

Стратегические рамки ЮНЭЙДС



Оригинал: на английском языке, UNAIDS/9.38E / JC1786E, декабрь 2009 г.:

Partnership with Faith-Based Organizations, UNAIDS Strategic Framework

Перевод – ЮНЭЙДС© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2010.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно получить, обратившись в Отдел информационной продукции (ОИП) ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи или некоммерческого распространения – следует также обращаться в ОИП по указанному ниже адресу, либо по факсу +41 22 791 48 35, либо по электронной почте: publicationpermissions@unaids.org.

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

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

ЮНЭЙДС приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. ЮНЭЙДС ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов.

Фото на обложке: ЮНЭЙДС

Данные каталога библиотеки ВОЗ

Партнерство с конфессиональными организациями: стратегические рамки ЮНЭЙДС

«UNAIDS/10.02E».

1. Синдром приобретенного иммунодефицита - профилактика и контроль. 2. ВИЧ- инфекции - профилактика и контроль. 3. Религиозное исцеление. 4. Религия и медицина. 5. Межинституциональные отношения.

I. ЮНЭЙДС

ISBN 978 92 9 173846 5

(NLM classification: WC 503.6)

ПАРТНЕРСТВО С КОНФЕССИОНАЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ РАМКИ ЮНЭЙДС

ПАРТНЕРСТВО С КОНФЕССИОНАЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ РАМКИ ЮНЭЙДС

Содержание

Терминология	4
1. Введение	6
1.1. Обоснование	7
1.2. Как организованы настоящие стратегические рамки	8
2. Цель, задачи и руководящие принципы	10
2.1. Цель	10
2.2. Задачи	10
2.3. Руководящие принципы	10
3. История вопроса, масштабы и целевая аудитория	12
3.1. История вопроса	12
3.2. Масштаб	13
3.3. Адресаты	13
4. Проблемы и пути их решения	15
5. Роли и обязанности	16
5.1. Роли конфессиональных организаций	16
5.2. Роли ЮНЭЙДС	16
5.3. Обязанности ЮНЭЙДС и конфессиональных организаций (КО)	16
6. Сводное изложение стратегических рамок ЮНЭЙДС–КО	18
Полезные документы, справочные материалы и источники информации	22
Приложение 1. Приоритетные области партнерства ЮНЭЙДС с конфессиональными организациями	24

Терминология

ЮНЭЙДС

ЮНЭЙДС, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, объединяет в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД усилия и ресурсы 10 организаций системы ООН. Коспонсорами Программы являются МОТ, ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, УНП ООН, ВПП ООН, ВОЗ и Всемирный банк. В настоящем докладе термин ЮНЭЙДС относится также к Секретариату ЮНЭЙДС и всем 10 Коспонсорам. Роли Секретариата ЮНЭЙДС и Коспонсоров разъясняются в разделе “Распределение функций ЮНЭЙДС” на интернет-сайте ЮНЭЙДС по адресу <http://www.unaids.org/ru/Cosponsors/DivisionOfLabour/default.asp>

Секретариат ЮНЭЙДС

Термин “Секретариат” используется для обозначения именно Секретариата ЮНЭЙДС, который находится в городе Женева, и работает более чем в 75 странах мира

Партнерство

В общем и целом, “партнерство” относится ко всему, что осуществляется ЮНЭЙДС как Объединенной программой ООН. Конкретнее же, партнерство есть структурированные и продолжающиеся взаимоотношения между партнерами, в нашем случае — конфессиональными организациями и религиозными группами, цель которых состоит в обеспечении всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ/СПИДом.

Конфессиональные сообщества

Конфессиональные группы различаются по форме, структуре и широте охвата. По опыту ЮНЭЙДС, эти группы можно разделить, на основе образа их действий, на три основных уровня:

1. Неформальные социальные сообщества или местные конфессиональные общины, например: местные женские группы или молодежные группы.
2. Формальные конфессиональные сообщества с организованными иерархией и лидерами, например: основные религиозные конфессиональные группировки (индусы или христиане) и подразделения организованных религий (например, суннизм в исламе, тхеравада в буддизме или католицизм в христианстве).
3. Независимые неправительственные конфессиональные организации, например: фонд “Исламская помощь” и фонд “Тиар фанд”. Сюда относятся также такие связанные с конфессиональной принадлежностью сети, как Альянс поддержки экуменических идей, Международная Конфедерация “Каритас”, Всемирная конференция по вопросам мира и религии и Международная сеть религиозных лидеров, живущих с ВИЧ (ИНЕРЕЛА+).

Важны все три, но самую значительную часть помощи в связи с ВИЧ оказывают последние. Также крайне необходимо и понимание внутри- и межрелигиозных различий, например, различных деноминаций внутри Христианской Церкви или различных течений в исламе, буддизме, и так далее.

Конфессиональные организации (КО)

Конфессиональные организации определяются как неправительственные организации, находящиеся под влиянием религиозной веры. Они часто структурируются вокруг программ развития и/или оказания помощи, иногда они работают одновременно на национальном, региональном и международном уровнях.

Религиозные лидеры

Религиозные лидеры суть религиозные лидеры национального или глобального уровня, которые играют важную роль в конфессиональных сообществах, особенно в сообществах с организованной иерархией, и которые формально назначаются для представления этих сообществ.

Местные религиозные сообщества

В число местных религиозных сообществ входят неформальные и формальные сообщества верующих. Отличия от конфессиональных организаций могут быть расплывчатыми, однако у многочисленных местных конфессиональных сообществ мероприятия или проекты, связанные с ВИЧ, могут быть неотъемлемой частью их повседневной жизни.

У каждого из Коспонсоров ЮНЭЙДС могут быть причины для собственной определенной терминологии и обязательств. Для облегчения сопоставления в настоящей работе термин “конфессиональные организации” относится, как правило, к различным упомянутым выше категориям, если особо не оговаривается иное.

1. Введение

Мишель Сидибе, Исполнительный директор ЮНЭЙДС, призвал всех партнеров принять повышенные меры к достижению всеобщего доступа:

“Я надеюсь, сегодня вы будете вдохновлены тем, какого всеобщего доступа мы можем достичь — и считайте меня посыльным, посредником, человеком, который помогает продвинуть дело. Всеобщий доступ может быть достигнут только с вашей помощью. Мы рассчитываем на вас, ученых, которые открывают еще более эффективные лекарства и профилактические средства. Вы, те, кто формирует политику, те, кто все больше стремится к созданию социальных условий, в которых могут быть мобилизованы люди и инвестиции. Вы, социальные и медицинские работники, все более и более искушенные в том, как поддержать людей и семьи, которые стремятся взять в свои руки контроль над своей жизнью. Вы, конфессиональные лидеры, которые поддерживают религиозные сообщества во всем мире. Вы, члены правового сообщества, которые защищают права человека и способствуют их развитию. Вы, лидеры бизнеса, полноправные партнеры в осуществлении мер в ответ на СПИД. Вы, матери, у которых есть сила целеустремленности и страсть к защите следующего поколения. Вы, следующее поколение, главные и активные действующие лица, которые сыграют центральную роль в выработке требований к профилактике, лечению, уходу и поддержке. Вы, члены гражданского общества, которое потребует от нас ответа за достижение наших целей всеобщего доступа. Мы знаем, что нужно, — теперь нам требуется ваше вдохновение и ваше действие”.

В своем заявлении на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ООН) по ВИЧ/СПИДу, прошедшей 25-27 июня 2001 года, конфессиональные организации (КО) выразили свою готовность присоединиться к осуществлению глобальных мер в ответ на СПИД и призвали международное сообщество явно и конкретно включить их в эту работу:

“КО присоединяются к многочисленным другим участникам в глобальной борьбе с этой опустошительной пандемией и могут предложить свои особые ресурсы и силы. В то же самое время, мы признаем, что мы не всегда ответственно реагировали на проблемы, поставленные перед нами ВИЧ/СПИДом. Мы глубоко сожалеем о случаях, когда КО способствовали стигме, страху и дезинформированию.

Мы просим ЮНЭЙДС и другие организации ООН рассмотреть:

1. Вовлечение КО в планирование, реализацию и мониторинг программ осуществления мер в ответ на ВИЧ/СПИД на местных, национальных и международных уровнях.
2. Обращение везде, где это возможно, к лидерам религиозных сообществ, чтобы те использовали свое моральное и духовное влияние во всех сообществах для снижения уязвимости людей в ответ на ВИЧ/СПИД и для способствования самому высокому уровню заботы и поддержки, которого возможно достичь. [...]

КО, представленные на настоящей Специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу, осознают, что не могут говорить от имени всех мировых религий и религиозных организаций. Но мы хотим выразить нашу искреннюю приверженность к продолжению работы внутри наших сообществ в защиту достоинства и прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, к заботе и солидарности, при которых отвергаются любые формы стигмы и дискриминации, к атмосфере открытого диалога, в котором могут обсуждаться щепетильные коренные причины ВИЧ/СПИДа, и к решительной поддержке мобилизации всех необходимых ресурсов для эффективного осуществления глобальных мер в ответ на эту пандемию.”¹

В этих стратегических рамках нет стремления говорить от имени всех мировых религий и религиозных организаций, но есть надежда, что они точно передают дух приверженности и призыв к усилению сотрудничества, выраженный многими из КО, участвовавших в разработке этих рамок в 2008–2009 годах.

¹ Совершенствование партнерства между конфессиональными организациями, правительствами и межправительственными организациями. Заявление конфессиональных организаций, поддержанное Всемирным советом церквей, на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу, прошедшей 25-27 июня 2001 года.

Эти стратегические рамки — результат более тесного партнерства между ЮНЭЙДС и КО. Это также и демонстрация приверженности ЮНЭЙДС способствовать более тесному партнерству между ЮНЭЙДС, КО, правительственными и другими организациями.

Партнерство между ЮНЭЙДС и КО основывается на ясных целях, общих ценностях и измеримых результатах и соответствует стратегическим приоритетам ЮНЭЙДС, выраженным в документах:

- Стратегические Рамки на 2007–2011 годы поддержки ЮНЭЙДС усилий стран в движении к всеобщему доступу к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ;²
- Единый бюджет и план работы ЮНЭЙДС,³ которым также предусматриваются временные рамки для настоящих стратегических рамок;
- Рамочный документ с описанием целей ЮНЭЙДС на 2009-2011 годы.⁴

1. Рамочный документ с описанием целей ЮНЭЙДС на 2009-2011 годы

1. Мы можем уменьшить передачу ВИЧ половым путем.
2. Мы можем спасти матерей от смерти, а младенцев — от инфицирования ВИЧ.
3. Мы можем обеспечить получение лечения людьми, живущими с ВИЧ.
4. Мы можем предотвратить смерти от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ.
5. Мы можем защитить потребителей наркотиков от инфицирования ВИЧ.
6. Мы можем устранить карательные законы, политические барьеры и практики, стигму и дискриминацию, препятствующие реализации эффективных мер в ответ на СПИД.
7. Мы можем остановить насилие против женщин и девочек.
8. Мы можем расширить возможности молодежи для защиты от ВИЧ.
9. Мы можем усилить социальную защиту людей, затронутых эпидемией ВИЧ.

1.1. Обоснование

Многие КО, по многочисленным причинам, остаются на периферии осуществления мер в ответ на СПИД на национальном уровне. Персонал национальных программ осуществления мер в ответ на СПИД зачастую может иметь ошибочные представления и предрассудки:

- Невежество в отношении их работы и ее воздействия;
- Нежелание сотрудничать с конфессиональными сообществами ;
- Ощущение сложности работы с КО;
- Недостаточная способность некоторых конфессиональных сообществ к эффективной работе с относящимися к ВИЧ проблемами;
- Недостаточная способность некоторых партнеров к эффективной работе с КО.

Тем не менее, есть самые убедительные свидетельства того, что КО оказывали и оказывают значительную часть помощи в связи с ВИЧ. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), группами на конфессиональной основе обеспечивается от 30% до 70% всей медицинской

2 Пять стратегических направлений деятельности ЮНЭЙДС:

1. Направление глобальной программы действий, усиление вовлеченности и мониторинг глобального прогресса;
2. Оказание технической поддержки и создание потенциала, чтобы заставить деньги работать на всеобщий доступ;
3. Содействие развитию прав человека, равноправию мужчин и женщин и снижение уязвимости групп населения, которым грозит повышенный риск;
4. Акцент, снова и снова, на важности не только лечения, ухода и поддержки больных, но и профилактики инфицирования ВИЧ;
5. Содействие гармонизации и совмещения с национальными приоритетами.

http://data.unaids.org/pub/InformationNote/2008/20081031_strategicframework_final_en.pdf.

3 <http://www.unaids.org/ru/AboutUNAIDS/UBW/default.asp>.

4 http://data.unaids.org/pub/Report/2009/jc1713_joint_action_ru.pdf.

