

ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРОЕКТУ (ГФ-2014)

«Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование»
(на основе стратегии ЕССВ и результатов работы)

Имя (название) получателя гранта	Белорусское общественное объединение «Позитивное движение»
<i>Ответственный за проект</i>	Председатель Правления БОО «Позитивное движение» Статкевич Ирина Евгеньевна
<i>Страна</i>	Беларусь
<i>Отчетный период</i>	4-12 кварталы
<i>Дата предоставления отчета</i>	04.05.2017

1. ОБЩИЕ ДАННЫЕ

Пожалуйста, ответьте на вопросы совокупно (добавляйте новые данные по результатам каждого квартала к приведенным ранее ответам). **ПОЖАЛУЙСТА, ОБНОВЛЯЙТЕ СУЩЕСТВУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ДОБАВЛЯЯ НОВЫЕ ДАННЫЕ, ПОЛУЧЕННЫЕ ЗА КВАРТАЛ**

1. Доказательная база

- Список публикаций и других материалов (использованных в качестве аргументов в адвокационной работе), выпущенных в рамках проекта
 - ❑ Национальный отчет «Снижение вреда: аргументы в пользу стратегических инвестиций. Республика Беларусь» (2015 г.);
 - ❑ Страновая позиция по переходу от международного на национальное финансирование мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции и ТБ (2015г.);
 - ❑ Отчет по результатам доступности, приоритетности и качества услуг снижения вреда силами сообщества (2015 г.);
 - ❑ Отчет консультанта EHRN по оценке ситуации с опиоидной заместительной терапией в Республике Беларусь (Айзберг О.Р., 2015 г.);
 - ❑ Обзор законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков (2015 г.);
 - ❑ Методическое пособие по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (2016 г.).
- Названия нормативно-правовых документов, в которых использовались предлагаемые вами доказательства/аргументы и как они использованы
- **Методическое пособие по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (2016 г.).**

Пособие является первым документом, утверждённым на уровне Министерства здравоохранения Республики Беларусь (13.04.2016 г. № 309). Цель внедрения Методического пособия – применение единообразного подхода в государственных и негосударственных организациях к планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди ЛУИН и других групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ. В пособии обозначены основные показатели для планирования необходимых средств

(численность прикрепленного контингента), определены группы населения с высоким риском инфицирования ВИЧ (ПИН, МСМ, ЖСБ), перечень мероприятий (пакет услуг по профилактике ВИЧ-инфекции) и обозначены дополнительные услуги для перечисленных групп.

Документ был распространен по служебной рассылке среди служб здравоохранения и НПО. Позднее на основании документа был разработан **Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2017 №74 «О создании пилотных рабочих групп по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков».**

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 гг. (2016 г.) подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

Расчёты финансовых потребностей на СВ, произведённые для Национального отчета «Снижение вреда: аргументы в пользу стратегических инвестиций. Республика Беларусь» (2015 г.), включены в Государственную программу. Разработан документ **«Бюджетные предложения»** для внесения программ снижения вреда в национальный бюджет (с финансированием СВ из местных бюджетов и ГФ).

Отправлены **письма в учреждения МЗ** о мероприятиях по выполнению Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с расчетом уровня инвестиций в программы ПОШ для регионов Республики Беларусь на 2016, 2017 гг.

Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» (2016 г.)

Разработаны и направлены предложения в Закон (пакет профилактических услуг, анонимность). Предложения включают описание профилактического проекта для ЛУИН согласно Отчету по результатам доступности, приоритетности и качества услуг снижения вреда силами сообщества (2015 г.).

На основании **Отчета консультанта EHRN** по оценке ситуации с опиоидной заместительной терапией в Республике Беларусь (Айзберг О.Р., 2015 г.) инициирована разработка нормативно-правовых документов, регламентирующих предоставление ЗМТ.

Обзор законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков (2015 г.) используется сотрудниками проекта, другими НПО и сообществом в адвокатировании сбалансированной наркополитики.

2. Расширение сотрудничества

- Количество совещаний в стране и в регионе (приведите два отдельных числа)

Национальные встречи—13

Региональные встречи —7

- Названия наиболее значимых встреч и почему они значимы для вашей работы

1. Круглый стол по презентации проекта «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» (11 марта 2015 г., Минск)

Презентованы мероприятия региональной программы, отмечены особенности реализации проекта в Республике Беларусь. Обсуждены вопросы наркоситуации в стране и реализации мероприятий по выполнению Декрета №6 «О неотложных мерах по противодействию

незаконному обороту наркотиков», современные подходы к оказанию услуг по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики; вопросы по взаимодействию и партнерству государственных, международных и общественных организаций и представителей сообщества людей, употребляющих наркотики, обеспечение устойчивого финансирования программ профилактики ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей; определили направления адвокатирования программ снижения вреда в РБ и предложили партнерство и конкретные мероприятия по содействию в адвокации СВ.

Создана рабочая группа экспертов по оценке финансирования и доступа к услугам снижения вреда.

Чиновники информированы о действиях в рамках проекта, впоследствии, при принятии решений и разработке документов лица, принимающие решения обращались к сотрудникам проекта за содействием, использовали документы, разработанные в рамках проекта.

2. Рабочая встреча по интеграции данных исследования оценки качества и доступности услуг для наркопотребителей и результатов мониторинга финансирования программ снижения вреда в Республике Беларусь (31 марта 2015 г., Минск)

Озвучены для ЛПР результаты мониторинга инвестиций программ снижения вреда в Республике Беларусь, оценка удельной стоимости услуг программ обмена игл и шприцев и заместительной терапии метадоном на одного клиента/пациента в год. Определена необходимость проведения регулярного мониторинга финансовых ресурсов, затрат и пробелов; сообщения заинтересованным лицам об образовавшихся пробелах в финансировании.

Был определен оптимальный пакет услуг, который впоследствии использован при планировании гранта ГФ и Государственной программы.

3. Рабочая встреча по интеграции данных исследования мониторинга услуг и мониторинга инвестиций (8 апреля 2015 г., Минск)

Обсуждены результаты исследования мониторинга услуг программ ПОШ и ЗМТ, решено учитывать данные при планировании и реализации программ СВ.

Впервые в проблему инвестиций в программы СВ вовлечены экономисты Министерства здравоохранения. Лицам, принимающим решения, представлены реальные и оптимальные стоимости пакет услуг на клиента.

4. Совещание сотрудников БОО «Позитивное движение» и представителей Министерства здравоохранения, Министерства финансов, нового основного получателя грантов ГФ, представителей Гомельского облисполкома (18 июня 2015 г., Минск)

Обсуждена потребность клиентов ПОШ в минимальных количествах расходных материалов и проблемы, возникшие в реализации программ ЗТМ в Республике.

5. Рабочая встреча по интеграции данных исследования мониторинга услуг и мониторинга инвестиций (22 июня 2015 г., Минск)

Выработано единое послание в отношении эффективности программ снижения вреда в Беларуси для разных целевых групп (ЛПР, представители общего населения, клиенты программ СВ), лидерами инициативных групп ЛУН разработано обращение к пациентам программ ЗТМ по их удержанию в программе, по включению активистов из числа пациентов ЗТМ в адвокационные мероприятия в рамках проекта ЕССВ.

Лидеры сообщества ЛУИН информированы о механизмах финансирования программ СВ из средств Грантов Глобального фонда и рисках, которые могут возникнуть при переходе на национальное финансирование. В последствие лидеры сообщества использовали данную информацию при проведении встреч с клиентами ПОШ и ЗМТ.

6. Рабочая встреча по разработке национального плана обеспечения устойчивости услуг снижения вреда (16 июля 2015 г., Минск)

Подготовлены рекомендации и план обеспечения устойчивости и продвижения услуг СВ в Республике Беларусь, определены приоритетные задачи для реализации в краткосрочном периоде (2015 – 2017 гг.)

7. 1 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (18 августа 2015 г., Минск)

Разработан рабочий вариант основных положений Страновой Позиции по переходу от международного к национальному финансированию мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции и ТБ, включая программы снижения вреда.

Черновик становой позиции разрабатывался совместно НПО, чиновниками МЗ РБ, МВД и представителями сообщества. Определены и зафиксированы в документе финансовые потребности, барьеры.

8. 2 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (подготовка национальной делегации к участию в Региональном Диалоге высокого уровня «Путь к успеху», Тбилиси, Грузия, 28-30 сентября 2015) (21 сентября 2015 г., Минск)

Утверждены «Основные положения страновой позиции по переходу от международного к национальному финансированию мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции и ТБ», определен главой национальной делегации Регионального Диалога высокого уровня «Путь к успеху» заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь Шило В.Д., подготовлен для национальной делегации пакет документов к Региональному Диалогу высокого уровня «Путь к успеху» (Тбилиси).

На мероприятии присутствовал заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь Шило В.Д. Фактически впервые на высоком уровне подробно обсуждались проблемы финансирования программ СВ, ТБ.

9. Рабочая встреча по построению партнерства с МВД (6-10 июня 2016г., Минск)

Представители Главного управления по наркоконтролю и противодействию торговле людьми криминальной милиции, Департамента исполнения наказаний, управления надзорно-исполнительной деятельности МВД Республики Беларусь, сотрудники БОО «Позитивное движение», представители сообщества ЛУН, эксперты УНП ООН обсудили действия по построению партнерства и возможности сотрудничества в сфере СВ.

Информация о программах снижения вреда в регионах Беларуси принята к сведению сотрудниками правоохранительных органов, показ фотовыставки «Мост в будущее» и встреча с ЛУИН способствовали изменению отношения к людям, вовлеченным в наркопотребление.

Определено ответственное лицо в МВД за вопросы реализации программ СВ и развитие взаимодействия с правоохранительными органами (Екатерина Шелегова, зам.начальника первого управления Главного управления по наркоконтролю и противодействию торговле людьми МВД РБ). Все пункты решений встречи были реализованы, что способствовало усилению взаимодействия и партнерству между НГО и МВД в сфере СВ.

