоровый образ жизни, изменить поведение и оказывать взаимную поддержку;

7. Обеспечить, насколько это возможно, чтобы комплексные программы профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа на базе сообществ были частью существующих программ в области здравоохранения Красного Креста и Красного Полумесяца на базе сообществ или интегрированы в них, а также дополняли усилия, направленные на решение других проблем в сфере здоровья, таких как лечение туберкулеза и малярии. Более того, необходимо приложить усилия, чтобы интегрировать программы по ВИЧ/СПИДу в другие программы;

8. Обеспечить, чтобы программы Красного Креста и Красного Полумесяца по ВИЧ/СПИДу уделяли особое внимание укреплению здоровья (доступ к здравоохранению, образованию, обучению жизненно важным навыкам, получению средств к существованию, безопасности на рабочем месте и поддержке), профилактике (предоставление информации и общение, обучение по принципу "равный равному", мобилизация безвозмездных доноров крови, снижение вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), популяризация презервативов). По возможности и соответствующих условиях необходимо прилагать усилия для расширения доступа к добровольному консультированию и тестированию. Уход на дому, рекомендации и поддержка пострадавших, оказываемая на базе сообщества (сиротам, другим пострадавшим детям, пожилым людям и т.д.), а также семьям, живущим с ВИЧ, должны дополнять профилактические усилия и быть основой деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца;

9. Продвигать и, при необходимости, помогать уязвимым группам населения предотвращать передачу ВИЧ от матери ребенку (ПВМР), лечить оппортунистические инфекции и облегчать доступ к антиретровирусным (АРВ) препаратам в соответствии с международными стандартами и возможностями Красного Креста и Красного Полумесяца, на основе научных исследований различных пилотных схем Красного Креста и Красного Полумесяца, проводимых на базе сообществ;

10. Руководствуясь здоровыми принципами в области общественного здравоохранения и гуманитарными принципами, продвигать и, при необходимости, способствовать реализации стратегий, направленных на снижение вреда от поведения высокого риска и традиционных практик, включая, при необходимости, поддержку законодательной реформы. Секретариат подготовит руководство, чтобы помочь Национальным Обществам в проведении гуманитарной работы и разработке программ, а также, чтобы ответные меры были адаптированы к потребностям и возможностям каждой страны;

11. Обеспечивать, чтобы разрабатываемые программы Красного Креста и Красного Полумесяца соответствовали государственным планам и роли Национальных Обществ, которые помогают своим правительствам и другим организациям. Кроме того, следить за тем, чтобы проводимые мероприятия основывались на обновленных знаниях и опыте и постоянно корректировались, и адаптировались в соответствии с особенностями их собственных стран и сообществ, а также с текущими и будущими тенденциям, поскольку они влияют на здоровье уязвимых групп населения;

12. Выступать за то, чтобы правительства взяли на себя активную, хорошо информированную и эффективную роль лидера в обеспечении профилактики, лечения, ухода и поддержки населения, включая, где это возможно, мер по предотвращению передачи вируса от матери ребенку, доступа к лечению и программам по снижению вреда;

13. Принимать максимальные меры предосторожности (стерилизация медицинских инструментов, индивидуальная защита и осторожность) для предотвращения распространения нозокомиальных инфекций во всех медицинских учреждениях, находящихся в ведении Секретариата Международной Федерации и Национальных Обществ;

14. Обеспечивать, чтобы медицинские услуги, предоставляемые в условиях чрезвычайной ситуации, учитывали все практические программы, связанные с ВИЧ/СПИДом, и гарантировать, что меры, осуществляемые в любых длительных чрезвычайных ситуациях, должны перерасти в устойчивые программы комплексного здравоохранения на базе сообществ;

15. Прилагать особые и согласованные усилия для того, чтобы в срочном порядке обеспечивать финансовые, материальные и высококачественные человеческие ресурсы для продвижения и предоставления медицинских услуг, включая профилактику и лечение СПИДа, как описано выше;

16. Демонстрировать лидерство в глобальной борьбе с ВИЧ/СПИДом и содействовать сотрудничеству между заинтересованными партнерами на всех уровнях;

17. Взять на себя обязательство документировать и делиться уроками, полученными в борьбе со СПИДом в рамках Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца, укрепляя и развивая собственные региональные сети по борьбе с ВИЧ/СПИДом, а также совместно с другими участниками процесса на местном, национальном и международном уровнях.

Ответственность

Национальные Общества несут ответственность за разработку собственной политики в области ВИЧ/СПИДа и/или обеспечения соответствия своей практики действующим стандартам, установленным ВОЗ и Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), а также они должны поощрять свои правительства к принятию политики, разработанной указанными организациями.

Национальным Обществам рекомендуется включить ВИЧ/СПИД в свой план по мобилизации ресурсов и наладить партнерские отношения как внутри Движения Красного Креста и Красного Полумесяца, так и за его пределами. Секретариат Международной Федерации должен поддерживать координацию таких партнерств.

Национальные Общества должны определить свою роль в общей страновой программе в отношении здоровья, придерживаясь при этом политики Международной Федерации в области здравоохранения, включая ВИЧ/СПИД и стратегии Международной Федерации в отношении ВИЧ/СПИДа.

Национальные Общества и Международная Федерация несут ответственность за то, чтобы все программы здравоохранения придерживались протоколов профилактики, лечения и контроля заболеваний, официально утвержденных ВОЗ и программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), и соответствовали данной политике; чтобы все сотрудники и волонтеры, участвующие в таких программах, знали смысл и детали данной политики; и чтобы, по мере возможности, все правительственные, межправительственные и неправительственные партнеры были надлежащим образом проинформированы о данной политике.

Национальные Общества несут ответственность за разработку, внедрение и реализацию механизма по мониторингу и контролю за соблюдением данной политики, и Секретариат Международной Федерации должен взять на себя ведущую роль в разработке таких механизмов.

Ссылки

Данная политика была принята на заседании Правления 6 ноября 2002 года. Политика заменяет все ранее принятые политики в области ВИЧ/СПИДа и будет реализовываться через руководящие принципы и руководства, включая:

- Руководство по оказанию первой помощи и ВИЧ/СПИДу (2001);
- Сироты и другие дети, которые оказались в уязвимом положении из-за ВИЧ/СПИДа;
- Принципы и практические рекомендации по составлению программ (2002);
- Руководство по уходу на дому (2002);
- Руководство по снижению вреда (2003);
- Руководство по СПИДу, охране здоровья и правам человека (совместно с Гарвардской школой общественного здравоохранения, 1995);

- Руководство по позитивному развитию (Глобальная сеть ЛЖВС, 1998);
- Мероприятия с молодежью: руководство по ВИЧ и ЗППП (2000, второе издание);
- Снижение уязвимости семей к ВИЧ/СПИДу и другим инфекционным заболеваниям.
- Глобальная программа 2002-2005 года (2002 и ежегодные обновления);
- ИАККЗ 2010 (ARСНІ 2010) Волонтеры и здоровье сообщества (2001);
- Инструментарий ИАККЗ 2010 (ARСНІ 2010) (2000-2002).