помощи в Африке.⁵ В некоторых регионах больницы или клиники конфессиональных организаций — единственные существующие медицинские учреждения. КО являются также важным источником финансирования мер в ответ на СПИД, в особенности, в некоторых из наименее развитых стран, благодаря их способности мобилизации финансирования от сетей КО в развитых странах. Например, по данным Африканской программы здравоохранения религиозных организаций и ВОЗ,⁶ КО обеспечивали до 40% всей медицинской помощи и лечения в случаях ВИЧ в Замбии и Лесото, и значительная часть этого финансировалась конфессиональными сообществами вне Африки. Другие исследования были проведены Католическими религиозными орденами,⁷ Объединением англиканских церквей всего мира⁸ и организацией “Позитивные мусульмане”.⁹

Хотя факты показывают, что КО способны оказывать широкий диапазон услуг в связи с ВИЧ, в том числе, тем группам населения, которым правительственными и другими организациями оказывается недостаточная помощь, маловероятно, что они достигнут своего полного потенциала в поддержке достижения странами своих целей всеобщего доступа без усиления поддержки от правительств и агентств в области развития.

1.2. Как организованы настоящие стратегические рамки

Настоящие стратегические рамки являются сокращенной версией отчета о Совещании по разработке стратегии Рабочей группы ЮНЭЙДС по вопросам религиозных и конфессиональных организаций, состоявшемся в Женеве с 9 по 11 апреля 2008 года, и о последующем консультационном процессе, проходившем в течение полутора лет. В полный отчет включены документ о базовом обсуждении, более подробный анализ и обсуждение ролей и обязанностей, сильных сторон и проблем работы с КО в осуществлении мер в ответ на СПИД, таблицы, показывающие принципы партнерства, ожидаемые результаты деятельности во всех областях, библиография и список участников. Полный отчет имеется в интернете по адресу www.unaids.org.

В Разделах 2–4 настоящих Стратегических рамок включены цель, задачи и руководящие принципы, лежащие в основе системы партнерства ООН с КО, а также история его развития, масштабы и проблемы будущей работы. В Разделе 5 определяются роли и обязанности в партнерстве обеих сторон — участвующих учреждений ООН и КО. В Разделе 6 дана сводная таблица базовых элементов стратегических рамок сотрудничества ЮНЭЙДС с КО, эти элементы сгруппированы по девяти областям деятельности Рамочного документа с описанием целей работы ЮНЭЙДС, а также по ожидаемым результатам и некоторым предлагаемым вопросам для мониторинга и оценки. Читателю предлагается также комплект полезных документов, справочных материалов и источников информации.

В Приложении 1, «Приоритетные области партнерства ЮНЭЙДС с конфессиональными организациями», имеются 10 подробных таблиц партнерских действий и результатов, которые могут использоваться в качестве руководящих указаний или набора возможностей для создания планов работы. Разработка планов, соответствующих полномочиям организаций и национальным приоритетам, возлагается на офисы Секретариата ЮНЭЙДС в отдельных странах и регионах, Коспонсоров и КО. Подлежащие исполнению задачи, результаты и показатели для отдельных планов работы определяются партнерами в соответствии с особенностями областей работы. Ожидается, что более подробные таблицы партнерских действий и результатов окажут помощь в придании формы такому партнерству, но не будут ее диктовать. Важно сотрудничество ЮНЭЙДС с КО в тех областях, в которых последние сильны и в которых они обладают сравнительным преимуществом. Нет необходимости в том, чтобы все группы работали со всеми проблемами.

5 African Religious Health Assets Programme. Appreciating assets: the contribution of religion to universal access in Africa. Cape Town, South Africa, African Religious Health Assets Programme, 2007. См. <http://www.arhap.uct.ac.za/publications.php>.

6 Там же.

7 Union of Superiors General Men, International Union of Superiors General Women. In loving service. Bologna, Italy, Editrice Missionaria Italiana, 2008. См. http://www.uisg.org/Italian/AIDS2008/IN%20LOVING%20SERVICE%20INGLESE_X.pdf.

8 Anglicans working together on AIDS. См. <http://hivaids.anglicancommunion.org/news/index.cfm/2007/11/28/Anglicans-Working-Together-on-AIDS>.

9 Muslims responding to AIDS: mapping Muslim organizational and religious responses. Positive Muslims in collaboration with UNAIDS, 2007.

2. Цель, задачи и руководящие принципы

2.1. Цель

Цель стратегических рамок сотрудничества ЮНЭЙДС с КО состоит в способствовании более тесному партнерству между ЮНЭЙДС и КО для достижения всеобщего доступа к профилактике инфицирования ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, что включает интеграцию КО в комплексные мероприятия по осуществлению мер в ответ на СПИД на национальных уровнях.

2.2. Задачи

Задачи стратегических рамок сотрудничества ЮНЭЙДС с КО состоят в следующем:

- Стимулирование религиозных лидеров на мировом и национальных уровнях к общественным действиям в поддержку осуществления мер в ответ на СПИД.
- Создание тесных партнерств между ЮНЭЙДС и КО, работающими в области ВИЧ.
- Способствование укреплению связей, в том числе путем координации действий и наблюдения, с КО на уровне стран для обеспечения согласования в осуществлении комплексных мер в ответ на СПИД на национальном уровне.
- Усиление возможностей КО в работе над проблемами ВИЧ и возможностей персонала ЮНЭЙДС в работе с КО.
- Нацеливание КО, которые еще не приступили к работе над проблемами ВИЧ, на включение в их работу деятельности, связанной с осуществлением мероприятий в ответ на СПИД.
- Вовлечение местных конфессиональных сообществ в осуществление мер в ответ на СПИД на местном уровне.
- Определение и документирование примеров полезного практического опыта КО.

2.3. Руководящие принципы

Руководящие принципы Глобальной борьбы со СПИДом имеются в Резолюции Генеральной Ассамблеи 60/262 — «Политической декларации по ВИЧ/СПИДу»¹⁰.

Кроме того, партнерские отношения ЮНЭЙДС основываются на следующих руководящих принципах:

- Люди, живущие с ВИЧ, должны быть лидерами в создании, разработке, реализации, исследовании, мониторинге и оценке всех программ и стратегий, затрагивающих их жизни.
- Подходы, основанные на правах человека, гендерном равенстве и большей вовлеченности людей, живущих с ВИЧ, являются основой работы ЮНЭЙДС с партнерами.
- Мерилом ценности партнерства должна быть степень, в которой они способствуют сокращению числа людей, инфицируемых ВИЧ, и сокращению воздействия на людей, живущих с ВИЧ или затронутых им.
- Партнерство должно быть сосредоточено на поддержке принципа национальной ответственности, а также определяемых странами подходов и подотчетности.
- Вкладываемые ресурсы должны соответствовать национальным приоритетам, использоваться для их поддержки, а также нести пользу людям, живущим с ВИЧ или затронутым им, в том, что относится к профилактике, уходу и поддержке, лечению и смягчению воздействия.

¹⁰ Резолюция Генеральной Ассамблеи 60/262, Политическая декларация по ВИЧ/СПИДу: «14. признаем также, что мы в настоящее время располагаем средствами для того, чтобы обратить вспять глобальную пандемию и не допустить бессмысленной гибели миллионов людей, и что для обеспечения эффективности нашей деятельности мы должны активизировать усилия и гораздо более оперативно и комплексно действовать в партнерстве с системой Организации Объединенных Наций, межправительственными организациями, людьми, живущими с ВИЧ, и уязвимыми группами населения, медицинскими, научными и учебными учреждениями, неправительственными организациями, деловыми кругами, включая фармацевтические компании, специализирующиеся на выпуске непатентованных лекарств и занимающиеся научно-исследовательской работой, профсоюзами, средствами массовой информации, парламентариями, фондами, общественными организациями, конфессиональными организациями и традиционными лидерами;»

- Результатом партнерств должно стать укрепление институтов и систем (то есть, должно существовать стремление к укреплению способностей национальных институтов к обеспечению руководства и координации для достижения целей всеобщего доступа).
- Работа партнерств должна информационно подкрепляться наилучшими доступными научными и техническими данными.

3. История вопроса, масштабы и целевая аудитория

3.1. История вопроса

За последние 20 лет КО сыграли важную роль в эффективной реализации глобальных мер в ответ на СПИД, они могут сыграть центральную роль в разработке и реализации программ в ответ на СПИД на национальном уровне. С середины 80-х годов участие КО в осуществлении мер в ответ на СПИД состояло в следующем:

- Просвещение по вопросу профилактики инфицирования ВИЧ в школах, больницах, клиниках, храмах, мечетях и церквях.
- Профилактика заражения ВИЧ в основных группах населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ, например, работники и работницы секс-бизнеса и их клиенты, рабочие-мигранты и люди, употребляющие наркотики.
- Рост сетей религиозных лидеров, затронутых ВИЧ, которые мобилизовали лидеров церкви на осуществление мер в ответ на СПИД.
- Уход на дому за ВИЧ-позитивными людьми, в частности, путем вовлечения женских групп поддержки и общинных волонтеров, у которых часто есть доступ к людям, проживающим в отдаленных сельских районах.
- Уход за сиротами и другими уязвимыми детьми и их поддержка, зачастую у них дома и в их общинах, а также со стороны их больших семей.
- Больничный и амбулаторный уход, в том числе диагностирование и лечение оппортунистических инфекций, добровольное консультирование и тестирование, антиретровирусная терапия, паллиативное лечение, а также профилактика передачи вируса от матери к ребенку.
- Обеспечение пастырской и духовной заботы о людях, живущих с ВИЧ и об их близких, в том числе в отдаленных населенных пунктах и в основных группах населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ.
- Пропаганда для оказания влияния на процессы принятия политических решений, распределение ресурсов и государственную политику для облегчения доступа к антиретровирусным препаратам и услугам.

ЮНЭЙДС уже сотрудничает с многочисленными крупными КО, такими как Всемирная конференция по вопросам религии и мира, Альянс поддержки экуменических идей, «Тиар фанд», «Каритас Интернэшнл», «Уорлд Вижн», «Позитивные мусульмане», «Исламская помощь», буддистский проект «Санга Метта», фонд «Искусство жить», Межконфессиональный комитет Российской Федерации по проблемам ВИЧ/СПИД и Сетевая организация мусульманских и христианских религиозных лидеров по борьбе со СПИДом в арабском регионе (СНАНАМА). Потенциальное воздействие всех этих групп велико, например, только «Каритас Интернэшнл» работает со 163 национальными организациями-участниками в более чем 200 странах и территориях.

Эти стратегические рамки КО были разработаны для поддержки и направления работы, уже ведущейся на глобальном, региональных и национальных уровнях различными посвятившими себя ей отдельными людьми и организациями. Стратегические рамки ЮНЭЙДС–КО явились результатом полуторагодичного процесса консультаций между Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами, многочисленными КО, сетями, объединяющими людей, живущих с ВИЧ, представителями

11 Системы включают в себя системы здравоохранения и общественные системы.

правительств и техническими экспертами в течение 2008–2009 годов. Первое Совещание по разработке стратегии Рабочей группы ЮНЭЙДС по вопросам религии и конфессиональных организаций, состоявшееся в Женеве с 9 по 11 апреля 2008 года, сосредоточилось на 10 основных областях действия: профилактика; лечение; уход и поддержка; молодежь; дети; люди, живущие с ВИЧ; гендер; основные группы населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ; стигма и дискриминация; а также права, достоинство и справедливость. В результате совещания была образована Рабочая группа ЮНЭЙДС по вопросам религии и конфессиональных организаций, которая оказала помощь в создании этих рамок. Окончательные рамки были согласованы в соответствии с девятью областями, указанными в Рамочном документе с описанием целей ЮНЭЙДС (см. Врезку 1).

3.2. Масштаб

Объединенные стратегические рамки ЮНЭЙДС и КО не могут, как таковые, охватить все, в особенности духовное понимание верующих людей. Тем не менее, эти рамки предназначены для обеспечения структуры для разработки планов будущей работы и партнерств в осуществлении мер в ответ на СПИД Секретариатом ЮНЭЙДС, Коспонсорами и КО.

Этими рамками определяется не то, каким образом система ООН может оказать помощь КО, а, скорее, то, каким образом ЮНЭЙДС и конфессиональное сообщество могут улучшить свою работу для достижения совместных целей и сформировать приверженность и совместную ответственность за партнерство с общим стремлением к достижению результатов всеобщего доступа. Поскольку партнерствами подразумеваются роли и обязанности всех партнеров, в стратегических рамках обрисованы, в общих чертах, соответствующие роли и обязанности ЮНЭЙДС и КО. Кроме того, они включают:

- Руководство для Секретариата ЮНЭЙДС и персонала Коспонсоров по их взаимодействию с КО.
- Инструмент поддержки для стимулирования большей вовлеченности КО в осуществление мер в ответ на СПИД.
- Призыв к донорам и правительствам признать КО в качестве законных и важных партнеров гражданского общества в осуществлении мер в ответ на СПИД, обеспечить их включение и обеспечить соответствующие уровни финансирования.
- Призыв к КО и ЮНЭЙДС обеспечить взаимное уважение и работать в соответствии с согласованными принципами и стандартами.