После мероприятия делегация начальников наркоконтроля каждой области Беларуси посетила ПОШ БОО «ПД», а также осудили вопросы программы ЗМТ, встретились с представителями сообщества пациентов ЗМТ. В начале встречи участники визита обозначили негативное отношение к программе. В конце встречи участники высказывались нейтрально (сотрудники проекта и представители сообщества информировали сотрудников МВД об адекватных целях программы ЗМТ). Таким образом,

можно сказать, что в результате мероприятия снижено негативное влияние на устойчивость и развитие ЗМТ противников. Впоследствии сотрудники наркоконтроля демонстрировали хорошую осведомлённость о программах снижения вреда, на встречах высокого уровня высказывались в поддержку финансирования НПО при реализации программ СВ.

10. Круглый стол «Улучшение ЗТ» для сотрудников МЗ, МВД, ОП (28 июня 2016г., Минск)

Принята резолюция, в которой определен ряд мер, направленных на расширение количества участников ЗТМ, улучшение условий работы кабинетов ЗТМ и снижение барьеров у ЛУН к включению в заместительную терапию. Впервые в Беларуси за время обсуждения реализации ЗТМ официальный представитель МВД согласился с возможностью рассмотрения выдачи препаратов для заместительной терапии клиентам на руки.

В последствие пункты резолюции были включены в план обеспечения устойчивости мер по профилактике ВИЧ-инфекции (например, включение метадона в формуляр ЛС, перечень основных ЛС).

11. Рабочая встреча по бюджетной адвокации для представителей общественных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и снижения вреда от употребления наркотических средств(22-24 августа 2016 г., Минск)

Представители общественных организаций Беларуси, работающие в сфере ВИЧ/СПИД и представители государственных органов власти, вовлеченных в реализацию 5 раздела «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы:

- проанализировали текущую ситуацию по выполнению обязательств государства относительно финансирования программ снижения вреда;
- познакомились с возможностями участия представителей НПО в бюджетном процессе;
- сформулировали проблемы, которые не позволяют направить бюджетные средства на программы снижения вреда;
- определили приоритеты по работе с местными властями;
- определили приоритетные планы на 2017г. – добиться выделения средств на реализацию государственного социального заказа и выделения государственных средств на работу функциональных групп;
- спланировали шаги/предложения к Плану перехода.

В последствие через членов рабочей группы по разработке плана обеспечения устойчивости мер, мероприятия, определенные в результате семинара, были включены в план обеспечения устойчивости мер по профилактике ВИЧ-инфекции (например, финансирование пунктов профилактики для КГН, мероприятия внедрению по гос. соц. заказа).

12. Национальный форум людей, употребляющих наркотики «Заместительная терапия – полноценная жизнь» (28 февраля – 1 марта «017 г., Минск)

Участники со всех регионов республики получили актуальную информацию о работе программ ЗМТ в Беларуси, определены нужды клиентов ЗМТ, осуществлен обмен опытом адвокации программы ЗТМ, подготовлены списки Учредителей саморганизации ЛУН «Твой шанс» для регистрации в Министерстве юстиции. Рекомендации по расширению охвата программами ЗТМ и повышению эффективности программы переданы ЛПП.

В результате форума зарегистрирована общественная организацию пациентов ЗМТ, которая будет заниматься адвокацией прав пациентов ЗМТ.

13. Рабочая встреча / республиканский семинар для врачей психиатров-наркологов, занимающихся реализацией ЗТМ в РБ «Лучшие и современные практики заместительной терапии в наркологии» (13 марта 2017 г., Минск)

Участники получили актуальную информацию, основанную на научном подходе о ЗТМ; у врачей сформировано понимание необходимости либерализации функционирования работы кабинетов ЗТМ; определены способы разрешения существующих проблем в оказании ЗТМ; решено включить в Положение о кабинете ЗТМ типовой договор между учреждением здравоохранения и пациентом.

В результате встречи был определен алгоритм действий, который позволит обеспечить устойчивость услуг ЗТМ (определен перечень необходимых нормативно-правовых документов, а также основные положения, которые они должны включать).

1. Диалог высокого уровня «Путь к успеху» (28 – 30 сентября 2015 г., Тбилиси, Грузия)

Подписана резолюция и приняты «Основные положения страновой позиции по переходу от международного к национальному финансированию мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции и ТБ», в том числе программ СВ.

В результате участия в мероприятии чиновники высокого уровня узнали о программах снижения вреда, необходимости их финансирования, проблемах и необходимых действиях. В результате участия в мероприятии было создано партнёрство государственных чиновников, НПО и сообщества.

2. Рабочая встреча партнеров Региональной программы «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» (3 – 5 февраля 2016 г., Вильнюс)

Разработан рабочий план на 3-й год проекта с учетом продвижения инициатив сообщества ЛУИН и реализации адвокационного плана страны.

Выработанная стратегия дополняет и соответствует национальным документам: плану перехода на национальное финансирование. План направлен на адвокатию выделения средств на программ СВ, подготовку механизмов финансирования НПО.

3. Региональная встреча «Поиск альтернатив репрессивным мерам в наркополитике» (25 – 26 апреля 2016 г., Киев)

Определены цели сбалансированной наркополитики. На региональном уровне представлен опыт участия сообщества в построении партнерских отношения с органами внутренних дел.

4. Третье расширенное заседание Региональной технической консультативной группы в рамках Региональной программы «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» (30 марта – 1 апреля 2016 г., Вильнюс)

Представлена региональная стратегия адвокации перехода на национальное финансирование, в соответствии с региональной стратегией составлены национальные планы. Укреплено партнерство с ОП Гранта ГФ.

5. Региональный круглый стол в рамках 59-ой сессии Комиссии ООН по наркотическим средствам (14 марта 2016 г., Вена, Австрия)

В результате совместной подготовки к мероприятию укреплено сотрудничество между МВД, гражданским обществом, сообществом ЛУИН. Состоялось обсуждение Плана мероприятия реализации Декрета №6. Начальник наркоконтроля предложил подготовить

аналитическую записку о влиянии различного типа наркополитики на ситуацию по наркопотреблению, распространение ВИЧ.

6. Рабочая встреча партнеров Региональной программы «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» по разработке рекомендаций для интеграции мониторинга силами сообщества в национальные системы МиО по ВИЧ/СПИДу в регионе Восточной Европы и Центральной Азии (23 –25 января, 2017г., Вильнюс)

Участники делегации Беларуси рассмотрели структуру национальных систем МиО и подходы к оценке качества услуг в системах МиО, выработаны рекомендации по возможностям внедрения мониторинга силами сообщества в национальные системы МиО по ВИЧ/СПИДу. Представленные показатели эффективности программ ПОШ, использованы при разработке чек-листа для использования в процессе мониторинга силами сообщества в национальную систему МиО.

7. Рабочая встреча «Бюджетная адвокация в изменяющихся условиях в период перехода» и совещание по разработке планов по проекту «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование» (20 – 22 февраля 2017 г., г. Батуми, Грузия)

Разработан рабочий план на период апрель – декабрь 2017 г.

- Количество уникальных¹ руководящих и влиятельных лиц, представителей организаций гражданского общества и ключевых затронутых групп (КЗГ), участвовавших в адвокационных мероприятиях/мероприятиях проекта

ЛПР – 23

СКК –15

Сообщество –23 (всего ЛУИН – 305 человек, привлеченных к участию в мероприятиях)

СМИ – 30 журналистов

Другие партнеры –182 (Международные организации – 30; профессиональные сети – 152)

- **Названия новых партнеров-организаций/учреждений, с которыми вы начали работать в рамках проекта (и темы общей работы и/или общие мероприятия)**

Количество новых партнеров – 5

- Посол доброй воли ЮНЕЙДС Боровская С.

Мероприятия, где завязалось партнерство:

☐ Рабочие встречи с членами инициативных групп из сообщества ЛУИН проекта (7 июля 2015., 5 августа 2015 г.);

☐ Тренинг со СМИ (22-23 сентября 2015 г.);

☐ Подготовка и Диалог Высокого уровня в Тбилиси «Путь к успеху» (28 – 30 сентября 2015 г.);

☐ Пресс конференция по адвокационной кампании и открытию фотовыставки «Мост в будущее» (15 декабря 2015 г., Минск);

Проведение Фотовыставки «Мост в будущее» (1 марта 2016г, Минск; 15-16 июня 2016г., Витебск; 30 сентября 2016г., Жлобин).

- Отдел анализа, планирования и финансирования управления экономического анализа и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Беларусь
Мероприятия:

¹Уникальный – чтобы получить это число, просмотрите все списки участников и сосчитайте фамилии, которые не повторяются

- ☐ В результате мониторинга и оценки инвестиций по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом;
- ☐ Рабочая встреча по разработке национального плана обеспечения устойчивости услуг снижения вреда (16 июля 2015 г., Минск);
- ☐ Подготовка Методическое пособие по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (2016 г.).

- Заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь В.Д. Шило
Мероприятия:

- ☐ 2 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (подготовка национальной делегации к участию в Региональном Диалоге высокого уровня «Путь к успеху», Тбилиси, Грузия, 28-30 сентября 2015) (21 сентября 2015 г., Минск)
- ☐ Диалог Высокого уровня в Тбилиси «Путь к успеху» (28 – 30 сентября 2015 г.);
Совещания в МЗ по финансированию ПОШ и ЗТМ (8 сентября 2015г.).

- УО «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (Гринь В.В., главный врач; Наройчик Л.К. заместитель главного врача).

Мероприятия:

- ☐ Рабочая встреча по интеграции данных исследования оценки качества и доступности услуг для наркопотребителей и результатов мониторинга финансирования программ снижения вреда в Республике Беларусь (31 марта 2015 г., Минск);
- ☐ Рабочая встреча по разработке национального плана обеспечения устойчивости услуг снижения вреда (16 июля 2015 г., Минск);
- ☐ Фокус-группа по разработке концепции фотовыставки «Мост в будущее» (16 октября 2015г.).
- 2 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (подготовка национальной делегации к участию в Региональном Диалоге высокого уровня «Путь к успеху», Тбилиси, Грузия, 28-30 сентября 2015) (21 сентября 2015 г., Минск);
- ☐ Диалог Высокого уровня в Тбилиси «Путь к успеху» (28 – 30 сентября 2015 г.);
Встречи/переговоры с представителями МЗ РБ, РЦГиЭОЦ, ОП, МВД (8 сентября 2015г., 12 октября 2016г.).

- Региональные центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (г. Гомель, г. Жлобин, г. Витебск, г. Минск)

Мероприятия:

- ☐ Переписка и рассылка писем (распределение финансовых ресурсов мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь», подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» на 2016 – 2020 годы).

- **Названия партнеров-организаций/учреждений, с которыми вы повысили уровень сотрудничества в рамках проекта (и темы общей работы и/или общие мероприятия)**

Количество партнеров (организации) – 4

- Главное управление по наркоконтролю и противодействию торговле людьми Министерства внутренних дел Республики Беларусь (МВД) – (Лосич В.М., начальник Главного управления, полковник; Саладовников Н.В., заместитель начальника Главного

управления, полковник; Щелегова Е.Д., заместитель начальника первого управления Главного управления, полковник).

Мероприятия, где улучшилось партнерство:

- ☐ Круглый стол по презентации проекта «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» (11 марта 2015 г., Минск);
- ☐ Рабочая встреча по разработке национального плана обеспечения устойчивости услуг снижения вреда (16 июля 2015 г., Минск)
- ☐ 1 и 2 страновые консультации по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (18 августа и 21 сентября 2015 г., Минск);
- ☐ Подготовка и Диалог Высокого уровня в Тбилиси «Путь к успеху» (28 – 30 сентября 2015 г.);
- ☐ Пресс-конференция по адвокационной кампании и открытию фотовыставки «Мост в будущее» (15 декабря 2015 г., Минск). Выступило партнером проведения мероприятия;
- ☐ Конкурс на лучшую публикацию о программах снижения вреда в Беларуси (декабрь 2015 – апрель 2016 гг., Минск) и другие мероприятия. МВД выступило соорганизатором Конкурса;
- ☐ Рабочая встреча по построению партнерства с МВД (6-10 июня 2016г., Минск).

- Главный нарколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь Коноразов И.И.

Мероприятия:

- ☐ Рабочая встреча по интеграции данных исследования оценки качества и доступности услуг для наркопотребителей и результатов мониторинга финансирования программ снижения вреда в Республике Беларусь (31 марта 2015 г., Минск);
- ☐ Рабочая встреча по разработке национального плана обеспечения устойчивости услуг снижения вреда (16 июля 2015 г., Минск);
- ☐ Пресс-конференция по открытию фотовыставки «Мост в будущее» (15 декабря 2016г., г. Минск);
- ☐ Круглый стол по вопросам улучшения функционирования программы ЗТМ в Республике Беларусь (28 июня 2016г., Минск);
- ☐ Рабочая встреча/семинар для врачей психиатров-наркологов ЗТМ «Лучшие и современные практики ЗТМ в наркологии» (13 марта 2017г., Минск).

- Международное просветительское общественное объединение "АКТ"

Мероприятие:

- ☐ Семинар для представителей гражданского общества «Обеспечение устойчивого перехода от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ в Республике Беларусь» (18 марта 2016 г.). Сформулированы пути взаимодействия и их результаты на ближайшую перспективу.

Рабочая встреча по бюджетной адвокации для представителей общественных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и снижения вреда от употребления наркотических средств (22-24 августа 2016 г., Минск).

Сформулированы предложения к Плану перехода, определены приоритетные планы на 2017г., проанализирована текущая ситуация по выполнению обязательств государства относительно финансирования программ снижения вреда; определены возможности участия представителей НПО в бюджетном процессе.

- Ассоциация «БелСетьантиСПИД»

Мероприятие, где улучшилось партнерство:

Семинар для представителей гражданского общества «Обеспечение устойчивого перехода от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ в Республике Беларусь» (18 марта 2016 г.).

Сформулированы пути взаимодействия и их результаты на ближайшую перспективу;

- **Список рабочих групп, в которые вы вошли в рамках проекта (название группы, ее участники, рассматриваемый вопрос)**

- Рабочая группа по разработке Методического пособия по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (2016 г.).

- Рабочая группа по разработке плана устойчивости в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 621 от 28.06.2016 в составе 26 человек (чиновники МЗ, МВД и др. министерств).

- СКК – представитель БОО «ПД», 3 представителя сообщества ЛУИН.

3. Работа со СМИ

- Названия/список разработанных и проведенных адвокационных кампаний

Кампания «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование»

Основные компоненты:

Презентация ролика «Снижение вреда работает» (ЕССВ),

Пресс-конференция по открытию фотовыставки «Мост в будущее» (15 декабря 2015 г., г. Минск),

Экспозиция выставки в городах Беларуси,

Конкурс на лучшую публикацию о программах снижения вреда в Беларуси (декабрь 2015 – апрель 2016 гг., Минск),

Репортаж о ЗМТ на первом национальном канале (БТ 2), программа «Репортёр».

- Подробная информация (ссылка) о наиболее значимых репортажах/материалах в СМИ (укажите приблизительную аудиторию)

- Передача «Выход есть» на главном государственном телеканале «Беларусь-1» с участием Посла Доброй воли в Беларуси Светланы Боровской и члена инициативной группы по видеоадвокации проекта Михаила Хора. Аудитория канала более 10 мл.человек, второй по популярности в Беларуси канал. Программа размещена на https://www.youtube.com/watch?v=qYG_hwbwsVA (334 просмотра) - опубликовано 1 ноября 2015 г.

- Ток-шоу «Что происходит» на РТР-Беларусь за 3 октября 2015г. Цель мероприятия - обсуждение 70-й сессии Генассамблеи ООН. Цель участия С.Боровской – информирование о программах снижения вреда (ЗТМ) и результатах Регионального диалога в Тбилиси. Четвертый по популярности в Беларуси телеканал. Программа размещена на <http://www.ctv.by/tok-shou-cto-proishodit-na-rtr-belarus-za-3-oktyabrya> (470 просмотров) – опубликовано 4 октября 2015г.

В среднем показатель месячного охвата национальных каналов белорусского телевидения составляет 54%.

- Статья «В Беларуси может появиться общественная организация «метадоновых» пациентов» (<http://minsknews.by/blog/2017/03/01/v-belarusi-mozhet-poyavitsya-obshhestvennaya-organizatsiya-metadonovyih-patsientov/>). В статье сообщается о проведении Национального форума людей, употребляющих наркотики «Заместительная

терапия – полноценная жизнь» (28 февраля – 1 марта 2017г., Минск) и о создании общественной организации пациентов ЗТМ в Беларуси.

Учредителем «Агентства «Минск-Новости» (интернет-портал minsknews.by) является Минский городской исполнительный комитет. Аудитория интернет-портала – жители всей территории Беларуси.

- Количество уникальных представителей СМИ, посетивших мероприятия проекта (и имена самых важных)
- 30 представителей СМИ (телеведущие/журналисты различных х СМИ (национального и регионального уровня)

Боровская Светлана – телеведущая канала «Беларусь - 1» (БТ-1), Посол доброй воли ЮНЕЙДС;

Романова Екатерина - начальник отдела спецпроектов, директор пресс-центра «Комсомольская правда», корреспондент;

Косякова Ольга – корреспондент газеты «Рэспубліка»;

Жарносек Татьяна – корреспондент интернет-газеты «Завтра твоей страны»;

Мытько Оксана – корреспондент газеты «7 дней»;

Шабловская Юлия - корреспондент газеты «Маладзечанская газета»;

Тельтевская Юлия – корреспондент газеты «Народная газета»;

Никанович Екатерина – корреспондент Единого белорусского веб-портала по ВИЧ/СПИДу aids.by.

4. Расширение потенциала в области адвокации

- Количество рабочих/технических встреч с представителями сообщества КЗГ, проведенных в рамках проекта

За период 4-8 кв. проведены 14 рабочих встреч (участники –14 ЛУИН)

За период 9-12 кв. проведены 42 рабочие и 4 ежеквартальные встречи (участники - 27 представителей сообщества ЛУИН)

- Количество тренингов для сообщества КЗГ и/или представителей гражданского общества, проведенных в рамках проекта (и их темы)

Количество тренингов для сообщества – 6

Количество тренингов/семинаров для ГО – 2

- Тренинг по оценке услуг снижения вреда и определению потребностей в услугах для ПИН (9 – 11 февраля 2015 г.);

- Тренинг по развитию организационного потенциала сообществ, уязвимых и затронутых эпидемией ВИЧ и ТБ «Эффективны вместе» (29 апреля – 1 мая 2015 г.);

- Тренинг по адвокации на уровне сообщества «Адвокация силами сообщества в сфере снижения вреда» (1 часть, 23-25 июля 2015 г.);

- Тренинг по адвокации на уровне сообщества «Адвокация силами сообщества в сфере снижения вреда» (2 часть, 10-12 сентября 2015 г.);

- Тренинг по видеомонтажу силами сообщества ЛУИН (4-5 сентября 2015 г.);

- Тренинг "Разработка адвокационных целей сообществ в рамках третьего года Региональной программы» (1 – 3 июля 2016г.);

- Рабочая встреча «Бюджетная адвокация в изменяющихся условиях в период перехода» и совещание по разработке планов по проекту «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование» (20 – 22 февраля 2017 г. г. Батуми, Грузия).

- Рабочая встреча по выработке рекомендаций для интеграции мониторинга силами сообщества в национальные системы МиО по ВИЧ/СПИДу в регионе Восточной Европы и Центральной Азии (24 – 25 января, 2017 г. Вильнюс, Литва).

- Региональный Диалог высокого уровня «Путь к успеху» (28-30 сентября Тбилиси, Грузия, 2015).

- Национальный форум участников программ ЗМТ 28 февраля – 1 марта 2017 г.

Проведен семинар для представителей гражданского общества "Обеспечение устойчивого перехода от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ в Республике Беларусь" (18 марта 2016 г., Минск).

Ведущие: Варенцов И., Фомина О. (ЕССВ).

Рабочая встреча по бюджетной адвокации для представителей общественных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и снижения вреда от употребления наркотических средств (22-24 августа 2016 г., Минск)

Ведущие: Е. Жураковский, МПОО «АКТ», Республика Беларусь;

М.Демченко, БО «Свет надежды», Украина.