Партнерство между ЮНЭЙДС и КО есть эволюционный процесс. Стратегическими рамками не являются попыткой детализировать, как должно осуществляться партнерство с КО, и не предписывают того, как каждый из Коспонсоров и Секретариат ЮНЭЙДС должны действовать в партнерстве с КО в соответствии с их полномочиями и планами работы. Тем не менее, стратегические рамки предоставляют базу, на которой Секретариат ЮНЭЙДС, Коспонсоры и КО могут развивать партнерства, разрабатывать планы работы, инициативные проекты и программы в поддержку всеобщего доступа и документировать результаты.

3.3. Аудитории

Настоящие стратегические рамки предназначены для нескольких аудиторий, а именно:

- Секретариат ЮНЭЙДС и персонал Коспонсоров;
- КО, участвующие в осуществлении мер в ответ на ВИЧ;
- КО, пока не участвующие в осуществлении мер в ответ на ВИЧ;
- Неправительственные организации и сети людей, живущих с ВИЧ, а также основные группы населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ;
- Доноры;
- Правительства.

4. Вызовы и путь вперед

Многие религиозные сообщества считают связанные с ВИЧ проблемы, в частности профилактику инфицирования ВИЧ, сложными, поскольку ими затрагиваются деликатные аспекты, такие как мораль и религиозные стандарты «праведной жизни». Имели место острые споры по таким вопросам, как пропаганда использования презервативов, которые привели к усилению напряженности и обострению предрассудков.

У мировых религий множество общих ценностей, например, сострадание к больным и уязвимым людям, вера в важность верности в браке и в права самых обездоленных. В то же самое время, предрассудки обыденны внутри КО и среди КО, правительств, международных организаций и других участников мер в ответ на СПИД.

Как говорил Питер Пиот, бывший Исполнительный директор ЮНЭЙДС, “СПИД выявил во всех нас и самое лучшее, и самое худшее.” Действительно, общественные позиции, заявления и реакция некоторых КО варьировались от беспомощных до весьма вредных или оскорбительных, усугубляя, а не ослабляя связанную с ВИЧ стигму. Реакции же других организаций были порой одинаково отрицательными, сводя на нет многое из сделанного КО. Некоторые из лиц, принимающих решения, могут опасаться, что КО могут воспользоваться мерами, осуществляемыми в ответ на ВИЧ, для пропаганды собственных религиозных взглядов, или могут быть предвзятыми; другие обеспокоены тем, что у КО может быть недостаточно способностей или умения управления высококачественными программами. Тем не менее, подтверждено, что многие КО способны реализовывать высококачественные программы мер в ответ на ВИЧ.

Настало время преодолеть эти предрассудки и недоверие для создания партнерств, основанных на взаимном доверии и уважении, и объединить стремления к достижению всеобщего доступа. У других организаций и у КО есть множество общих взглядов на меры, осуществляемые в ответ на СПИД; например, зачастую, услуги оказываются сходным образом. В просвещении и диалоге изменяются отношения, а у других участников возникает готовность для взаимодействия с КО. Общие цели и совместные мероприятия помогают выстраивать взаимное доверие. Этот процесс диалога также помогает КО в переходе к принятым стандартам практики “не навреди”. Во всех этих процессах работа КО должна документироваться и пропагандироваться в качестве примеров хорошей практики.

Перед КО стоит также проблема финансирования. Государственное финансирование других организаций и КО должно быть прозрачным, с применением неизменных критериев. Важна гарантия отсутствия дискриминации или пристрастия при финансировании КО, что может быть обеспечено нахождением моделей решений и соглашениями о партнерстве.

В контексте всеобщего доступа укрепленные партнерства ЮНЭЙДС с КО: повысят мобилизацию сообществ; побудят больше людей пройти тестирование на ВИЧ; облегчат доступ к профилактике и лечению СПИДа, в том числе к профилактике передачи вируса от матери к ребенку и к медицинскому обслуживанию при сочетании туберкулеза и ВИЧ; улучшат качество жизни людей, живущих с ВИЧ; повысят уровень поддержки женщин и сирот, а также других уязвимых детей; помогут в решении проблемы насилия против женщин и девочек; укрепят социальную защиту, уход и поддержку для семей и основных групп населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ; а также ослабят стигму, неосведомленность и страх через формирование доверия. Партнерства также помогут в интеграции действий КО в национальные программы и стратегии осуществления мероприятий в ответ на СПИД, таким образом укрепляя их.

5. Роли и обязанности

5.1. Роли конфессиональных организаций

Роль КО в партнерствах с ЮНЭЙДС в связи с ВИЧ заключается в следующем:

- Работа по устранению маргинализации и связанных с ВИЧ стигмы и дискриминации.
- Включение людей, живущих с ВИЧ, в создание, разработку, реализацию, исследование, мониторинг и оценку всех программ и политик, а также в процесс принятия решений.

- Пропагандирование всеобщего доступа к профилактике инфицирования ВИЧ, лечению, а также к услугам по уходу и поддержке.
- Уважение всех людей как одинаково достойных здоровья, достоинства и заботы, независимо от того, разделяют ли они ту же веру, ценности или образ жизни, что и люди какого-либо определенного вероисповедания.
- Открытость и прозрачность при оказании услуг, в соответствии с согласованными критериями для финансовых операций, обслуживания сообщества, а также мониторинга и оценки.
- Оказание услуг на основе подтвержденных практик, совместимых с собственными вероисповеданием и ценностями КО.
- Воздержание от попыток дискредитации или подрыва подтвержденных практик других участников осуществления мер в ответ на СПИД.

5.2. Роли ЮНЭЙДС

В число ролей ЮНЭЙДС в партнерствах с КО в связи с ВИЧ входят:

- Работа по устранению стигмы, предрассудков и дискриминации при осуществлении мер в ответ на СПИД, в том числе нежелания партнерства с КО.
- Вовлечение различных КО в разработку руководящих принципов стратегии и политики.
- Вовлечение различных КО в основные процессы принятия решений и референс-группы.
- Пропагандирование интеграции КО в осуществление мер в ответ на СПИД на национальном уровне.
- Поддержка, вместе с донорами и правительствами, открытости и прозрачности планирования, реализации и поиска решений в соответствии с опубликованными критериями.
- Пропагандирование финансирования КО и других организаций таким образом, чтобы они могли играть роль, соразмерную с их возможностями в области поддержки разработки, реализации, мониторинга и оценки планов противодействия СПИДу на национальном уровне.
- Открытость и прозрачность партнерств с КО, с уважением их веры как основополагающего аспекта для их ценностей и деятельности.
- Мониторинг и оценка программ гражданского общества в соответствии с ранее согласованными критериями, с учетом научных данных, а также веры и ценностей КО.
- Пропагандирование суверенитета местных сообществ в инициативах по профилактике инфицирования ВИЧ, доступу к лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.
- Укрепление партнерства с другими участниками в контексте реформы ООН.
- Воздержание от попыток дискредитации или подрыва религиозных верований.

5.3. Обязанности ЮНЭЙДС и конфессиональных организаций

В число обязанностей ЮНЭЙДС и конфессиональных организаций входят:

- Определение целей и задач партнерства.
- Разработка и согласование принципов (см. раздел 2.3) и процессов для совместной работы, в число которых входят:
 - ▶ Постоянная коммуникация;
 - ▶ Включение партнеров в процессы принятия решений;
 - ▶ Определение и реализация мероприятий;
 - ▶ Мониторинг и оценка мероприятий, в том числе сбор исходных данных в соответствующих случаях;
 - ▶ Распространение результатов деятельности;
 - ▶ Формирование ясной стратегии ухода при прекращении партнерства в соответствующих случаях;
- Пропагандирование ценности партнерства.

6. Сводное изложение стратегических рамок ЮНЭЙДС–КО

Цель	Цель стратегических рамок сотрудничества ЮНЭЙДС с КО состоит в способствовании более тесному партнерству между ЮНЭЙДС и КО для достижения всеобщего доступа к профилактике инфицирования ВИЧ, лечению, уходу и поддержке, что включает интеграцию КО в комплексные мероприятия по осуществлению мер в ответ на СПИД на национальных уровнях.		
Задачи	• Стимулирование религиозных лидеров на мировом и национальных уровнях к общественным действиям в поддержку осуществления мер в ответ на СПИД. • Создание тесных партнерств между ЮНЭЙДС и КО, работающими в области ВИЧ. • Способствование укреплению связей, в том числе путем координации действий и наблюдения, с КО на уровне стран, для обеспечения согласования в качестве части осуществления комплексных мер в ответ на СПИД на национальном уровне. • Усиление возможностей КО в работе над проблемами ВИЧ и возможностей персонала ЮНЭЙДС в работе с КО. • Нацеливание КО, которые еще не приступили к работе над проблемами ВИЧ, на включение в их работу деятельности, связанной с осуществлением мероприятий в ответ на СПИД. • Мобилизация местных конфессиональных сообществ на вовлеченность в осуществление мер в ответ на СПИД на местном уровне. • Определение и документирование примеров полезного практического опыта КО.		
Источники	Действия	Результаты	Объекты для мониторинга и оценки
Узловые моменты для персонала Секретариата ЮНЭЙДС и Коспонсоров в работе с КО. Время, затраченное советниками страновых и региональных партнерств ЮНЭЙДС на вовлечение КО в осуществление мер на национальном уровне. Распределение бюджетных средств ЮНЭЙДС и Коспонсоров на относящуюся к КО работу в связи с ВИЧ. Публикации/пособия Секретариата ЮНЭЙДС и Коспонсоров для КО или работы с КО. Количество дней оказания технической поддержки КО Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами.	Предотвратить передачу ВИЧ половым путем. 1. Уделение партнерами ЮНЭЙДС приоритетного внимания облегчению диалога между учреждениями по противодействию СПИДу на национальном уровне, религиозными лидерами, КО, местными конфессиональными сообществами и сетями людей, живущих с ВИЧ, по всесторонним подходам к профилактике инфицирования ВИЧ. 2. Поддержка партнерами ЮНЭЙДС КО в усилении их технической возможности «знания своей эпидемии», обеспечение услуг по профилактике заражения ВИЧ и усиление их технических возможностей мониторинга и оценки в соответствии с руководящими принципами мониторинга и оценки на национальном уровне, с уделением особого внимания профилактике заражения ВИЧ в местных сообществах. Спаси матерей от смерти, а младенцев от инфицирования. Обеспечить получение лечения людьми, живущими с ВИЧ. Предотвратить смерть от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ. 3. Признание КО Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами и работа с ними для достижения всеобщего доступа: расширение доступа КО к технической помощи для разработки предложений, включая управление грантами и реализацию всесторонней профилактики передачи вируса от матери к ребенку, антиретровирусную терапию и противотуберкулезное лечение. 4. Вовлечение партнерствами ООН/КО религиозных лидеров в поддержку включения больниц и клиник КО в процессы планирования мер в ответ на СПИД на национальном уровне, финансирование планов расширения лечения и включения данных, полученных медицинскими службами КО в механизмы отчетности на национальном уровне.	• Оказание и пропагандирование всесторонних услуг по профилактике инфицирования ВИЧ религиозными лидерами. • Включение в планы мероприятий КО в связи с ВИЧ всесторонних подходов к профилактике инфицирования ВИЧ, просвещения, и оказания услуг. • Принятие профилактики ВИЧ местными конфессиональными сообществами в качестве обязанности или роли. Обеспечение местными конфессиональными сообществами просвещения и консультаций по профилактике ВИЧ. • Усиление религиозными лидерами пропаганды всеобщей профилактики передачи вируса от матери к ребенку. • Лечение: пропаганда религиозными лидерами включения связанных с ВИЧ проектов оказания услуг, больниц и клиник КО в планы на национальном уровне, в том числе выделение финансовых средств и оказание технической поддержки КО для расширения оказания услуг. • Лечение: интегрирование управляемых КО медицинских услуг в системы всеобщего доступа и здравоохранения на национальном уровне с расширением планов мероприятий и ассигнований из бюджета. • Повышение в местных конфессиональных сообществах осведомленности о лечении, в том числе, осведомленности о соблюдении врачебных предписаний, активность местных конфессиональных сообществ в поддержке лечения. • Усиление способности КО, оказывающих медицинские услуги, расширять масштабы лечения СПИДа для всех возрастных групп, включая профилактику передачи вируса от матери к ребенку, лечение младенцев и детей, уход при туберкулезе/ВИЧ и обучение и повышение квалификации персонала.	• Технические консультации ЮНЭЙДС/КО по профилактике ВИЧ. • Обеспечение КО технической поддержкой для разработки всесторонних программ профилактики ВИЧ. • Соответствующее направление КО людей в учреждения здравоохранения, предоставляющие всесторонние услуги в связи с ВИЧ. • Страны, в которых управляемые КО медицинские учреждения обеспечивают лечение туберкулеза/СПИДа, профилактику передачи вируса от матери к ребенку и оказание услуг антиретровирусной терапии. • Страны, в которых управляемые КО медицинские учреждения включены в планы действий в связи с ВИЧ и сети мониторинга и оценки на национальном уровне. • Страны, в которых управляемые КО медицинские учреждения обеспечиваются технической поддержкой в связи с ВИЧ, профилактикой передачи вируса от матери к ребенку и лечением туберкулеза/СПИДа. • Страны, в которых управляемые КО медицинские учреждения обеспечиваются технической поддержкой в разработке предложений на исполнение гранта.