- Количество уникальных представителей сообщества КЗГ, **прошедших обучение** в рамках проекта

Количество уникальных участников от сообщества – 32

- Количество уникальных представителей гражданского общества, прошедших обучение в рамках проекта (и названия организаций)

Количество уникальных участников от ГО – 24

- РОО «Победим туберкулез вместе» - 1;

- БОО «Позитивное движение» – 15;

- МПОО «АКТ» - 2;

- Мозырское социальное общественное объединение «Древо жизни» - 1;

- Ассоциация БелСетьантиСПИД– 1;

- ОО «Лига женщин «За выживание» – 1;

- РМОО «Встреча» - 1;

- ОО «Амрита» - 1,

- РОО «Белорусское сообщество людей, живущих с ВИЧ» - 1.

- Количество членов сообщества, привлеченных к деятельности в течение проекта

23 человека (305 человек ЛУИН – к участию в мероприятиях)

5. Более благоприятная правовая/политическая среда и их влияние на программы СВ

- Перечень нормативно-правовых документов, относящихся к программам снижения вреда, которые были разработаны и/или приняты в ходе проекта, и их влияние на программы СВ

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 гг. подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (2016 г.). Впервые заложены расходы на ПОШ из национальных источников, в необходимом объеме для определенного охвата пакетом услуг.

Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» (2016 г.).

Работа с КГН НПО включена как мероприятия по профилактики ВИЧ-инфекции; указана возможность получения услуг на анонимной основе.

План мероприятий по реализации Декрета № 6 от 28 декабря 2014 г. «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков» на 2016 г., предложения на 2017 г.

БОО «ПД» включило в план развитие системы перенаправлений ЛУИН в НПО; мероприятия по психосоциальной поддержке; функционирование друп-ин центра.

Методическое пособие по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (2016 г.).

Пособие является первым утвержденным МЗ руководством по организации ПОШ, на основании данного пособия разработан Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2017 №74 «О создании пилотных рабочих групп по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков», который фактически предусматривает финансирование ПОШ из местных бюджетов.

6. Другое

2. РЕЗЮМЕ ПРОЕКТА

Пожалуйста, ответьте на вопросы совокупно (добавляйте новые данные по результатам каждого квартала к приведенным ранее ответам). ПОЖАЛУЙСТА, ОБНОВЛЯЙТЕ СУЩЕСТВУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ДОБАВЛЯЯ ТОЛЬКО НОВЫЕ ДАННЫЕ

Основные требования: в свободной форме, на 1-2 страницах, на английском или русском языке, с приведением целей адвокации

Вам могут помочь следующие вопросы:

- **Каковы ваши основные достижения в рамках проекта (для вашей организации, для сообщества КЗГ, для изменения национальной политики)?**

Результаты: финансы

- Проведена оценка уровня инвестиций в снижение вреда (2012, 2013, 2014, 2016, 2017, 2018), удельной стоимости клиента программ, анализ финансовых пробелов. Впервые публично были представлены финансовые потребности на программы СВ.
- Участие в планировании мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов в рамках подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Беларуси» на 2016 – 2020 гг. и Гранта Глобального фонда на 2016 – 2018 гг. на основании оптимальной стоимости услуг на одного клиента программы.
- Расчет уровня инвестиций в программы ПОШ для каждой точки оказания услуг (в регионах).

Результаты: анализ и продвижение услуг

- Описана модель предоставления услуг на базе пунктов профилактики для ЛУИН (предоставляемые услуги, требования к штату, формы и методы работы).
- Разработан проект Положения о Функциональных группах и должностные обязанности сотрудников.
- Подготовлена Дорожная карта по организации функциональных групп, мероприятия которой предложены для включения в национальный план перехода мер по профилактике ВИЧ (определены конкретные шаги по преодолению нормативно-правовых барьеров).
- Подготовка и публикация национального отчета «Снижение вреда: аргументы в пользу инвестиций» (при участии экономистов, наркологов, эпидемиологов, представителей НПО).
- Активное вовлечение сообщества людей, употребляющих наркотики, в процессы реализации плана устойчивости программ (3 представителя сообщества ЛУИН вошли в СКК).
- Участие представителя БОО «ПД» в рабочей группы по подготовке Плана обеспечения устойчивости.

Результаты: создание нормативно-правовых оснований

- Разработка Методического пособия по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ (Приказ МЗ № 309 от 13.04.2016 г.).
- Разработаны и направлены предложения в Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» (пакет профилактических услуг, анонимность).

Результаты: развитие качества, формирование толерантного отношения

- Разработан план действий по развитию программы заместительной терапии метадонотом (Резолюция круглого стола от 28 июня 2016 г.).
- Силами сообщества разработана и проведена фотовыставка «Мост в будущее» (7 городов Беларуси). Увеличилось число публикаций и телерепортажей с участием сотрудников и клиентов программ снижения вреда.
- Работают инициативные группы представителей сообщества людей, употребляющих наркотики, зарегистрировано НПО пациентов ЗМТ.
- **Как вы этого достигли?**
 - Развитие партнерства с государственными структурами (участие в мероприятиях, переговоры, совещания).
 - Аналитическая работа и подготовка документов (на которые существует потребность в связи с переходом на государственное финансирование).
 - Привлечение к работе финансовых специалистов.
 - Подготовка статей и активная работа со СМИ, поддержка сообщества.
 - Качественное и ответственное выполнение работ хорошей командой.
 - Владение информацией о реализации ПОШ и ЗМТ, сотрудничество с проектом ГФ. В целом, была использована тактика определение проблемы – подготовка ее обзора – обсуждение с партнёрами (совещания, круглый стол) – внедрение (подготовка писем обращений, участие в рабочих группах).
- **Какие новые навыки и партнеры помогли вам изменить ситуацию?**

Новые навыки: умение проводить оценку инвестиций и финансовых пробелов; умение составлять аналитические отчеты; работать со СМИ.

Партнеры:

 - Отдел анализа, планирования и финансирования управления экономического анализа и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Беларусь
 - Заместитель Министра здравоохранения Республики Беларусь В.Д. Шило
 - УО «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (Гринь В.В., главный врач; Наройчик Л.К., заместитель главного врача; Русанович А.А., начальника отдела профилактики ВИЧ/СПИД)
 - Главное управление Отдела специализированной медицинской помощи Мигаль Т.Ф., начальник отдела, главный нарколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь Коноразов И.И.
 - Главное управление по наркоконтролю и противодействию торговле людьми Министерства внутренних дел Республики Беларусь (Лосич В.М., начальник Главного управления, полковник; Саладовников Н.В., заместитель начальника Главного управления, полковник; Щелегова Е.Д., заместитель начальника первого управления Главного управления)
 - ГУ Республиканский центр медицинских технологий, Новик И.И., заместитель директора.
 - ЮНЭЙДС, ПРООН, УНП ООН
- **Как вы привлекли партнеров?**

Совместное участие в мероприятиях регионального и национального уровня; участие в рабочих группах; совместная подготовка документов; двухсторонние совещания, переговоры. Партнерам оказывалось содействие в подготовке необходимых документов, решении текущих совместных задач.
- **Какие мероприятия были наиболее значимыми в рамках проекта для изменения ситуации?**
 - 1 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (18 августа 2015 г., Минск)
 - 2 страновая консультация по переходу на национальное финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом (подготовка национальной делегации к участию в Региональном Диалоге высокого уровня «Путь к успеху», Тбилиси, Грузия, 28-30 сентября 2015) (21 сентября 2015 г., Минск)

Круглый стол «Улучшение ЗТ» для сотрудников МЗ, МВД, ОП (28 июня 2016 г., Минск)
Рабочая встреча по бюджетной адвокации для представителей общественных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и снижения вреда от употребления наркотических средств (22-24 августа 2016 г., Минск)

- **С какими проблемами и ограничениями вы столкнулись? Что бы вы сделали по-другому?**
 1. Отсутствие согласованной позиции у всех вовлеченных структур в отношении модели оказания услуг ПОШ, а также распорядительных документов на высоком уровне.
 2. Отклонения от первоначальной утвержденной концепции, договоренностей, внесение ситуативных изменений государственными органами.
 3. Процесс работы с сообществом в начале проекта.
 4. Большая насыщенность проекта требованиями и мероприятиями, изменение отчетности. Реализация трехлетнего плана проекта за два года.

- **Какими будут ваши дальнейшие шаги (как и когда будут использоваться результаты проекта, ваши следующие действия)?**

Подписание и утверждение документов проекта, реализация мероприятий плана работы.
Добиваться фактического выделения средств на ПОШ, устойчивости ЗМТ.
Необходимо предупредить риск прекращения оказания услуг ПОШ с 1 января 2018 г.

1. Пожалуйста, перечислите ваши цели в области адвокации и опишите, каких целей вам удалось добиться

(перечислите цели здесь)

1. Принять меры по обеспечению финансирования программ снижения вреда из различных источников (республиканский и местные бюджеты, международные доноры) в соответствии с пакетом услуг по профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛУИН, включив необходимые средства в Государственную программу профилактики ВИЧ-инфекции на 2016 – 2020 гг. **(достигнуто)**
2. Повысить уровень информированности общества о понятии «снижение вреда», прежде всего среди людей, работающих с ЛУН, через специализированные проекты, средства массовой информации **(достигнуто частично, в процессе)**
3. Способствовать перераспределению ресурсов, затрачиваемых на профилактику ВИЧ-инфекции в целом, на укрепление стратегии профилактики среди ЛУИН **(достигнуто частично, в процессе)**
4. Обеспечить участие представителя неправительственной организации, осуществляющей работу с ЛУИН, и сообщества ЛУИН в формировании перечня и характеристик расходных материалов ПОШ. Найти механизм участия в планировании, мониторинге и оценкекупаемых товаров, не противоречащий процедурам закупок, предусмотренных законодательными документами **(достигнуто частично, в процессе)**
5. Внести дополнения и изменения в нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок оказания наркопотребителям медицинской помощи, а также рассмотреть возможность согласования документов, регулирующих уголовную и административную ответственность, с программами профилактики ВИЧ-инфекции среди ЛУИН **(достигнуто частично, в процессе)**

3. КАК ВЫ ДОБИЛИСЬ РЕЗУЛЬТАТА

Пожалуйста, ответьте на вопросы совокупно (добавляйте новые данные по результатам каждого квартала к приведенным ранее ответам). **ПОЖАЛУЙСТА, ОБНОВЛЯЙТЕ СУЩЕСТВУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ДОБАВЛЯЯ ТОЛЬКО НОВЫЕ ДАННЫЕ**

Ваши рассказы будут размещаться на веб-сайте ЕССВ и служить отправной точкой в различных кампаниях по коммуникациям/адвокации, презентациях на конференциях, информационных подборках для СМИ и т. Д. Более того, ваши рассказы помогут показать роль, которую сыграла EHRN, в будущем.

Основные требования: в свободной форме, на 1-2 страницах, на английском или русском языке.

Вам могут помочь следующие вопросы:

- Какие изменения вы можете указать в нормативно-правовой среде?
- Какой вклад внесли сообщества в претворение этих изменений в жизнь?
- Как ваша деятельность в рамках проекта способствовала этим изменениям?
- Какие внешние факторы влияют на изменения в вашей стране?
- Предложите новые темы для адвокационной работы в следующих четырех областях:

Пожалуйста, опишите изменения в следующих областях на местном и национальном уровнях:

- Внутреннее национальное финансирование в снижение вреда увеличились, как и контроль за ними
 1. Впервые в национальном документе предусмотрено финансирование ПОШ из средств местных бюджетов, предусматривается возможность финансирования НПО (Подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Беларуси» на 2016 – 2020 гг.)

Потребность страны, которую планируется покрыть из национальных и других источников, отражена в необходимом объеме в 5-м разделе «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы.

[В 2017 г. на предоставление профилактического пакета для ЛУИН в рамках государственной программы из республиканского и местных бюджетов предполагается выделить 16 756 млн. рублей \(818 964 долл. США\).](#)

Модуль в проекте Глобального фонда	Пункт подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции», который предусматривает выполнение следующих условий по работе программ снижения вреда	Объем финансирования, млн. рублей				
		2016	2017	2018	2019	2020
• Модуль «Профилактические программы для людей, употребляющих инъекционные наркотики, и их партнеров».	Пункт 19 Предоставление субсидий негосударственным некоммерческим организациям на оказание услуг и реализацию проектов по снижению риска инфицирования ВИЧ наиболее уязвимых к ВИЧ групп населения.	0	9 350,3	17 314,0	34 441,0	36 706,9

	<p>Пункт 4 Совершенствование системы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции путем внедрения и расширения применения экспресс-тестирования, предусматривающего закупку тест-систем для экспресс-тестирования по крови и по слюне.</p>	546,5	1 994,9	3 061,3	3 568,5	3 753,1
	<p>Пункт 20 Создание и частичное финансирование деятельности рабочих групп по профилактике социально значимых заболеваний и ВИЧ-инфекции в группах населения с высоким риском инфицирования ВИЧ в 11 организациях здравоохранения.</p>	0	7 405,7	15 664,3	16 648,8	18 063,6

2. Организованы рабочие группы по профилактики ВИЧ-инфекции среди КГН (ПОШ) на базе учреждения здравоохранения (Приказ МЗ, выделены ставки персонала ПОШ). Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2017 №74 «О создании пилотных рабочих групп по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков» . На основании Приказа 12 УЗ создали рабочие группы (пункты ПОШ). Внесены изменения в штатное расписание УЗ: персонал ПОШ (кроме аутрич-работников) финансируется из средств местного бюджета (социальный работник, бухгалтер, координатор). Текст документа полностью на сайте <http://pmplus.by/reduction-works/national-report/>

Изменения в 2015 и 2016 гг. являются для Беларуси колоссальными. Практически за год были разработаны и утверждены следующие документы:

- Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 гг. (2016 г.) подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
- Включение государственного социального заказа в Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» (2016 г.)
- Методическое пособие по планированию расходов на профилактику ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения (Приказ МЗ РБ № 309 13.04.2016 г.)
- Концепция устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом (утверждена МЗ РБ в 2017 г.)
- План реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом (утверждена МЗ РБ в 2017 г.)
- Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2017 №74 «О создании пилотных рабочих групп по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков»
- Почему и насколько важны эти изменения для программ снижения вреда?
Эти документы:

- Устанавливают пакет СВ на государственном уровне, дают основания для финансированию.
- Обозначают возможные механизмы финансирования (функциональные группы и государственный социальный заказ).

Мотивировали чиновников поддержать финансирование данных программ, актуализировали проблему помощи ЛУН, способствовали формированию адекватной оценке снижения вреда у чиновников, в СМИ.

- Подготовка черновиков документов, предложений в документы.
- Проведение круглых столов, форумов на региональном и национальном уровнях.
- Работа со СМИ, выставка «Мост в будущее».

Внешние факторы влияющие на прогресс по финансированию СВ:

- Социально-экономическая ситуация, статус гражданского общества. *Экономика Беларуси останется в рецессии. Падение ВВП составляет около 1%, третий год подряд. Проблемы экономики связаны с низкой производительностью труда и низкой эффективностью крупных госпредприятий. Местные бюджеты имеют дефицит, при котором не приоритетные мероприятия могут не финансироваться. НГО воспринимают как источник финансирования, а не организации, которые нуждаются в государственном финансировании.*
- Отсутствие согласованной позиции у всех вовлеченных структур. *ОП и МЗ не обсуждают с НГО намерения открыто. Существует тенденция не заменить финансирование ГФ из национальных источников, а сократить путем «размывания услуг» в государственной системе. Лица, принимающие решения, слышат различные часто противоположные точки зрения, что мешает реализации.*
- Отсутствие стратегического видения по вопросу обеспечения национального вклада, отклонения от первоначальной утвержденной концепции, внесение ситуативных изменений. *Все, вовлеченные структуры, предпринимают разнонаправленные действия, что препятствует реализации планов по переходу на национальное финансирование.*
- Общие формулировки по компоненту «профилактическая работа с уязвимыми группами» не отражают цель и содержание мероприятий 5-го раздела «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. *Местные органы власти, на которых возложена обязанность выделить финансирование из местного бюджета, не знают об этом, отсутствует мотивация выделять средства. Пакет услуг стандарты не регламентированы. Цели (охваты) не зафиксированы в национальных документах. Как следствие программы не будут работать слажено.*
- «Коалиция» ГФ и государственных структур, отсутствие поддержки в адвокатировании роли гражданского общества («переход любой ценой»). *Существует тенденция передать оказание услуг ПОШ учреждениям здравоохранения. Вытеснение НГО может «закрыть» доступ к целевой группе.*

Темы для дальнейшей адвокации:

Добиться фактического реального выделения средств на программ СВ, в том числе услуг, предоставляемых НПО

Добиваться финансирования не из местных, а республиканского бюджета (с целью устойчивого, непрерывного финансирования)

Контролировать финансирование услуг в критический период – 2018 г.
 Предупреждать резкий уход ГФ без замещения государственным финансированием
 Прозрачность информации об инвестициях
 Практика реализации программ выявила необходимость разработки нового клинического протокола ЗМТ, Положения о кабинете ЗМТ, Методического руководства.
 В новых документах должны быть проработаны следующие пункты:

1. Механизм непрерывного обеспечения метадоном пациентов заместительной терапии в случаях их госпитализации в общесоматические стационары, помещения в ИВС, ЦИП, СИЗО, ИУОТ.
2. Пересмотреть критерии включения и исключения пациентов из программы заместительной терапии.
5. Включить разрабатываемые документы должности равного консультанта и социального работника (кейс-менеджера), предусмотреть возможность привлечения данных специалистов из других организаций, в том числе в рамках государственного социального заказа и других механизмов финансирования НПО.

- Механизмы участия НПО в предоставлении услуг СВ являются достаточными
Механизмы участия НПО из средств Гранта достаточны. Однако, из национальных источников НПО при оказании ПОШ не финансируется, НПО не участвуют в оказании услуг ЗМТ.

СМ. в конце документа текст полностью.

Были включены: работа с КГН как профилактические мероприятия (основания для деятельности в рамках ПОШ), глава по государственному социальному заказу. Остальное станет ясно после публикации документа.

Темы для дальнейшей адвокации:

Предупредить исключение НГО из предоставления услуг (стремление организовать услуги только на базе УЗ) – 2 модуля предоставления услуг через НПО и через функциональные группы на базе УЗ.

- Высококачественная и устойчивая программа СВ
 1. ЗМТ практически полностью финансируется из средств бюджета (кроме метадона).
Резолюция круглого стола по вопросам улучшения функционирования программы заместительной терапии в Беларуси (28 июня 2016 г.)
Для осуществления успешного и устойчивого развития опиоидной заместительной терапии необходимо скорректировать работу по ряду направлений.