Источники	Действия	Результаты	Объекты для мониторинга и оценки
	Защитить потребителей наркотиков от инфицирования ВИЧ. 5. Выдвижение ЮНЭЙДС в качестве приоритета партнерств с КО и организациями сообществ основных групп населения, в том числе людей, употребляющих наркотики, для определения подходов к эффективному вовлечению основных групп населения, которым грозит повышенный риск заражения ВИЧ, в осуществление ответных мер, в особенности, мер по профилактике инфицирования ВИЧ, и широкое распространение этих моделей для дальнейшего применения. Устранить карательные законы, политику, практику, стигму и дискриминацию, мешающие осуществлению эффективных мер в ответ на СПИД. 6. Поддержка партнерствами ЮНЭЙДС/КО вовлечения религиозных лидеров в политические процессы на национальных и местных уровнях, в том числе в защиту от стигмы и дискриминации, и поддержка разработки и включения учебных планов по противодействию связанным с ВИЧ стигмой и дискриминацией в программы конфессиональных школ и в программы обучения/подготовки религиозных лидеров. 7. Включение ЮНЭЙДС религиозных лидеров и правозащитников/юристов из конфессиональных сообществ, в мероприятия, проводимые ЮНЭЙДС в связи с ВИЧ, в том числе в референтные группы и в мероприятия по противодействию криминализации передачи ВИЧ. Прекратить насилие против женщин и девочек. 8. Поддержка партнерствами ЮНЭЙДС/КО инициатив, позволяющих религиозным лидерам, КО и местным сообществам вовлекать мужчин в действия, связанные с гендерной динамикой, с точки зрения предотвращения инфицирования ВИЧ, насилия против женщин и девочек, лечения и ухода.	- Усиление религиозными лидерами пропаганды защиты прав человека и справедливого доступа к профилактике инфицирования ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для основных групп населения, которым грозит повышенный риск заражения ВИЧ: мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, люди, употребляющие наркотики, работники секс-бизнеса, заключенные, и т.д. - Установление партнерства между ЮНЭЙДС, КО и организациями сообществ основных групп населения. - Использование религиозными лидерами каналов пропаганды, в которых отражаются вопросы, затрагивающие их сообщества, например, бедность, конфликт, вынужденная миграция, несправедливое законодательство и другие нарушения прав человека, для выдвижения на первый план проблем справедливости и прав человека, связанных с ВИЧ, в том числе противодействие криминализации передачи ВИЧ. - Пропагандирование КО основанного на правах человека подхода к разработке программ по ВИЧ, в том числе активное участие в пропаганде против криминализации передачи ВИЧ. - Публичные выступления местных конфессиональных сообществ против связанных с ВИЧ стигмой и дискриминацией, и за права людей, живущих с ВИЧ, а также людей, наиболее подверженных инфицированию ВИЧ. - Активное участие религиозных лидеров и КО в пропагандировании и разработке программ действий, направленных на устранение стигмы и дискриминации в конфессиональных и местных сообществах. - Публичные выступления религиозных лидеров против актов гендерного насилия (насилие в отношении женщин и девочек, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендерных лиц). - КО принимают активное участие и возглавляют инициативы на национальном уровне, связанные с гендерными проблемами, гендерным насилием, насилием против женщин и девочек. - Пропагандирование и моделирование нетерпимости к насилию в отношении женщин и девочек и гендерному насилию в местных конфессиональных сообществах.	- Страны, в которых управляемые КО медицинские учреждения получают финансирование оказания услуг в связи с ВИЧ через Глобальный Фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд) или национальные бюджеты борьбы со СПИДом. - КО, занимающиеся мероприятиями по профилактике инфицирования ВИЧ с людьми, употребляющими наркотики. - Заявления религиозных лидеров в поддержку всеобщего доступа/против связанных с ВИЧ стигмы и дискриминации, насилия в отношении женщин и девочек, гендерного насилия и криминализации передачи ВИЧ*. - Представители КО, вовлеченные в консультации ЮНЭЙДС по правам человека. См. * выше. Страны, в которых КО действуют в национальных инициативах против насилия в отношении женщин и девочек.

Источники	Действия	Результаты	Объекты для мониторинга и оценки
	Расширить возможности молодежи для защиты себя от ВИЧ. 9. Развитие партнерствами ООН/КО возможностей передачи молодым людям и распространение среди них всестороннего и достоверного знания и навыков, которые эффективно способствуют профилактике ВИЧ и лечению, например, обучение среди сверстников и программы обучения обучающихся. Усилить социальную защиту людей, затронутых эпидемией ВИЧ 10. Разработка партнерствами ООН/КО всесторонних программ ухода и поддержки с участием и для людей, живущих с ВИЧ, в том числе, программ социальной защиты, духовной поддержки и усиленной заботы о сиротах и других уязвимых детях. 11. Дети: Уделение партнерствами ЮНЭЙДС/КО приоритетного внимания полному вовлечению КО в национальные органы, занимающиеся управлением, стратегическим планированием, выработкой политики и принятием решений, в координацию и реализацию планов и мониторинг и оценку мер в ответ на СПИД, рассчитанных на сирот и других уязвимых детей. Актуальные общие вопросы — расширение и усиление взаимодействия с сообществами, гражданским обществом и сетями людей, живущих с ВИЧ, на всех уровнях принимаемых мер. 12. ЮНЭЙДС поддерживает сотрудничество между сетями людей, живущих с ВИЧ, и конфессиональными сообществами в осуществлении мероприятий и пропаганды в области ВИЧ.	- Принятие на себя молодыми людьми, живущими с ВИЧ, активных лидерских ролей в местных конфессиональных сообществах в всесторонних программах профилактики ВИЧ. - Развитие и поддержка КО и местными конфессиональными сообществами возглавляемых молодыми людьми инициатив, связанных с ВИЧ, сексом, сексуальностью, гендерным неравенством, употреблением наркотиков и другими причинами уязвимости. - Усиление работы КО с уязвимыми семьями, в том числе, с семьями, затронутыми ВИЧ, путем развития и осуществления ряда услуг по поддержке семей и программ социальной защиты для поддержки семей и друзей, ухаживающих за людьми, живущими с ВИЧ, сиротами и другими уязвимыми детьми в сообществах. - Признание и поддержка религиозными лидерами постоянных широких всесторонних программ ухода за людьми, инфицированными ВИЧ, и их поддержки. - Стимулирование религиозными лидерами людей, живущих с ВИЧ, на пропаганду, действие и участие внутри конфессиональных сообществ, и создание ими возможностей для этого. - Способствование КО повышению способностей отдельных людей и организаций людей, живущих с ВИЧ, принимать на себя лидерство в мероприятиях в связи с ВИЧ на всех уровнях. - Обеспечение местными конфессиональными сообществами безопасной окружающей среды людям, живущим с ВИЧ, и их семьям, для открытого выражения их ВИЧ-статуса, полное вовлечение людей, живущих с ВИЧ, в местные конфессиональные сообщества, в том числе, обеспечение ухода и поддержки, и направление к специалистам для оказания всесторонних услуг в связи с ВИЧ. - Защита местными конфессиональными сообществами прав людей, живущих с ВИЧ, их семей и сообществ, и демонстрация уважительных, всесторонних взаимоотношений с ними.	- Молодые люди в конфессиональных сообществах, в возрасте 15–24 лет, способные к правильному определению способов профилактики передачи ВИЧ половым путем, а также способные отвергнуть основные неправильные представления о передаче ВИЧ. - Молодые люди, открыто живущие с ВИЧ, в роли лидеров в программах КО по профилактике инфицирования ВИЧ. - Страны, в которых КО получают на национальном уровне финансирование для оказания услуг по социальной защите, уходу за семьями, живущими с ВИЧ, и их поддержке. - Проведение консультаций между ЮНЭЙДС, КО и людьми, живущими с ВИЧ, по связанным с ВИЧ проблемам.

Осуществление проверки:

- Ежегодные отчеты Секретариата и Коспонсоров КО по узловым моментам.
- Ежегодные обследования страновых координаторов ЮНЭЙДС.
- Стратегические планы на национальном уровне.
- Успешные предложение Глобального фонда.
- Отчеты ССГАООН на национальном уровне.
- Медийный скрининг заявлений религиозных лидеров.
- Публикации Секретариата ЮНЭЙДС и Коспонсоров по наилучшему практическому опыту.

Предположения и допущения:

- Продолжение признания и оценки Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами важности вкладов КО в осуществление мер в ответ на СПИД.
- Продолжение выделения Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами финансовых и людских ресурсов для партнерства с КО в осуществлении мер в ответ на СПИД.
- Продолжение сосредоточения КО на ответ на ВИЧ в качестве приоритета для действий.
- Продолжение доступа КО к финансированию для поддержки программ, связанных с ВИЧ.

Полезные документы, справочные материалы и источники информации

African Religious Health Assets Programme. *Appreciating assets: the contribution of religion to universal access in Africa*. Cape Town, South Africa, African Religious Health Assets Programme, 2007. См. <http://www.arhap.uct.ac.za/publications.php>.

Anglicans working together on AIDS. См. <http://hivaids.anglicancommunion.org/news/index.cfm/2007/11/28/Anglicans-Working-Together-on-AIDS>.

Bano M, Nair P. *Faith-based organizations in South Asia: historical evolution, current status and nature of interaction with the state*. Religions and Development Working Paper 9. University of Birmingham, UK, 2007. См. www.rad.bham.ac.uk/files/resourcesmodule@random45c8b732cd96d/1191926371_RolesReligionDevelopmentRaDApproach.pdf.

Buddhist Leadership Project—the result of cooperation between UNICEF's East Asia Pacific Regional Office, local religious bodies and national department of religious affairs. См. www.unicef.org/eapro-hivaids.

Challenge Asia: mapping FBO responses to marginalized groups. Micah Network, 2007. См. http://en.micahnetwork.org/index.php/home/forums/hiv_and_aids_forum.

Ecumenical Advocacy Alliance et al. *Scaling up effective partnerships: a guide to working with faith-based organisations in the response to HIV and AIDS*. Geneva, Ecumenical Advocacy Alliance, 2006. См. http://www.e-alliance.ch/hiv_faith_guide.jsp.

Ecumenical Advocacy Alliance. *How to talk about HIV prevention in the Church*. Geneva, Ecumenical Advocacy Alliance, 2007. См. http://www.e-alliance.ch/hivaids_exploringsolutions.jsp.

Ecumenical Advocacy Alliance. *Taking action for the future, a global assessment and strategy session on faith communities accessing resources to respond to HIV/AIDS*. Geneva, Ecumenical Advocacy Alliance.

Global Fund. *Report on the involvement of faith-based organizations in the Global Fund*. Geneva, Global Fund. См. http://www.theglobalfund.org/documents/publications/other/FBOReport/GlobalFund_FBO_Report_en.pdf.

Global Health Council. *Faith in action: examining the roles of faith-based organizations in addressing HIV/AIDS*. Washington, DC, Global Health Council, 2005. См. http://www.globalhealth.org/view_top.php3?id=448.

Joint Learning Initiative on Children and HIV/AIDS. *Home truths: facing the facts on children, AIDS, and poverty. Final report of the Joint Learning Initiative on Children and HIV/AIDS*. Joint Learning Initiative on Children and HIV/AIDS, 2009. См. <http://www.jlica.org/resources/publications.php>.

Karpf T (2008). *Restoring hope: decent care in the midst of HIV/AIDS*. Geneva, World Health Organization.

Mehta N, Tiwari A. HIV and the gurus: religiosity, plurality and the challenge of a Hindu response to HIV. B: Doron A, Broom A, eds. *Health, culture and religion in South Asia*, специальный выпуск *South Asian history and culture*. Routledge (в печати).

Muslims responding to AIDS: mapping Muslim organizational and religious responses. Positive Muslims in collaboration with UNAIDS, 2007.

Otok-Tanga E (2007). Examining the actions of faith-based organizations and their influence on HIV/AIDS related stigma: a case study of Uganda. *African Health Sciences*, 7(1):55–60.

Paterson G, ed. *HIV prevention—a global theological conversation*. Geneva, Ecumenical Advocacy Alliance, 2009. См. <http://www.e-alliance.ch/en/s/hivaids/publications/theological-conversation/>.

Peccoud. D. (ed) (2004) *Philosophical and Spiritual perspectives on Decent Work*. ILO

Report of a theological workshop focusing on HIV and AIDS-related stigma. Geneva, UNAIDS, 2005. См. http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/JC1119-Theological_en.pdf.

Seale A. *Strategic framework for UNAIDS civil society partnerships 2006–2007*. Geneva, UNAIDS, 2005 (не опубликовано).

Tearfund. *The warriors and the faithful: the World Bank, MAP and local faith-based initiatives in the fight against HIV and AIDS*. HIV/AIDS Briefing Paper No. 5. Teddington, UK, Tearfund, 2005. См. http://tilz.tearfund.org/webdocs/Website/Campaigning/Policy%20and%20research/AIDS_5_-_warriors_final.pdf.

UNAIDS. *Criminalization of HIV transmission*. Policy brief. Geneva, UNAIDS, 2008. См. http://data.unaids.org/pub/BaseDocument/2008/20080731_jc1513_policy_criminalization_en.pdf.

UNAIDS. *Faith-based response to HIV in Southern Africa: the choose to care initiative*. Geneva, UNAIDS, 2006. См. http://www.cmmb.org/pdfs/CTC_Best_Practice.pdf.

UNAIDS. *Intensifying HIV prevention*. UNAIDS policy position paper. Geneva, UNAIDS, 2005. См. http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf.

UNAIDS. *Moving forward on 'positive health, dignity and prevention'—people living with HIV set principles for engagement*. См. http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/Resources/PressCentre/PressReleases/2009/20090508_PHDP.asp.

ЮНЭЙДС. *Показатель стигматизации людей, живущих с ВИЧ*. См. http://www.unaids.org/ru/KnowledgeCentre/Resources/FeatureStories/archive/2008/20080828_stigma_index.asp.

UNAIDS. *Preventing carer burnout*. Geneva, UNAIDS, 2008. См. http://data.unaids.org/pub/Report/2008/jc1536_imcares_highlights_en.pdf.

UNAIDS. *Supporting community based responses to AIDS: a guidance tool for including community systems strengthening in Global Fund proposals*. Geneva, UNAIDS, 2009. См. http://www.who.int/hiv/pub/toolkits/3-6-1_CSS_Feb09.pdf.

Union of Superiors General Men, International Union of Superiors General Women. *In loving service*. Bologna, Italy, Editrice Missionaria Italiana, 2008. См. http://www.uisg.org/Italian/AIDS2008/IN%20LOVING%20SERVICE%20INGLESE_X.pdf.

United Nations Children's Fund, UNAIDS, World Conference of Religions for Peace. *What religious leaders can do about HIV/AIDS: action for children and young people*. New York, United Nations Children's Fund, 2003. См. http://www.unicef.org/adolescence/index_19024.html.

United Nations Population Fund. *Guidelines for engaging faith-based organisations (FBOs) as agents of change*. New York, United Nations Population Fund 2009.

World Health Organization. *Building from common foundations: the WHO and faith-based organizations in primary health care*. Geneva, World Health Organization, 2008.

Приложение 1.

Приоритетные области партнерства ЮНЭЙДС с конфессиональными организациями

Профилактика

Мы можем уменьшить передачу ВИЧ половым путем

1. Приоритетные стратегические подходы к мероприятиям партнерств ООН/КО по профилактике ВИЧ

1. Уделение партнерами ООН приоритетного внимания облегчению диалога между религиозными лидерами, КО, местными конфессиональными сообществами и сетями людей, живущих с ВИЧ, по всесторонним подходам к профилактике инфицирования ВИЧ.
2. Участие религиозных лидеров и КО в планировании и реализации межсекторных стратегий профилактики в партнерстве с другими секторами и традиционными лидерами.
3. Партнерство ЮНЭЙДС с КО для достижения справедливого всеобщего доступа ко всесторонней информации по профилактике инфицирования ВИЧ и услугам, оказываемым в связи с ВИЧ:
 - Поддержка партнерствами ООН/КО обсуждения всесторонних рамок профилактики ВИЧ ЮНЭЙДС в КО и местных конфессиональных сообществах — поддержка учреждениями ООН всесторонних ответных мер на основе доказательной информации, как среди КО, так и среди других субъектов гражданского общества. Подходу «хоть что-нибудь» места нет;
 - Сосредоточение партнерств ООН/КО с религиозными лидерами на основанных на ценностях (права человека, общая ответственность) подходах к профилактике ВИЧ и уходу, которые могут быть поддержаны техническими ресурсами.
4. Поддержка партнерами ЮНЭЙДС КО в усилении их технической возможности «знания своей эпидемии», обеспечение услуг по профилактике заражения ВИЧ и усиление их технических возможностей мониторинга, с уделением особого внимания профилактике заражения ВИЧ в местных сообществах:
 - Обеспечение через КО технической поддержки, возможностей обучения и получения информации для местных конфессиональных сообществ, для создания способности расширенного ответа местных конфессиональных сообществ по профилактике инфицирования ВИЧ;
 - Пропагандирование межконфессионального обучения и развития возможностей в вопросах профилактики ВИЧ (например, обмен ресурсами на межконфессиональном уровне и межконфессиональный диалог).
5. Поддержка богословского осмысления профилактики инфицирования ВИЧ и публикация имеющихся материалов по профилактике инфицирования ВИЧ для конфессиональных сообществ.
6. Стимулирование религиозных лидеров к пропагандированию и поддержке включения обучения профилактике ВИЧ и уходу в учебные программы в религиозных учебных заведениях.
7. Поддержка диалога и механизмов увязывания интересов и инициатив местных конфессиональных сообществ по профилактике с деятельностью религиозных структур, течений и деноминаций на национальном и региональном уровнях.

Основной результат ЮНЭЙДС 4а, ключевой результат 1 и ключевой результат 5.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Оказание и пропагандирование всесторонних услуг по профилактике ВИЧ религиозными лидерами.
- Пропагандирование религиозными лидерами права на здоровье и его охрану как всеобщего права, совместимого с большинством - если не со всеми - вероучениями. (Воздержание религиозных лидеров от комментариев или действий, которые ставят под угрозу оказание всесторонних услуг по профилактике ВИЧ, в особенности, бесплатную раздачу презервативов, являющуюся частью программ по профилактике ВИЧ на национальном уровне).
- Пропагандирование религиозными лидерами диалога в сообществе о ценностях и профилактике ВИЧ.
- Усиление пропаганды религиозными лидерами улучшения доступа к дородовому наблюдению, включая добровольное тестирование на ВИЧ во время беременности и профилактику передачи вируса от матери к ребенку (а также родовспоможение как средство снижения материнской смертности, снижения возможности передачи вируса от матери к ребенку, и, таким образом, укрепления семейной ячейки).

КО

- Включение КО в планы мероприятий в связи с ВИЧ всесторонних подходов к профилактике инфицирования ВИЧ, просвещения, и оказания услуг.
- Оказание КО на местном уровне комплексных услуг по профилактике ВИЧ, в том числе услуг по “позитивной профилактике”. (При возможности, включение бесплатной раздачи презервативов в качестве части услуг по профилактике ВИЧ. При невозможности этого, предоставление КО информации о других организациях, предоставляющих эту услугу).
- Включение в услуги, оказываемые медицинскими учреждениями я КО, всеобщего тестирования на ВИЧ беременных женщин, предоставления, по необходимости, антиретровирусных препаратов для профилактики/лечения. (Обеспечение соответствующего наблюдения детей, которые могут иметь контакт с ВИЧ, в том числе направление на раннее тестирование на ВИЧ и ко-тримоксальную профилактику).
- Содействие КО обсуждению профилактики ВИЧ в местных конфессиональных сообществах.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Принятие профилактики инфицирования ВИЧ местными конфессиональными сообществами в качестве долга или роли. Обеспечение местными конфессиональными сообществами всестороннего просвещения и консультаций по профилактике инфицирования ВИЧ.
- Регулярное использование местными конфессиональными сообществами услуг по добровольному консультированию и тестированию, расширение доступа и направление в другие учреждения, оказывающие всесторонние услуги в связи с ВИЧ, внутри сообществ и связанные с ними. Пропагандирование консультирования и тестирования для пар.
- Обеспечение местными конфессиональными сообществами, поскольку они обладают более глубоким пониманием “уважения к жизни”, защищенного места для жизни людям, живущим с ВИЧ или затронутым им, с учетом их уязвимости.

Лечение

Мы можем обеспечить получение лечения людьми, живущими с ВИЧ. Мы можем предотвратить смерти от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ.	2. Приоритетные стратегические подходы к мероприятиям партнерств ООН/КО по лечению 1. Партнерства ООН/КО привлекают религиозных лидеров к поддержке включения КО в процессы планирования мер в ответ на СПИД и финансирования расширения лечения на национальном уровне. 2. Скоординированное между партнерством ООН и КО и правительствами стран определение подходов к децентрализации и расширению услуг по лечению, включая больницы и клиники КО. Включение данных о медицинском обслуживании, обеспечиваемом КО, в механизмы отчетности на национальном уровне. 3. Признание КО Секретариатом ЮНЭЙДС и Коспонсорами и работа с ними для достижения всеобщего доступа. Обеспечение расширенного доступа КО к технической помощи для разработки предложений по расширению лечения, обеспечение оказания комплексных услуг в связи с ВИЧ и туберкулезом и управления ими: a. Предоставление ЮНЭЙДС/ВОЗ религиозным лидерам и КО руководящих принципов лечения, и оказание помощи религиозным лидерам и КО в понимании решений о лечении в связи с ВИЧ и его последствиях; b. Оказание поддержки управляемым КО медицинским учреждениям с целью включения услуг в связи с ВИЧ в предлагаемый ими объем услуг, когда это целесообразно. 4. Сосредоточение партнерства ООН/КО с религиозными лидерами на пропаганде всеобщего доступа, обеспечение ответственности правительств за их обещания и обязательства финансирования в связи со СПИДом (и ответственности фармацевтических компаний за поддержание разумных цен на лекарственные препараты). 5. Сосредоточение партнерств ООН/КО на формировании у религиозных лидеров понимания и поддержки действий КО по управлению грантами и реализации проектов мероприятий в ответ на ВИЧ. 6. Участие религиозных лидеров в обсуждениях политики на национальном уровне (в особенности там, где религиозными организациями обеспечивается охрана здоровья женщин и детей, а также в отдаленных местностях). 7. Работа партнерств ООН/КО с местными конфессиональными сообществами в поддержку соблюдения врачебных предписаний. 8. Поддержка партнерствами ООН/КО содействия обеспечению обмена мнениями и знаниями по проблемам лечения между местными поставщиками услуг здравоохранения, включая традиционных целителей, и местными конфессиональными сообществами. Взаимодействие с семьями и оказание им поддержки, и т.д. 9. Способствование вовлечению местных конфессиональных сообществ в укрепление взаимного уважения между традиционными целителями и врачами-специалистами. 10. Поддержка людей, живущих с ВИЧ, советами людей одного с ними круга и лидерами в местных конфессиональных сообществах. Основной результат ЮНЭЙДС 4а, ключевые результаты 2, 3, 4 и 6.	Результаты Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях Усиление пропаганды религиозными лидерами: • Обеспечения, к 2010 году, всеобщего доступа людей, живущих с ВИЧ, в том числе младенцев и детей, к профилактике, лечению, уходу и поддержке. • Включения связанных с ВИЧ проектов по оказанию услуг, больниц и клиник КО в планы на национальном уровне, в том числе выделение финансовых средств и оказание технической поддержки КО для расширения оказания услуг. • Увеличение финансирования работ, связанных с ВИЧ, для обеспечения адекватного финансирования для всеобщего доступа. • Оказание услуг по профилактике передачи вируса от матери к ребенку и по тестированию на ВИЧ больных детей, в особенности в тех регионах, где антенатальное распространение ВИЧ превышает 5%. (В том числе проведение тестирования на ВИЧ беременных женщин и больных детей или направление на тестирование, а также проведение базового лечения, в том числе профилактики антиретровирусными препаратами и профилактики оппортунистических инфекций.) КО • Интегрирование управляемых КО медицинских учреждений в системы всеобщего доступа и здравоохранения на национальном уровне с расширением планов мероприятий и ассигнований из бюджета. • Усиление способности КО, оказывающих услуги здравоохранения, распространения лечения СПИДа на все возрастные группы, включая профилактику передачи вируса от матери к ребенку, лечение младенцев и детей, уход при туберкулезе/ВИЧ и обучение и повышение квалификации персонала. • Действия в целях расширения возможностей профилактики передачи ВИЧ в управляемых КО лечебных заведениях. Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества • Увеличение вовлеченности местных конфессиональных сообществ в расширение осведомленности об оказываемых на местах услугах по лечению ВИЧ, пропагандирование усовершенствованных услуг, направление и сопровождение членов сообществ и местных жителей в лечебные учреждения. • Повышение в местных конфессиональных сообществах осведомленности о лечении, в том числе, осведомленности о соблюдении врачебных предписаний, активность в поддержке лечения. • Активная пропаганда местными религиозными лидерами и членами сообществ обращения за лечением связанных с ВИЧ заболеваний, что будет способствовать расширению лечения при ВИЧ.
--	---	---

Уход и поддержка

Мы можем усилить социальную защиту людей, затронутых эпидемией ВИЧ.