№	Мероприятия	Срок			Исполнитель (ли)	Основные действия для реализации
	Изменения в работе ЗТМ	2016	2017	2018		
1.	Определить ключевые показатели, значимые для оказания наркологической помощи и программ снижения вреда		+		Специалисты Министерства здравоохранения, сотрудники кафедр медицинских ВУЗов.	Пересмотр и определение экспертами прогнозных показателей эффективности оказания наркологической помощи наркозависимым и программ снижения вреда (ЗТМ, ПОШ). Внесение предложений для включения в формы ведомственной отчетности результатов работы кабинетов

						ЗТМ.
2.	Разработать и утвердить Положение о кабинетах ЗТМ, регламентирующее стандарты организации работы пункта		+		Специалисты Министерства здравоохранения, сотрудники кафедр медицинских ВУЗов.	Утвердить Приказ «О порядке организации помощи пациентам, страдающим синдромом зависимости от опиоидов, с использованием заместительной терапии метадоном». С целью обеспечения правовой основы деятельности, описать в документе содержательные вопросы (цели, задачи работы кабинета, состав и функциональные обязанности сотрудников), исключая технические требования к оснащению кабинета ЗТМ.
3.	Разработать и утвердить новый отдельный протокол для ЗТМ		+		Специалисты Министерства здравоохранения, сотрудники кафедр медицинских ВУЗов.	Разработать и утвердить протокол заместительной терапии метаном. Осуществлять мониторинг выполнения.
4.	Обеспечить информирование специалистов о новом протоколе		+		Министерство здравоохранения, сотрудники кафедр медицинских ВУЗов, БОО «Позитивное движение»	Довести до сведения врачей в регионах. Организовать тренинги для врачей из средств Гранта Глобального фонда (возможно, курс БелМАПО).
5.	Обеспечить возможность получения метадона в общесоматических стационарах		+		Отдел управления грантами РНПЦ МТ, Министерство здравоохранения, кафедры медицинских ВУЗов.	Проработать вопрос об обеспечении таблетированными формами метадона (из средств ГФ). Определить в качестве механизма непрерывного лечения передачу метадона УЗ, обеспечивающих наркологическую помощь населению (ЗТМ) в другие учреждения здравоохранения. Провести апробацию механизма передачи таблетированной формы метадона в стационары в рамках реализации Гранта Глобального фонда. Описать данный механизм в приказе «О порядке организации помощи пациентам, страдающим синдромом зависимости от

					опиоидов, с использованием заместительной терапии метадонном». Внести соответствующие изменения в Постановление Министерства здравоохранения от 28.12.2004 №51 «Об утверждении Инструкции о порядке приобретения, хранения, реализации и использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях». Зарегистрировать и внести в формуляр лекарственных средств таблетированную форму метадона.
6.	Обеспечить информирование о программе, через распространение буклетов в поликлинических учреждениях	+		БОО «Позитивное движение».	Составить текст листовки, разработать макет. Запросить ценовое предложение. Осуществить поиск финансирования из донорских средств (релокации средств Гранта Глобального фонда) и средств ЦГиЭ.
7.	Внести метадон различных форм выпуска в формулярный список (для обеспечения возможности государственных закупок)	+		ОУГ РНПЦ МТ	В 2016 г. подготовить заявку, собрать необходимые документы для внесения метадона в формуляр лекарственных средств. Проанализировать поставщиков и возможность регистрации метадона других форм и производителей. Обратить внимание на «синхронность» процессов разработки протокола и включения препарата в формулярный список.

8.	Осуществить анализ нормативно-правовых документов и представить результаты для расширения возможностей трудоустройства пациентов ЗТМ	+			Министерство здравоохранения	Внести изменения в постановление Минздрава РБ №53 от 10.07.2002 с целью выделения пациентов ЗТМ в отдельную категорию диспансерного наблюдения. Подготовить и разослать информационное письмо врачам-психиатрам-наркологам, проводящим обязательные медицинские осмотры работающих, что в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения от 28 апреля 2010 г. № 47, пациенты ЗТМ не имеют противопоказаний к большинству работ при отсутствии осложнений лечения и других расстройств.
		+			БОО «Позитивное движение»	Обратиться в Министерство труда и социальной защиты с предложением рассмотреть вопросы допуска к труду пациентов ЗТМ, предоставления рабочих мест (льгот) при трудоустройстве (включение в список определённых категорий граждан).
9.	Обеспечить полноценную законодательную базу для заместительной терапии опиоидной зависимости.		+	+	Министерство здравоохранения	Внести опиоидную заместительную терапию в перечень основных бесплатных медицинских услуг утвержденный постановлением Совета Министров от 29 марта 2016 г. №259. Внести опиоидную заместительную терапию в перечень платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Совета Министров от 10 февраля 2009 г. №182.
10.	Повышение приверженности АРВТ у пациентов ЗТМ	+			Министерство здравоохранения	Подготовить и разослать информационное письмо в профильные УЗ, в котором рекомендовать организовать работу пунктов заместительной терапии с возможностью выдачи метадона дважды в день (утром и вечером). Зафиксировать возможность выдачи метадона порциями в различное время суток в протоколе ЗТМ.
11.	Рекомендовать ЗТМ лицам, находящимся на	+			Пикиреня В.И., Министерство	Подготовить и разослать информационное письмо

	принудительном лечении				здравоохранения	врачам-психиатрам-наркологам о возможности направления в программы ЗТМ для прохождения лечения по 107 ст. УК РБ. Рекомендовать СНЭК учитывать ЗТМ в качестве ремиссии. В перспективе рассмотреть возможность включения в программу на основании решения суда.
12.	Создание комплексной модели взаимодействия программ ЗТМ и низкопороговых сервисов (пункты обмена игл и шприцев, аутрич-работа)	+			Министерство здравоохранения	Предусмотреть в разрабатываемых документах упрощенный доступ к ЗТМ для клиентов пунктов обмена игл и шприцев (ПОШ). Включить пункт о перенаправлении клиентов из ПОШ в наркологические УЗ в разрабатываемые Министерством здравоохранения Положения о ПОШ (функциональных группах) и ЗТМ.
13.	Создать систему взаимодействия между наркологами и инфекционистами	+	+		ОУГ РНПЦ МТ, Министерство здравоохранения	Оптимизировать (доработать) электронные базы учёности (регистр) для учета уязвимых групп. Предусмотреть отметку в регистрах «употребляет наркотики», «ЗТМ»; создать возможность генерирования выписки с указанием указанных ранее пунктов. Разработать приказ об организации взаимодействия между наркологической и инфекционной службами и обязательного обмена данными о нахождении пациентов на ЗТМ и получении АРВТ.
14.	Преодолеть пассивное сопротивление программе самих наркологов			+	ОУГ РНПЦ МТ (обсуждение пилотного проекта о стимулировании программы на региональном уровне) Глобальный фонд	Осуществить пилотный проект в одном из регионов по стимулированию оплаты труда из местного бюджета (внедрение нормативно-правовых актов о надбавках врачам-наркологам, оплата исходя из расчета количества пациентов). Для внедрения механизма использовать техническую поддержку Глобального фонда.
15.	Оптимизировать документооборот в кабинетах ЗТМ	+			Министерство здравоохранения	Внести изменения в постановление Министерства здравоохранения от 28.12.2004 №51, в соответствии с которыми сократить количество необходимой документации,

						заполняемой работниками пункта ЗТМ для увеличения времени на непосредственное обслуживание пациентов и усиление мощности уже имеющихся кабинетов ЗТМ.
16.	Возможность получать метадон при административном аресте, в СИЗО	+			Рабочая группа при страновом координационном комитете (СКК)	Дополнительно проработать вопрос совместно с департаментом исполнения наказания (изучить внутренний распорядок содержания лиц). Дать поручение рабочей группе при СКК проработать вопрос, представить результаты.
17.	Возможность получения метадона на руки для наиболее ответственных и социализированных клиентов	+			Министерство здравоохранения, Министерство внутренних дел.	Принимая во внимание то, что юридический статус метадона такой же, как и других наркотических веществ, применяемых в медицинских целях, подготовить инструкцию о порядке выдачи метадона на руки наиболее ответственным и социализированным клиентам, а также о порядке реализации метадона через аптечную сеть.

Часть мероприятий, указанных в Резолюции, была включена в План реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом (План перехода на национальное финансирование).

26	Обеспечить увеличение охвата опиоидной заместительной терапией лиц, страдающих зависимостями	Минздрав РНЦ МТ	БОО "Позитивное движение" РОО "Белорусское сообщество ЛЖВ" РОО "Матери против наркотиков"	2017
27.1	Пересмотреть и оптимизировать требования для открытия и охраны кабинетов ОЗТ в целях снижения затрат на их открытие и функционирование	МВД	Минздрав	1 кв 2017
27.2	Внести таблетированную и жидкую формы метадона в формулярный список	Минздрав	РНЦ МТ	4 кв 2016
27.3	Разработать и утвердить приказом Минздрава типовое положение о кабинете заместительной терапии	Минздрав	БОО "Позитивное движение"	4 кв 2016

27.4	Пересмотреть клинический протокол, регламентирующий проведение заместительной терапии метадон	Минздрав	БОО "Позитивное движение"	4 кв 2016
27.5	Рассмотреть вопрос о предоставлении опиоидной заместительной терапии в СИЗО при административном аресте	Минздрав МВД	БОО "Позитивное движение"	1 кв 2017
29	Разработать комплексную модель социализации пациентов, находящихся на ОЗТ	Минздрав, Минтруда и соцзащиты МВД	БОО "Позитивное движение" Ассоциация "БелСетьАнтиСП ИД" БОКК	1 кв 2017

Темы для дальнейшей адвокации:

Организовать регулярный мониторинг за качеством программ (сейчас не институализированный мониторинг, который не согласован с госуд. структурами)

- Участие гражданского общества и сообщества ЛУН в принятии решений о финансировании СВ
 1. НПО являлись участниками рабочей группы по разработке плана перехода на национальное финансирование, также являются соисполнителями мероприятий плана перехода.
Подробнее план на сайте <http://pmlus.by/reduction-works/national-report/>
 2. НПО и сообщество ЛУН – члены СКК.
НГО и сообщества могут оказать влияние, если будут вместе выносить на обсуждение важные вопросы, согласовывать позиции и голосовать единогласно по принципиальным вопросам.

Темы для дальнейшей адвокации:

Работа с местными органами власти

Усиление НГО

4. МОНИТОРИНГ СМИ

ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ НОВЫЙ РАССКАЗ В КАЖДОМ КВАРТАЛЕ

Пожалуйста, проанализируйте медиа-среду по следующим темам:

- 4.1 Положительные и отрицательные аргументы в пользу программ снижения вреда и политики в отношении наркотиков/прав человека (аргументы и ссылка на материал)
- 4.2 Цитаты влиятельных и известных в вашей стране лиц об их поддержке снижения вреда/политики в отношении наркотиков/прав человека (имя, цитата, ссылка)
- 4.3 Рассказы/аналитические статьи о снижении вреда/наркополитике/правам человека, которые могут быть интересны не только сегодня, но и в будущем (один параграф, ссылка) Ваши рассказы будут размещаться на веб-сайте ЕССВ и служить отправной точкой в различных кампаниях по коммуникациям/адвокации, презентациях на конференциях, информационных подборках для СМИ и т.д.

Основные требования: в свободной форме, на 1-2 страницах, на английском или русском языке. Предоставьте только наиболее относящийся к делу материал.

4.1. Положительные аргументы

В статье **«Наглядный пример: как наркозависимые нашли подход к местным властям»** (http://zautra.by/art.php?sn_nid=23622) рассказывается о программе метадоновой терапии создании республиканской организации пациентов ЗТМ. Сергей Крыжевич – клиент программы ЗТМ, делится опытом сотрудничества с представителями МЗ и МВД, в частности рассказывает о партнерстве в оценке качества услуг, эффективности профилактики ВИЧ-инфекции среди наркозависимых: «Если раньше никто и представить не мог, что с наркопотребителем будет разговаривать, например, заместитель министра здравоохранения, то сейчас люди, принимающие решения, сами связываются с нами и уточняют некоторые нюансы. Я почувствовал, что мы можем поменять положение в стране, и это вдохновляет. Наркопотребление – это государственная проблема, которую мы можем решить только сообща».

Журнал «Имена» в статье **«Гена и героин. Как минский дворник и вчерашний школьник избавились от наркомании»** (<https://imenamag.by/gena-i-heroin>) показывает истории двух героев разных поколений: 63-летнего Гены и 17-летнего Ромы. Затрагивается проблема прав человека в связи с ужесточением наркополитики: «... в стране действует статья 328 УК, которая предполагает ответственность за употребление и хранение наркотиков. За торговлю наркотиками грозит до 25 лет тюрьмы. Глава МВД не исключает, что в скором времени в Беларуси могут появиться ЛТП для наркоманов. То есть мир идет к тому, чтобы бороться с наркотиками не наказанием, а, напротив, всяческой ее декриминализацией. В Беларуси наркоманы — это либо люди, которых надо сажать, либо люди, которых надо отправлять на принудительное лечение». Приводятся слова врача психиатра-нарколога, ассистента кафедры психиатрии и медицинской психологии БГМУ Владимира Пикирени: «...за последние годы ситуация на наркосцене Беларуси значительно изменилась. Так, если до 2014 года основной группой распространенных наркотиков в стране были опиоиды, то после ужесточения законодательства и антимакового декрета количество потребляющих опий уменьшилось. На первый план вышли синтетические наркотики. Наибольший их пик пришелся на 2015 и первую половину 2016 годов. Однако уже к концу прошлого года ситуация стала меняться. Постоянные наркопотребители убедились в опасности «синтетики» и возвращаются к традиционным наркотикам. Об этой тенденции также свидетельствуют и цифры. Если в 2015 году изъятие опиоидов составляло не больше 10% от общего числа наркотиков, то в 2016 году они составляют 30–40%.

Но криминализированное отношение к наркоманам загонят их в еще большее подполье, и проблему этим не решить».

«Достаточен ли охват программой заместительной терапии в Беларуси?» ставится вопрос в статье на сайте pereboi.by (<http://pereboi.by/2017/03/09/dostatochen-li-ohvat-programmoj-zamestitelnoj-terapii-v-belarusi/>). Данные, представленные в статье, свидетельствуют о том, что «на начало 2017 г. на территории Республики Беларусь работают 19 пунктов ЗМТ, в программе находится 860 человек. Рекомендованное ВОЗ, УНП ООН и ЮНЭЙДС количество участников программы ЗМТ должно составлять 7 380 человек, что в 8,5 раз выше фактического числа». С чем связано такое положение вещей? С одной стороны «в последнее время врачи-наркологи, сотрудники наркоконтроля и другие эксперты все чаще говорят, что в связи с распространением синтетических наркотических веществ (психостимуляторов) программа ЗМТ не востребована. В то же время сообщество людей, употребляющих наркотики, сообщает о фактах отказа во включении в программу даже при наличии показаний. Имеются сообщения о наличии «листов ожидания» для людей, желающих получить ЗМТ, но которым рекомендовали «подождать до освобождения мест. По некоторым отзывам, время ожидания лечения может затягиваться до полугода». Сообщения, оставленные на сайте pereboi.by, позволят как содействовать разрешению ситуации конкретного человека, так и оценить потребности и полноту реализации программы ЗМТ в Беларуси.

Отрицательные аргументы

В статье «Вынужденная терапия. Пациенты, применяющие заместительную терапию метадонем, создают общественную организацию» (<https://www.sb.by/articles/vynuzhdennaya-terapiya.html>)

отражено мнение Александра Сазонова, начальника управления по наркоконтролю и противодействию торговле людьми ГУВД Мингорисполкома о программе ЗМТ: «Министерство внутренних дел придерживается такого мнения: не стоит воспринимать метадоновую терапию как средство избавления от наркотической зависимости. Это не способствует лечению и полному выздоровлению. Человек так же употребляет наркотик, только легально. Поэтому мы считаем, что метадоновая терапия — не панацея от наркомании. Заместительная терапия метадонем начала применяться в Минске с 2009 года. 382 наркопотребителя за это время были включены в программу ЗМТ, 231 пациент выбыл из нее. Причины разные: кто-то ушел из жизни, другие нарушили режим, некоторые не смогли оставить криминальные дела, поэтому сейчас находятся в местах лишения свободы. 63 человека самостоятельно вышли из программы лечения. Основными задачами МВД являются контроль за проводимым лечением, а также предотвращение и недопущение утечки наркотика из легального оборота в нелегальный. Потому как имеются факты, когда наркопотребители выносили метадон из кабинетов ЗМТ».

4.2.

Алексей Кралько, заведующий Республиканским центром наркологического мониторинга и превентологии РНПЦ психического здоровья: «Сейчас для осуществления более успешных действий в области снижения социального и экономического ущерба для общества в Беларуси реализуется концепция снижения вреда, которая включает и программы обмена шприцев среди наркопотребителей, и программы заместительной терапии метадонем. По-разному относятся к программам заместительной терапии метадонем. Но предварительный анализ социально-экономической эффективности

показал, что не менее 30-40% пациентов заместительной терапии у нас работают, социализируются, заводят семьи. Мы проводим такую политику, чтобы эти люди постепенно снижали дозы метадона и уходили от его потребления совсем».

<http://www.belta.by/society/view/programma-sotsialnoj-reabilitatsii-narkozavisimyh-v-belarusi-budet-rasshirena-235081-2017/>

Владимир Максимчук, врач психиатр-нарколог, заведующий сектором наркологии ГУ «РНПЦ психического здоровья»: «В Беларуси около 9 тыс. человек наркопотребителей стоят на учете, еще 6 тыс. — на профучете. ЗТМ назначается только тем, кто уже испробовал другие методы и средства лечения наркомании, и они не помогли. Лучше, конечно, воздерживаться от приема наркотиков, ведь метадон — это тоже наркотическое средство. Только оно выдается пациенту в такой дозировке, чтобы у него не было эйфории. За 10 лет заместительную терапию метадонем получили около 2,5 тыс. человек. Кто-то ушел с программы, кто-то до сих пор на ней. Наша задача — как можно дольше удерживать людей на программе, уменьшая со временем дозы. В идеале — свести на нет потребление метадона. Чтобы наши пациенты трудоустроились, смогли наладить отношения с родственниками, найти себя в жизни»

<http://minsknews.by/blog/2017/03/01/v-belarusi-mozhet-poyavitsya-obshhestvennaya-organizatsiya-metadonovyih-patsientov/>

Андрей Саладовников, заместитель начальника главного управления по наркоконтролю и противодействию торговле людьми МВД Беларуси: «Ужесточение законодательства произошло по нескольким пунктам — это поставки наркотиков в РБ, распространение наркотиков несовершеннолетним, сбыт наркотиков, повлекший за собой смерть. Порог привлечения к уголовной ответственности снижен с 16 до 14 лет. Возможно, в будущем и будет пересмотр, но для этого надо определённое время».

http://ont.by/news/our_news/bolee-200-torgovavshih-narkotikami-magazinov-zakrili-za-dva-goda-v-belarysi

Игорь Свиркунов, заместитель главного врача по наркологии Витебского областного клинического центра психиатрии и наркологии: «Внимание медиков сейчас особенно направлено на развитие реабилитации. В том числе есть концепция социальной реабилитации лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, с обязательным привлечением их к труду. Смысл такой: человек возвращается из ЛТП и попадает сначала в руки медицинских работников. Составляется план работы с ним для последующего снятия с диспансерного учета, а также индивидуальная программа социальной реабилитации. При управлении здравоохранения облисполкома есть предприятие "ВитМедСтрой", которое пошло на то, что создает рабочие места для наших пациентов, особенно тех, кто имеет рабочие профессии. С осени прошлого года действует эта программа, и таким образом нашли работу, в том числе несколько наркоманов, не только люди с алкогольной зависимостью. С января 2016 года на базе наркологического отделения областного центра психиатрии и наркологии внедрена программа по реабилитации лиц с зависимостью, в ней участвовали 284 человека. В Полоцкой областной психиатрической больнице функционирует кабинет заместительной терапии метадонем, за время работы программы 57 человек покинули ее с улучшением, сейчас в ней остаются 48 лиц с зависимостью».

<http://www.belta.by/regions/view/predpriyatje-vitmedstroj-sozdaet-rabochie-mesta-dlja-pokinuvshih-ltp-zavisimyh-236015-2017/>

4.3.

«Почему АРВ-терапия в Беларуси стала такой дорогой?» в статье рассматривается вопрос об увеличении стоимости в Беларуси одного курса антиретровирусной терапии.

Приводятся следующие факты «...ранее в Беларуси стоимость составляла около 100 долларов в год, но в 2016 году она резко выросла до 368 долларов (по данным мониторинга Всемирной организации здравоохранения –

WHOGlobalPriceReportingMechanism, GPRM), при том, что средняя стоимость в мире составила всего 72,5 доллара. И, похоже, что цена в 2017 году увеличится еще больше.

Закупки препаратов на 2017 год будут проводиться Министерством здравоохранения за деньги из двух источников – республиканского бюджета и средств международной технической помощи. Вызывают беспокойство такие факты, как монопольное положение компании ЗАО «Фарматех» как единственного поставщика препаратов закупаемых за счет средств государственного бюджета, неточности в планировании потребностей в препаратах и отсутствие видимых попыток уполномоченных структур содействовать снижению стоимости антиретровирусной терапии хотя бы до уровня 2008-2015 годов».