3. Приоритетные стратегические подходы к мероприятиям партнерств ООН/КО по уходу и поддержке

1. Усиление партнерствами способности КО к участию в процессах планирования на национальном уровне, подготовке проектных предложений и финансировании доступа для реализации программ комплексного ухода, в том числе, за сиротами и другими уязвимыми детьми.
 2. Разработка партнерствами всесторонних программ ухода и поддержки с участием и для людей, живущих с ВИЧ, в том числе, программ социальной защиты, духовной поддержки и усиленной поддержки сирот и других уязвимых детей.
 - a. Привлечение партнерствами, для пропагандирования соответствующего ухода на основе семьи и сообщества, религиозных лидеров, и проведение работы с ними. Осуществление поддержки религиозных лидеров и КО в обеспечении основанных на этических ценностях подходов к лечению, уходу и поддержке (см., например, Decent Care, WHO, 2008);
 - b. Развертывание партнерствами всесторонней семейной поддержки, услуг и программ социальной защиты и расширение альтернативных вариантов ухода;
 - c. Усиление партнерствами способности КО к обеспечению ухода в семье и в сообществе.
 3. Поддержка процессов повышения людских и технических возможностей, в том числе инициатив «уход за ухаживающим» и предотвращения синдрома выгорания на работе для людей, ухаживающих за больными, а также ориентированных на правительство межсекторных подходов:
 - a. Работа партнерств ООН/КО с религиозными лидерами для способствования надежде и поддержке в постоянных и расширенных программах комплексного ухода и поддержки.
 4. Исследование партнерствами с КО и местными конфессиональными сообществами их роли в поддержке семей, живущих с ВИЧ, и в совершенствовании ухода за сиротами и другими уязвимыми детьми:
 - a. Партнерство с религиозными группами, КО и местными конфессиональными сообществами с целью пропагандирования наилучшего практического опыта альтернативного ухода.
 - b. Работа с КО для пропагандирования полезных моделей расширенного ухода, поддержки и профилактики для всех, в том числе детей и молодых людей;
 - c. Сотрудничество партнерств ООН/КО для формирования внимания общественности к вопросам ухода в специальных медицинских учреждениях.
 5. Партнерство с религиозными группами, КО и местными конфессиональными сообществами для обеспечения программ и ресурсов для улучшения питания людей, живущих с ВИЧ, и их семей и людей, осуществляющих уход, в местных сообществах.
 6. Документирование, в качестве меры влияния и реагирования на национальном уровне, информации об уходе в местных конфессиональных сообществах.
- Основной результат ЮНЭЙДС 4с, ключевой результат 1, и основной результат 4а, ключевой результат 4, и основной результат 2, ключевой результат 6.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Признание и поддержка религиозными лидерами непрерывных широких всесторонних программ ухода и поддержки людей в связи с ВИЧ.
- Поддержка религиозными лидерами утвердившихся, как на Севере, так и на Юге, подходов, предусматривающих укрепление и поддержку семей, затронутых ВИЧ, в уходе за детьми (вместо поддержки и финансирования распространения, в качестве основной меры, сиротских приютов).
- Пропагандирование религиозными лидерами основанных на этике/ценностях и на доказательной информации подходов к лечению, уходу и поддержке.

КО

- Расширение ресурсной и технической поддержки управляемого КО комплексного высококачественного ухода в связи с ВИЧ (в том числе, ухода за сиротами и другими уязвимыми детьми и профилактики передачи вируса от матери к ребенку).
- Усиление работы КО с уязвимыми семьями, в том числе, с семьями, затронутыми ВИЧ, путем развития и оказания ряда услуг по поддержке семей и программ социальной защиты (в том числе, сострадательная симптоматическая терапия, обеспечение ухода из жизни с достоинством, поддержка переживших членов семей и друзей, с расширением через оказание услуг по уходу и профилактике людьми, живущими под одной крышей и соседями, в качестве неотъемлемой части целостного комплекса инициатив и услуг, связанных с ВИЧ).
- Усиление проведения и управления КО инициатив по созданию источников дохода, микрофинансированию и устойчивости питания для уязвимых семей, особенно возглавляемых женщиной или ребенком, снижение семейной бедности.
- Усиление поддерживаемых КО альтернативных вариантов ухода (то есть, осуществление ухода родственниками, патронаж и опека), когда уход в специальных учреждениях становится последним средством и временным решением для детей.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Повышение ценности, документирование, использование и развитие в местных конфессиональных сообществах сосредоточенного на человеке и семье целостного ухода. Участие местных конфессиональных сообществ в обеспечении доступа для людей, живущих с ВИЧ, а также расширение ухода и поддержки для детей и молодых людей, живущих с ВИЧ, сирот и других уязвимых детей, и пропаганда этого у местных поставщиков услуг.
- Активное участие местных конфессиональных сообществ в обеспечении ухода, поддержки семей и друзей, и уходе за людьми, живущими с ВИЧ.
- Активная поддержка местными конфессиональными сообществами людей с ВИЧ на последней стадии перед уходом из жизни, обеспечение их ухода из жизни с достоинством, и оказание поддержки пережившей их семье.
- Усиление пропаганды местными конфессиональными сообществами услуг по поддержке семьи и сообщества, а также альтернативных вариантов ухода, таких как осуществление ухода родственниками, патронаж и опека.

Молодежь

Мы можем расширить возможности молодежи для защиты от ВИЧ.

Приоритетные стратегические подходы к мероприятиям партнерств ООН/КО по работе с молодыми людьми

1. Партнерства ООН/КО работают над тем, чтобы молодые люди, живущие с ВИЧ, в том числе верующие, участвовали в процессах связанного с ВИЧ национального управления, выработки политики, принятия решений, мониторинга и оценки.
2. Развитие партнерствами ООН/КО возможностей передачи молодым людям и распространение среди них всестороннего и верного знания и навыков, которые эффективно способствуют предотвращению инфицирования ВИЧ и лечению, например, программы обучения среди сверстников и обучения обучающихся.
 - a. Поддержка позитивных молодежных сетей для связи, в том числе с КО и местными конфессиональными сообществами;
 - b. Поддержка развития всесторонней профилактики ВИЧ, просвещения и составления учебных планов для молодых людей в области взаимоотношений полов в школах и учебных заведениях, управляемых конфессиональными сообществами.
3. Поддержка партнерствами ООН/КО способности молодых религиозных лидеров и лидеров молодежи в КО к ведению бесед о ВИЧ и сексуальных отношениях, совместимых с основными ценностями веры, состоящими в сострадании, уважении к жизни и любви к ближнему.
4. Поддержка ЮНЭЙДС существующих молодежных инициатив, связанных с КО и касающихся признания лидерства молодых людей в развитии жизненных навыков, коренящихся в ценностях, и основанных на межлических отношениях.
5. Поддержка лидерства молодых людей в молодежных инициативах внутри КО и местных конфессиональных сообществ, касающихся распределения финансовых ресурсов.
6. Продвижение пилотных инициатив для маргинализированных молодых людей в КО и местных конфессиональных сообществах.
7. Работа партнерств ООН/КО с местными конфессиональными сообществами для подготовки новых религиозных лидеров, мужчин и женщин, в обучении среди сверстников по вопросам сексуальности, гендерного неравенства, рискованного поведения, в том числе употребления наркотиков и интимных отношений.
8. Создание пространства для диалога между молодежными и религиозными лидерами для обмена опытом и содействия обмену знаниями и совместного обучения.
9. Организация партнерствами ООН/КО диалогов между религиозными лидерами и молодыми людьми в том, что относится к отражению в вере и в жизни половых отношений между лицами разных поколений, а также различных форм половых преступлений, которые являются проводниками эпидемии.
10. Создание в местных конфессиональных сообществах пространства для молодых людей для обсуждения и совместной работы в связи с ВИЧ.

Основной результат ЮНЭЙДС 4с, ключевой результат 2.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Вовлечение религиозными лидерами молодых людей в осуществление мер в ответ на ВИЧ, их поощрение и мотивирование.
- Развитие религиозными лидерами лидерских способностей у молодых людей, в особенности у молодых людей, живущих с ВИЧ.
- Развитие у молодых религиозных лидеров и студентов религиозных учебных заведений способности к действиям в отношении социально-экономических, культурных и социальных проводников эпидемии.
- Пропагандирование и проведение религиозными лидерами полового воспитания, которое является с фактической и научной точки зрения точным, всесторонним и соответствующим ценностям, которыми дорожит их сообщество, в уважительной и благосклонной манере, для молодых людей в их школах и других сетях.

КО

- Пересмотр политики, препятствующей посещению молодыми людьми, живущими с ВИЧ, религиозных учебных заведений.
- Принятие на себя молодыми людьми, живущими с ВИЧ, ролей активных лидеров в КО и местных конфессиональных сообществах.
- Увеличение вклада молодых людей (особенно живущих с ВИЧ) в планирование связанных с ВИЧ программ КО, управление, услуги по профилактике и уходу, лидерство и обеспечение будущей безопасности семей и сообществ, живущих с ВИЧ.
- Работа КО с молодыми людьми и подростками, живущими с ВИЧ, по выявлению их особых нужд и реагированию на них. Аналогичным образом, предоставление конфессиональными сообществами молодым людям, в том числе молодым людям, живущим с ВИЧ, всестороннего медицинского обслуживания и информации, удовлетворяющих их потребностям.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Развитие и поддержка КО и местными конфессиональными сообществами возглавляемых молодыми людьми инициатив, связанных с ВИЧ, сексом, сексуальностью, гендерным неравенством, употреблением наркотиков и другими причинами уязвимости.
- Признание молодых глав семей и лидеров сообществ в местах высокой заболеваемости неотъемлемой составляющей мер, принимаемых на национальном уровне.

Дети и сироты

Мы можем спасти матерей от смерти, а младенцев — от инфицирования ВИЧ, обеспечить лечение и поддержку для сирот, а также других уязвимых детей

5. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнеров ООН/КО в отношении детей, сирот, а также других уязвимых детей

1. Уделение партнерствами ЮНЭЙДС/КО приоритетного внимания полному вовлечению КО в органы, занимающиеся управлением, стратегическим планированием, выработкой политик и принятием решений, в координацию и реализацию планов и мониторинг и оценку мер в ответ на СПИД, рассчитанных на рассчитанным на сирот и других уязвимых детей, на национальном уровне.
2. Определение и документирование КО примеров полезного практического опыта таким образом, чтобы религиозные лидеры и местные конфессиональные сообщества могли понимать и пропагандировать всеобщую профилактику инфицирования ВИЧ, услуги по лечению и уходу за сиротами и других уязвимыми детьми, а также пропагандировать широкое понимание программ профилактики передачи вируса от матери к ребенку:
 - a) Определение убеждений и конгрегационной деятельности, которыми поддерживаются всесторонняя профилактика инфицирования ВИЧ, лечение и забота о матерях и детях;
 - b) Определение и документирование КО примеров полезного практического опыта таким образом, чтобы религиозные лидеры могли понимать и пропагандировать внутри КО полезность знания и жизненных навыков в профилактике инфицирования ВИЧ;
 - c) Определение и применение КО примеров полезного практического опыта таким образом, чтобы религиозные лидеры могли понимать и поддерживать программы в ходе эффективного сотрудничества КО с медицинскими работниками в целях поддержки детей, проходящих антиретровирусную терапию, и возглавляемых детьми домашних хозяйств, с использованием убеждений и конгрегационной деятельности;
 - d) Определение и применение КО примеров полезного практического опыта таким образом, чтобы ослабить стигму и улучшить защиту детей, привлечь нетерпимость к жестокому обращению с детьми в любой форме, улучшить школьную посещаемость и успеваемость, а также повысить физическое, эмоциональное и духовное благополучие детей.
3. Обучение партнеров ООН/КО и реализация ими эффективных программ распространения КО/медицинских работников в целях внедрения инициатив всеобщей профилактики инфицирования ВИЧ, лечения и ухода за сиротами и другими уязвимыми детьми и пропагандирования широкомасштабной профилактики передачи вируса от матери к ребенку:
 - e) Обучение партнеров ООН/КО и реализация ими эффективных программ КО, направленных на формирование полезных жизненных навыков;
 - f) Обучение партнеров ООН/КО и реализация ими эффективных программ сотрудничества КО/служб здравоохранения в целях поддержки профилактики передачи вируса от матери к ребенку и детей, проходящих антиретровирусную терапию;
 - g) Обучение партнеров ООН/КО и реализация ими эффективных программ в целях ослабления стигмы и улучшения защиты детей, прививания нетерпимости к жестокому обращению с детьми в любой форме, улучшения школьной посещаемости и успеваемости, а также повышения физического, эмоционального и духовного благополучия детей, в особенности, уязвимых детей.
4. Поддержка партнерами ООН/КО планов и ресурсов местных конфессиональных сообществ, реализация и мониторинг местных программ местных конфессиональных сообществ/сообществ работников здравоохранения в целях внедрения инициатив всеобщей профилактики инфицирования ВИЧ, лечения и ухода за сиротами и другими уязвимыми детьми и пропагандирования широкомасштабной профилактики передачи вируса от матери к ребенку.
 - h) Планирование местными конфессиональными сообществами, приобретение ресурсов, реализация и мониторинг программ местных конфессиональных сообществ, направленных на совершенствование знания и развития жизненных навыков в целях профилактики инфицирования ВИЧ;
 - i) Планирование местными конфессиональными сообществами, приобретение ресурсов, реализация и мониторинг программ местных конфессиональных сообществ/медицинских работников поддержки детей, проходящих антиретровирусную терапию;
 - j) Планирование местными конфессиональными сообществами, приобретение ресурсов, реализация и мониторинг программ в целях ослабления стигмы, улучшения защиты детей, прививания нетерпимости к жестокому обращению с детьми в любой форме, улучшения посещаемости школы и поведения в школе, а также повышения физического, эмоционального и духовного благополучия детей.

Основной результат ЮНЭЙДС 4с, ключевой результат 1.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

Усиление религиозными лидерами пропаганды:

- Всеобщей профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку (в том числе, комплексного тестирования, лечения и ухода за обоими родителями).
- Реализации инициатив по поддержке прав детей и семей, возглавляемых детьми домашних хозяйств, и инициатив по социальной защите в целях поддержки сирот и других уязвимых детей в расширенных семьях и сообществах — сохранение детей в семьях.
- Совершенствование знания и развитие жизненных навыков в целях профилактики ВИЧ:
 - Использование религиозными лидерами убеждений и конгрегационной деятельности в целях расширения поддержки семей со стороны КО.
 - Улучшение возможностей для профилактики ВИЧ, лечения и ухода.
- Улучшение поддержки детей, проходящих антиретровирусную терапию, в том числе, предоставление лекарственных препаратов и обучение педиатрической антиретровирусной терапии работников здравоохранения, оказание психологической поддержки, в особенности в том, что касается соблюдения врачебных предписаний, раскрытия статуса и нутритивной поддержки.
- Ослабление стигмы, нетерпимость к жестокому обращению с детьми, улучшение школьной посещаемости, а также повышение физического, эмоционального и духовного благополучия детей, живущих с ВИЧ, и затронутых ВИЧ, в том числе, сирот и других уязвимых детей.

КО

- Поддержка со стороны КО совершенствования оказания услуг здравоохранения на национальном уровне — обеспечение всеобщей профилактики передачи вируса от матери к ребенку (в том числе, комплексное тестирование, лечение и уход за обоими родителями).
- В результате деятельности КО совершенствуются знания и жизненные навыки у детей в целях профилактики инфицирования ВИЧ.
- В результате деятельности КО совершенствуется поддержка семей и детей, проходящих антиретровирусную терапию, в том числе обеспечение обучения проведению антиретровирусной терапии у детей, психологической поддержки, в особенности в том, что касается соблюдения врачебных предписаний, раскрытия статуса и нутритивной поддержки.
- Поддержка со стороны КО семей и возглавляемых детьми домашних хозяйств, с ослаблением стигмы и устранением жестокого обращения с детьми (улучшение посещаемости школы и повышение физического, эмоционального и духовного благополучия детей, живущих с ВИЧ, и затронутых ВИЧ, в том числе сирот и уязвимых детей).

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Компетентность и активность местных конфессиональных сообществ в реализации программ, обеспечивающих всеобщую профилактику передачи ВИЧ от матери к ребенку.
- Компетентность и активность местных конфессиональных сообществ в совершенствовании знания и развитии навыков безопасной жизнедеятельности в целях профилактики инфицирования ВИЧ.
- Компетентность и активность местных конфессиональных сообществ в совершенствовании поддержки детей, проходящих антиретровирусную терапию, в сотрудничестве с работниками здравоохранения.
- Активность местных конфессиональных сообществ в ослаблении стигмы и снижении числа случаев жестокого обращения с детьми.

Люди, живущие с ВИЧ

Рядом с людьми, живущими с ВИЧ

6. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнерств ООН/КО в отношении людей, живущих с ВИЧ

1. Стимулирование сетей религиозных лидеров, живущих с ВИЧ, и затронутых ВИЧ, в процессе формирования, расширения и оказания ими положительного влияния на местные конфессиональные сообщества.
2. Поддержка сотрудничества между сетями людей, живущих с ВИЧ, и конфессиональными сообществами по мероприятиям и пропаганде, связанным с ВИЧ.
3. Создание безопасной окружающей среды для значимого вовлечения и диалога между религиозными лидерами и людьми, живущими с ВИЧ:
 - a) Обеспечение возможностей встреч с глазу на глаз между людьми, живущими с ВИЧ, их семьями и соседями, и религиозными лидерами, КО и местными конфессиональными сообществами.
4. Оказание КО помощи в формировании и усилении возможностей общинных групп поддержки людей, живущих с ВИЧ, часто связанных с местными конфессиональными сообществами:
 - a) Оказание КО помощи в развитии лидерских способностей у персонала, живущего с ВИЧ;
 - b) Оказание посреднических услуг партнерствам между КО с организационными возможностями формирования способностей и организациями людей, живущих с ВИЧ, обладающих возможностями пропагандирования, и обеспечение большей вовлеченности людей, живущих с ВИЧ для взаимного изучения.
5. Обеспечение направления, поддержки и обучения религиозных лидеров в нахождении верных и поддерживающих пастырских ответов для людей, живущих с ВИЧ.
6. Обеспечение обучения на опыте и моделях полезного практического опыта. Поддержка документирования подтвержденной информации и полезного практического опыта, в том числе, относящегося к реализации большего вовлечения людей, живущих с ВИЧ, местными конфессиональными сообществами.
7. Поддержка мониторинга и оценки национальных ответных мер, в том числе, местных конфессиональных сообществ, в отношении людей, живущих с ВИЧ, их семей и сообществ.

Основной результат ЮНЭЙДС 1а, ключевой результат 4, и основной результат 2, ключевой результат 4, и основной результат 3, ключевой результат 2.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Стимулирование религиозными лидерами людей, живущих с ВИЧ, на пропаганду, действие и участие внутри конфессиональных сообществ:
 - Партнерство религиозных лидеров людьми, живущими с ВИЧ, в пропаганде и проведении мероприятий в связи с ВИЧ, и их готовность «нарушить обет молчания»;
 - Публичная демонстрация религиозными лидерами их сотрудничества с людьми, живущими с ВИЧ, в инициативах по просвещению в отношении профилактики ВИЧ и в инициативах против ВИЧ-стигмы и дискриминации, с целью ослабления стигмы и дискриминации в обществе.
- Развитие сильных сетей религиозных лидеров, живущих с ВИЧ, предпринимающих усилия по ответам и пропаганде в связи со СПИДом, развитие сильных партнерств между сетями людей, живущих с ВИЧ, и конфессиональными сообществами.
- Пропагандирование религиозными лидерами стратегий вовлечения и недопущения дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, в рамках политики занятости и других процессов назначения людей на ключевые посты в конфессиональных сообществах.
- Обеспечение религиозными лидерами рекомендаций и поддержки в позитивном отношении к жизни людей, живущих с ВИЧ, и, по необходимости, обеспечение людям, умирающим от связанных с ВИЧ заболеваний, ухода из жизни с достоинством.

КО

- Поддержка людей, живущих с ВИЧ, в ролях лидеров в КО в местных и других инициативах сообщества (в управлении, планировании обслуживания, обеспечении и мониторинге основ благополучия людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ).
- Способствование КО повышению способностей отдельных людей и организаций людей, живущих с ВИЧ, принимать на себя лидерство в мероприятиях в связи с ВИЧ на всех уровнях.

Местные религиозные и конфессиональные сообщества

- Обеспечение местными конфессиональными сообществами безопасной окружающей среды людям, живущим с ВИЧ, и их семьям, для открытого выражения своего вероисповедания и неотъемлемой роли, которую оно играет в их жизни, полной вовлеченности людей, живущих с ВИЧ, в жизнь местных конфессиональных сообществ.
- Обеспечение местными конфессиональными сообществами безопасной окружающей среды людям, живущим с ВИЧ, и их семьям, для открытого выражения их ВИЧ-статуса, полное вовлечение людей, живущих с ВИЧ, в местные конфессиональные сообщества, в том числе, ухода и поддержки, и направление к специалистам для оказания всесторонних услуг в связи с ВИЧ.
- Повышение осведомленности и понимания сообществом механизма передачи ВИЧ, ведущее к более объективным оценкам личного риска и ослаблению страха и социальному принятию людей, живущих с ВИЧ.

Гендер

Мы можем остановить насилие против женщин и девочек

7. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнерств ООН/КО в области гендера

1. Поддержка ЮНЭЙДС религиозных лидеров и вовлечение КО в разработку связанных со СПИДом и гендерных планов на национальном уровне, а также межсекторных инициатив по решению проблем гендерного неравенства, насилия против женщин и девочек и гендерного насилия:
 - а) Поддержка религиозных лидеров и вовлечение КО в инициативы на национальных и международных уровнях против гендерного неравенства, насилия против женщин и девочек, гендерного насилия и торговли людьми.
2. Усиление поддержки инициатив, позволяющих религиозным лидерам, КО и местным сообществам вовлекать мужчин в действия, связанные с гендерной динамикой, с точки зрения предотвращения инфицирования ВИЧ, насилия против женщин и девочек, лечения и ухода (с соответствующим воздействием на средства к существованию и стабильность семьи).
3. Поддержка религиозных структур и КО в разработке гендерных политик и программ для реализации и пропагандирования.
4. Усиление партнерств ООН/КО для борьбы с торговлей людьми — поддержка инициатив КО, касающихся торговли людьми:
 - а) Поддержка инициатив КО, касающихся торговли людьми для документирования наилучшего практического опыта, стандартов и руководящих принципов.
5. Создание партнерствами пространства для бесед между:
 - а) Женщинами-учеными, юристами по гендерным отношениям, и религиозными лидерами мужского пола по наносящим вред культурным практикам и гендерному насилию;
 - б) людьми разных полов и религиозными лидерами/КО;
 - в) женщинами в религиозной общине и медицинскими работниками;
 - г) разными сообществами, для способствования изменениям и для расширения возможностей как женщин, так и мужчин, в вопросах гендерного равенства и профилактики ВИЧ, сострадания и ухода.
6. Поддержка богословского осмысления сексуальности человека, гендера и профилактики инфицирования ВИЧ.
7. Поддержка разработки учебных планов по человеческой сексуальности, навыкам безопасной жизнедеятельности, гендеру и профилактике инфицирования ВИЧ для конфессиональных школ, университетов и учебных заведений для религиозных лидеров.
8. Развитие партнерств с религиозными лидерами и религиозными структурами для поддержки и воспитания лидерства женщин, в различных формах, женщинами в конфессиональном ответе на СПИД.
9. Поддержка позитивных программ с резервированием фондов для возглавляемых женщинами инициатив.

Основной результат ЮНЭЙДС 3, ключевые результаты 1 и 4 и основной результат 4с, ключевой результат 3.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Усиление религиозными лидерами пропаганды и действий, направленных на формирование равенства и/или недопущения дискриминации людей, живущих с ВИЧ, в своих конфессиональных сообществах и в своих организационных структурах, а также в более широком обществе, в котором они находятся.
- Обращение религиозных лидеров к практической социо-культурной и физиологической уязвимости женщин к ВИЧ и борьба с культурными традициями и табу, которые ставят женщин в опасность, например ранний брак, требование «сексуальной чистоты», калечение женских половых органов.
- Усиление пропагандирования религиозными лидерами мужского пола равенства в гендерных отношениях в контексте справедливости и профилактики передачи ВИЧ, в том числе посещение девочками школ и обеспечение безопасности в школах.
- Усиление выступлений религиозных лидеров мужского пола против гендерного насилия в контексте справедливости (насилие отношении женщин, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендерных лиц). Пропагандирование религиозными лидерами нетерпимости к гендерному насилию в религиозных сообществах, в том числе, проведение мероприятий, направленных на изменение социальных норм в отношении гендерного насилия.
- Участие религиозных лидеров и КО в богословском осмыслении человеческой сексуальности, гендера и профилактики ВИЧ. Включение обучения по вопросам половых и гендерных отношений в программы обучения в школах и религиозных учебных заведениях.