<http://pereboi.by/2017/01/19/pochemu-arv-terapiya-v-belarusi-stala-takoj-dorogoj/>

5. ИСТОРИЯ УСПЕХА

ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ НОВЫЙ РАССКАЗ В КАЖДОМ КВАРТАЛЕ

Это могут быть как адвокационные технологии, проведенные мероприятия и т.п., так и ваше личное развитие или развитие организации, а также способы мобилизации сообщества - все, что вы найдете важным, и что может служить примером успеха для других стран.

Ваши рассказы будут размещаться на веб-сайте ЕССВ и служить отправной точкой в различных кампаниях по коммуникациям/адвокации, презентациях на конференциях, информационных подборках для СМИ и т.д.

Основные требования: на 1 странице, на английском или русском языке, с приложением до пяти фотографий, одной-двух цитат, в свободной форме (блог, интервью, письмо и т.п.)

Вам могут помочь следующие вопросы:

- **Рассказ:**
 - Какой формат является наиболее предпочтительным для рассказа и его аудитории?
 - Почему он может быть интересен другим?
 - Что такое успех?
 - Почему вы этим гордитесь?
- **Введение:**
 - Какова была исходная ситуация/проблема/фон?
 - Что/когда/где?
- **Технология/процесс**
 - Что сделали вы/ваша организация?
 - Кто оказал вам поддержку?
 - Какие ещё интересные факты вы можете добавить?
 - Что бы вы сделали иначе?
- **Заключение**
 - Каких результатов вы добились?
 - Какое влияние вы оказали на национальном уровне?
 - Что бы вы могли посоветовать другим странам/организациям?
 - Что вам лично нравится в этом процессе?

1. Пожалуйста, приведите интересную цитату другого человека, упомянутого в вашем рассказе

(цитата)

Ирина Статкевич, председатель правления «Позитивное движение»: Заместительная терапия метадонном вызывает много споров, но тем не менее, она применяется в стране уже 10 лет. Мы решили собрать пациентов, чтобы узнать, как эта программа повлияла на их жизнь, какие есть преимущества и недостатки. Цель форума — установить диалог между пациентами и экспертами, найти новые подходы к решению проблем. Форум организован в рамках проекта «Снижение вреда работает — обеспечьте финансирование», реализуемого в Беларуси с 2015 года Евразийской сетью снижения вреда при финансовой поддержке Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Его задачи — оценка эффективности программ снижения вреда, которые направлены на уменьшение негативных последствий от употребления наркотиков, активизация сообщества ЛУН и пациентов ЗТМ, чтобы они сами могли отстаивать свои права и говорить, что им нужно.»

История успеха

Идея проведения национального Форума пациентов ЗТ родилась на втором году реализации проекта и была внесена в рабочий план при условии поиска со-финансирования. В 2016 году реаллокация экономий средств проекта позволила профинансировать мероприятие из средств гранта.

В чем же организаторы видели необходимость проведения именно национального Форума?

1. Мы хотели собрать в одном месте пациентов ЗТ со всех программ страны. Опыт показал, что каждая программа ЗТ имеет свои особенности в реализации, которые опираются на местный контекст. Визиты минских активистов в программы вызвали много интереса у клиентов ЗТ на местах, ребята проявляли интерес, к тому, что происходит в столице, сожалели, что находятся вдалеке.

С другой стороны, люди задавали много вопросов, которые касаются влияния препарата на их здоровье, правомерности тех или иных правил на программе, говорили о своих сложностях, часто информация, которую они передавали была уровня мифов и сплетен. Так как мы считаем, что для адекватных действий нужна адекватная информация, организаторы Форума решили первый день посвятить тому, чтобы дать людям хорошие опоры, предоставив информацию о работе ЗТ от экспертов.

2. Мы хотели собрать пациентов ЗТ со всех программ РБ для того, чтобы представить им возможность принять участие в создании первой республиканской самоорганизации ЛУН. Часть людей приехали, уже зная о том, что планируется учредительное собрание, т.к. активисты инициативных групп рассказывали о такой возможности при посещении программ, однако, большая часть людей сталкивалась с такой активностью впервые.

В процессе подготовки Форума принимали участие сотрудники проекта и активисты ИГ ЛУН.

Структура мероприятия и тематика докладов обсуждалась на собраниях, приглашения потенциальным участникам распространяли используя различные каналы:

сайт организации, социальные сети, была подготовлена регистрационная форма он-лайн, которая, однако, не дала ожидаемого числа заявок. Это свидетельствует о том, что клиенты программ ЗТ мало пользуются интернетом, в основном с мобильных телефонов.

Когда в срок мы не получили нужное количество анкет, мы начали активно сотрудничать с врачами программ ЗТ. Они оказали огромную помощь в организации: развесили подготовленные объявления, рассказывали своим пациентам о мероприятии, помогали быстро оформить выписки для получения препарата в Минске.

В Минске мы сотрудничали с двумя программами ЗТМ для того, чтобы наши участники могли получить метадон. Ребята из ИГ и консультанты ЛУН обеспечивали организованный выезд на сайты.

Мы считаем, что для развития любых активных сообществ важны:

1. Адекватная информация,
2. Возможность для коммуникации.

Такие большие мероприятия, как Форум, решают информационную и мотивационную задачи.

В будущем мы считаем важным повторять подобные мероприятия, возможно, проводить параллельные встречи для врачей.

В процессе форума было проведено анкетирование пациентов о том, что для них наиболее актуально в связи с участием в программе. Результаты анкетирования стали хорошей базой для обсуждения во время последующей встречи врачей-наркологов ЗТМ.

Проведение данного мероприятия имело широкий резонанс, т.к. проводилось впервые и имело поддержку ЛПР.

В рамках Форума было проведено учредительное собрание самоорганизации ЛУН. Важно то, что большая половина участников Форума не имела информации о деятельности инициативной

группы ИГ, не знало о проекте, но присоединилась к учредителям, разделяя ценности и цели новой организации.

Информация о форуме: http://pmplus.by/press-room/news/snizhenie_vreda/v_belarusi_mozhet_poyavitsya_obshchestvennaya_organizatsiya_metadonovykh_patsientov/
<http://minsknews.by/blog/2017/03/01/v-belarusi-mozhet-poyavitsya-obshhestvennaya-organizatsiya-metadonovyih-patsientov/>

6. ЛИЧНАЯ ИСТОРИЯ

ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ НОВЫЙ РАССКАЗ В КАЖДОМ КВАРТАЛЕ

Рассказ - это краткая информация о человеке в области снижения вреда, в котором освещаются успехи, вызовы или проблемы. Его цель – продемонстрировать полученные уроки и личный опыт.

Ваши рассказы будут размещаться на веб-сайте ЕССВ и служить отправной точкой в различных кампаниях по коммуникациям/адвокации, презентациях на конференциях, информационных подборках для СМИ и т. д.

Основные требования: в свободной форме, на 1-2 страницах, на английском или русском языке. Предоставьте только наиболее относящийся к делу материал.

Вам могут помочь следующие вопросы:

- **КТО**
 - **Имя**
 - **Возраст, пол, семейное положение/дети**
 - **Контактная информация (телефон, электронный адрес)**
- **ГДЕ**
 - **Где вы живете?**
 - **Где вы получаете услуги снижения вреда?**
 - **Доступны ли подобные услуги в вашем регионе?**
- **ПОЧЕМУ**
 - **Почему вы получаете услуги снижения вреда?**
 - **Почему вы считаете, что вам важно поделиться своей личной историей?**
- **ЧТО**
 - **С какими проблемами вы столкнулись?**
 - **С какими положительными моментами вы столкнулись и какой опыт приобрели?**
- **КОГДА**
 - **Когда вы начали получать услуги снижения вреда?**
 - **Когда вы столкнулись с проблемами?**
- **КАК**
 - **Как услуги снижения вреда помогли вам и вашей семье?**
 - **Какое влияние эти услуги оказали на вас и членов вашей семьи?**
- **МОРАЛЬ**
 - **Что можно извлечь из этого опыта?**
 - **Можно ли применить этот опыт к другим?**
- **СОВЕТ**
 - **Хотели бы вы что-либо изменить? Как?**
- **ДРУГИЕ ВОПРОСЫ**
 - **Можем ли мы использовать ваше фото?**
 - **Можем ли мы использовать ваше полное имя?**
 - **Вы не будете против, если в будущем мы возьмем у вас интервью?**

Меня зовут Слава,
я мужчина,
мне 40 лет,

я разведен,
есть дочь.

Я живу в Беларуси в городе Минске.

Получал услуги по снижению вреда от ВИЧ в БОО «Позитивное движение» город Минск ул. Матусевича 23, услуги программы ПОШ.

Услуги можно получить в Минске еще на мобильных пунктах обмена шприцев.

Я получал услуги снижения вреда так как они анонимны и помогали сохранить мое здоровье. Своей историей я делюсь, чтобы люди узнали, что есть такие услуги и что можно жить по-другому, заботясь о себе и близких.

Я употреблял наркотики более 10 лет. Я столкнулся с разными проблемами: проблемы со здоровьем, взаимоотношений с людьми и были проблемы с законом. Болезнь зависимости затронула все сферы моей жизни.

Программы снижения вреда меня приятно удивили ведь, я мог получить чистые шприцы бесплатно. При употреблении наркотиков бывает, что нет денег на чистый шприц, приходилось колоться старым или чужим, а это очень опасно. Еще я мог сдать анализ анонимно на ВИЧ и получить консультацию. Пользуясь программами снижения вреда, я начал использовать часто чистые шприцы, узнал свой статус на ВИЧ, у меня он отрицательный. Я этим обезопасил себя и своих близких.

Я извлек из этого опыта, что даже употребляя наркотики можно это делать безопасно для своего здоровья в плане инфицирования ВИЧ и Гепатитов В, С. Я считаю, что программы снижения вреда помогают избежать заражения разными инфекциями и об этом я рассказывал своим знакомым, которые употребляли наркотики.

Я хотел бы чтобы эти программы были доступны и развивались в моей стране.

Сейчас я в проекте – консультант по работе с ПИН. Мне нравится помогать другим узнать о программах СВ.

На данный момент я не против фотографий и интервью.