КО

- Включение в программы и ответы на СПИД КО мероприятий в связи с гендерным неравенством и гендерным насилием.
- КО активно участвуют и возглавляют инициативы на национальном уровне, направленных на гендерные вопросы и гендерное насилие, в связи с ВИЧ.
- Включение КО вопроса основанного на гендере взаимного уважения и взаимного достоинства в учебные планы школ, постоянного обучения в конгрегациях/КО и просвещения по вопросам семьи и брака.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Увеличение участия местных конфессиональных сообществ в программах ответа на ВИЧ и в инициативах, относящихся к гендерной динамике и гендерному насилию.
- Улучшение понимания гендерных отношений в местных конфессиональных сообществах, осуществление соответствующих мероприятий в ответ на гендерную уязвимость и гендерное неравенство.
- Пропагандирование и моделирование нетерпимости к гендерному насилию в местных конфессиональных сообществах.
- Усиление поддержки местными сообществами инициатив в ответ на ВИЧ, возглавляемых женщинами, в особенности, женщинами, живущими с ВИЧ.
- Усиление поддержки местными сообществами вовлечения мужчин в действия по гендерной динамике в связи с профилактикой инфицирования ВИЧ, лечением и уходом, а также гендерным насилием.

Ключевые группы населения

8. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнерств ООН/КО, в отношении людей, подверженных повышенному риску инфицирования ВИЧ/маргинальных сообществ

1. Уделение первостепенного внимания КО и организациями сообществ основных групп населения, в том числе людей, употребляющих наркотики, для эффективного вовлечения основных групп населения, которым грозит повышенный риск инфицирования ВИЧ и заболевания СПИДом, в осуществление ответных мер на всех уровнях, в особенности, мер по профилактике инфицирования ВИЧ, и широкое распространение этих моделей для дальнейшего применения.
2. Сотрудничество ООН/КО для исследований по ответу КО на СПИД среди указанных маргинальных группам и совместно с ними.
3. Развитие партнерствами ООН/КО языка и позиций, пропагандирующих, уважающих и делающих возможным принятие, в признании при этом расхождений между основными доктринами/верованиями и реальной жизнью и опытом людей, находящихся на обочине общества.
4. Обеспечение партнерствами ООН/КО пространства для диалога между маргинализованными людьми, группами и религиозными лидерами.
5. Способствование диалогу и действию в отношении уязвимости, коренной причины маргинализации, между сообществами маргинализованных людей, религиозными лидерами, КО и местными конфессиональными сообществами.
6. Поддержка богословского осмысления маргинализации, справедливости, прав человека и религиозной веры, в особенности в отношении беднейших и наиболее маргинализованных членов общества.
7. Поддержка разработки религиозными учебными заведениями учебных планов по обоснованию мер в ответ на СПИД, с включением элементов по маргинализации и уязвимости.
8. Распространение в местных конфессиональных сообществах доступной информации о влиянии эпидемии на маргинальные сообщества.

Основной результат ЮНЭЙДС 3, ключевые результаты 2, и 3.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Усиление религиозными лидерами пропагандирования врожденного достоинства всех людей независимо от их маргинализации, в том числе действий, направленных на демонстрацию принятия.
- Усиление религиозными лидерами пропаганды защиты прав человека и справедливого доступа к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для маргинальных групп населения.
- Расширение религиозными лидерами понимания, достижения и отношений с маргинализованными людьми и маргинальными группами в связи с насилием и дискриминацией в отношении основных групп населения, которым грозит повышенный риск контакта с ВИЧ.
- Моделирование религиозными лидерами развития интегрирования людей из маргинальных сообществ в конфессиональные сообщества и лидерства.
- Использование религиозными лидерами своего положения наставников (и своего влияния на программы обучения конфессиональных школ и учебных заведений для подготовки религиозных лидеров) для развития вовлечения и уважения к достоинству каждого человека и осуждения предвзятости и дискриминации.

КО

- Активное вовлечение людей из маргинальных общин в управление КО, руководство проектами и планирование.
- Усиление религиозными лидерами пропаганды защиты прав человека и справедливого доступа к услугам по профилактике инфицирования ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для маргинальных групп населения.
- Улучшение доступа для маргинальных групп населения к услугам по лечению, уходу и поддержке, оказываемым КО, и включение их в местные конфессиональные сообщества.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Увеличение участия и лидерства людей из маргинальных групп в связанных с ВИЧ инициативах и программах местных конфессиональных сообществ.
- Улучшение понимания внутри местных конфессиональных сообществ маргинальных сообществ и коренных причин уязвимости.
- Определение местными конфессиональными сообществами маргинальных сообществ и контакт с ними, совместная разработка инициатив по ответу на ВИЧ.

Стигма и дискриминация

Мы можем устранить карательные законы, политические барьеры и практики, стигму и дискриминацию, препятствующие реализации эффективных мер в ответ на СПИД.

9. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнерств ООН/КО в области стигмы и дискриминации

1. Поддержка вовлечения религиозных лидеров, на национальных и местных уровнях, в политические процессы в защиту от стигмы и дискриминации; сотрудничество с религиозными лидерами в разработке рабочих политик по ВИЧ для конфессиональных организаций и структур.
2. Развитие партнерствами ООН/КО способностей, навыков и умения обмена знаниями между КО, религиозными лидерами и местными конфессиональными сообществами, с целью понимания уязвимости перед ВИЧ и совместной работы для устранения передачи ВИЧ, стигмы и дискриминации в конфессиональных и местных сообществах.
3. Сотрудничество партнерств ООН/КО с людьми, живущими с ВИЧ, с целью изучения и исследования общих ценностей и основ, содержащихся в конфессиональном реагировании на СПИД.
4. Поддержка консультаций и обучения религиозных лидеров с целью определения политик и практик, которые согласуются с конфессиональными традициями и способствуют профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке.
5. Поддержка богословского осмысления стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ. Поддержка разработки и включения учебных курсов по противодействию связанному с ВИЧ стигмой и дискриминацией в программы конфессиональных школ и в программы обучения/подготовки религиозных лидеров.
6. Поддержка процессов взаимного повышения сочувствия между религиозными лидерами и людьми, живущими с ВИЧ, затронутыми семьями, детьми и сообществами.
7. Пропагандирование использования в местных конфессиональных сообществах инструмента определения показателя стигматизации среди людей, живущих с ВИЧ.
8. Стимулирование влиятельных людей из местных конфессиональных сообществ на открытые рассказы о собственном опыте/риске передачи ВИЧ, своей затронутости и своем состоянии.

Основной результат ЮНЭЙДС 3, ключевой результат 2.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Усиление религиозными лидерами пропагандирования и действий, направленных на поддержку прав маргинальных групп населения, в том числе, людей, живущих с ВИЧ, и их включение в осуществление мер в ответ на СПИД и в конфессиональные сообщества.
- Пропагандирование и моделирование религиозными лидерами, в целях ослабления стигмы, включения людей, живущих с ВИЧ, с использованием соответствующего языка, и обеспечение возможностей для лидерства, которое рассеивает стигму, для людей, живущих с ВИЧ.
- Проведение религиозными лидерами просвещения и моделирования для конгрегаций и сообществ по использованию нестигматизирующего языка и недискриминирующему поведению в отношении людей, живущих с ВИЧ, и основных групп населения, которым грозит повышенный риск контакта с ВИЧ.

КО

- Активное участие КО в пропагандировании и разработке программ действий, направленных на устранение стигмы и дискриминации в конфессиональных и местных сообществах.
- Проведение мероприятий по устранению стигмы и дискриминации, а также усиление пропагандирования положительных ценностей включения КО.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Усиление лидерских ролей людей, живущих с ВИЧ, в местных конфессиональных сообществах.
- Доброжелательный прием людей, живущих с ВИЧ, в местных конфессиональных сообществах и совместное планирование и действия по уходу и профилактике.
- Общественные выступления местных конфессиональных сообществ против связанных с ВИЧ стигмы и дискриминации и за права людей, живущих с ВИЧ, а также людей, наиболее уязвимых к инфицированию ВИЧ.
- Открытые совместные рассказы религиозных лидеров, местных конфессиональных сообществ и людей, живущих с ВИЧ, о собственном опыте риска и уязвимости.

Права человека, достоинство и справедливость

Мы можем устранить карательные законы, политические барьеры и практики, стигму и дискриминацию, препятствующие реализации эффективных мер в ответ на СПИД.

10. Приоритетные стратегические подходы к деятельности партнерств ООН/КО в области прав человека, достоинства и справедливости

- 1) Включение религиозных лидеров и правозащитников/юристов, специализирующихся на защите прав человека юристов из конфессиональных сообществ в мероприятия, проводимые ООН в связи с ВИЧ, в том числе в референтные группы по правам человека и мероприятия по противодействию криминализации передачи ВИЧ.
2. Работа Секретариата ООН и Коспонсоров в тесном сотрудничестве с КО по вопросам прав человека в связи с ВИЧ на всех уровнях.
3. Создание у религиозных лидеров, КО и местных конфессиональных сообществ сознания наличия правовых основ, необходимости преобразований и жизненно важной ценности действий на местах и опыта информирования о процессе преобразований.
4. Поддержка богословского осмысления прав человека, достоинства и справедливости в связи с ВИЧ.
5. Поддержка партнерствами ООН/КО разработки для религиозных лидеров учебных планов по ВИЧ и правам человека в контексте конфессиональных сообществ и более широкого сообщества, КО, а также развитие партнерства с религиозными лидерами.
6. Обеспечение партнерствами ООН/КО пространства для диалога между различными заинтересованными группами (например, людьми, живущими с ВИЧ, богословами, защитниками прав человека и сообществ, ООН, правительствами, группами населения, которым грозит повышенный риск..
7. Наведение мостов между религиозными лидерами, КО, местными конфессиональными сообществами и защитниками прав человека на всех уровнях в контексте процессов развития сообществ.

Основной результат ЮНЭЙДС 3, ключевые результаты 1, 2, и 3.

Результаты

Религиозные лидеры на всемирном и национальном уровнях

- Поддержка и пропагандирование религиозными лидерами дискуссий и мероприятий конфессиональных фондов в связи с правами, включая ответственность сообщества, достоинство, сострадание и уважение к жизни, справедливость.
- Подразумеваемое и явное отражение ценности настоящей и будущей жизни всех сообществ в религиозных посланиях, касающихся ВИЧ.
- Создание у религиозных лидеров желания и возможности постановки перед обществом проблемы ценности и этики ухода, лечения и поддержки людей, живущих с ВИЧ, в том числе, проблемы криминализации передачи ВИЧ.
- Использование религиозными лидерами каналов пропаганды, в которых ими и их сообществами отражаются вопросы, затрагивающие их и их сообщества, например, бедность, конфликт, вынужденная миграция, несправедливое законодательство и другие нарушения прав человека, для выдвигения на первый план проблемы справедливости и прав человека, связанные с ВИЧ, в том числе противодействие криминализации передачи ВИЧ.
- Усиление религиозными лидерами привлечения внимания к структурным факторам, ведущим к "утечке мозгов" из систем здравоохранения стран с высоким уровнем ВИЧ.

КО

- Пропагандирование КО основанного на правах человека подхода к разработке программ по ВИЧ, в том числе активное участие в пропаганде против криминализации передачи ВИЧ.
- Интегрирование КО, обладающих возможностью юридической поддержки и защиты прав, в планирование мероприятий и пропаганды в связи с ВИЧ на национальном уровне.
- Активное вовлечение КО, обладающих возможностью юридической поддержки и защиты прав, в поддержку людей, живущих с ВИЧ, например в аспекте криминализации передачи ВИЧ, оспаривания собственности и лишения наследства людей, живущих с ВИЧ.

Местные религиозные лидеры и конфессиональные сообщества

- Защита и демонстрация местными конфессиональными сообществами прав и уважительных, всесторонних взаимоотношений с людьми, живущими с ВИЧ, их семьями и сообществами.
- Осмысление и совместные действия местных конфессиональных сообществ и людей, живущих с ВИЧ, в аспекте общих конфессиональных основ и принципов ответов на ВИЧ, таких, как человеческое достоинство, уважение к жизни, справедливость, приобщение и сострадание.
- Призыв местных конфессиональных сообществ к подотчетности исполнения обещаний в области противодействия ВИЧ на институциональном, национальном и международном уровнях.
- Обсуждение местными конфессиональными сообществами и местными религиозными лидерами и их действия в отношении социальных причин эпидемии (например, насилие, гендерное неравенство, бедность, культурные практики).

