



Раскрытие эпидемии ВИЧ/СПИДа

Руководство по благоприятному информированию,
этически обоснованному консультированию партнеров
и надлежащему использованию отчетности о случаях ВИЧ

Исполнительное резюме



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНЕСКО • ПРООН • ЮНЕПА • ЮНКЛА
ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк



Всемирная организация
здравоохранения

Настоящий документ является исполнительным резюме
документа

Раскрытие эпидемии ВИЧ/СПИДА:

Руководство по благоприятному информированию,
этически обоснованному консультированию партнеров и
надлежащему использованию отчетности о случаях ВИЧ
(Сборник ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта», серия
«Основные материалы»),
экземпляры которого можно получить в Информационном
центре ЮНЭЙДС
(документ издан также на других языках),
или найти на ее веб-сайте – см. ниже.

UNAIDS/00.36 R (перевод на русский язык, февраль 2001 г.)

ISBN: 92-9173-022-X

Оригинал: на английском языке, май 2000 г.:
Opening up the HIV/AIDS epidemic: Executive Summary

ISBN: 92-9173-019-X

Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) 2000. Все права охраняются. Настоящий документ, не являющийся официальным изданием ЮНЭЙДС, можно свободно рецензировать, цитировать, воспроизводить или переводить, частично или полностью, при обязательном указании источника. Настоящий документ нельзя продавать или использовать в коммерческих целях без предварительного письменного согласия ЮНЭЙДС (просьба связываться с Информационным центром ЮНЭЙДС).

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС)

UNAIDS - 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland

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

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

Исполнительное резюме

Будучи озабочены все более разрушительным воздействием ВИЧ/СПИДа на благополучие человека и сообщества, а также на развитие, продолжительность жизни и детскую смертность, многие правительства пересмотрели характер мерпорядков, предпринимаемых ими в отношении ВИЧ/ СПИДа. Возник вопрос о том, не препятствуют ли принципы *конфиденциальности и информированного согласия* усилиям, направленным на предотвращение последующей передачи ВИЧ. Особую озабоченность вызывает уязвимость к инфекции женщин, создаваемая мужьями или партнерами, которые не знают своего статуса, либо отказываются раскрыть его, или не согласны на безопасные половые отношения. Такие ситуации привели к призывам принять политику регистрации случаев ВИЧ с указанием личности, принудительного раскрытия статуса, и уголовной ответственности за преднамеренную передачу ВИЧ.

Недавние международные консультации по этим вопросам подтвердили, что принципы конфиденциальности и информированного согласия не являются препятствием для эффективных программ по профилактике и лечению. Фактически, при правильном использовании, они не только являются действенными этическими принципами, но также являются практичными инструментами для обеспечения лучшей защиты как неинфицированных, так и инфицированных лиц. Важными факторами, связанными с ними, в гораздо большей мере препятствующими

эффективным действиям против ВИЧ/СПИДа, являются связанные с ВИЧ *отрицание, стигматизация и дискриминация*, а также *сокрытие*.

Несмотря на то, что эпидемия продолжается уже более пятнадцати лет, и во многих сообществах распространенность ВИЧ очень высока, продолжается *отрицание* ВИЧ/СПИДа на национальном, социальном и индивидуальном уровнях, что приводит к *стигматизации* и *серьезной дискриминации*, основанных на статусе в отношении ВИЧ/СПИДа. Стигматизация, отрицание, дискриминация и сокрытие, которые окружают ВИЧ/СПИД, имеют много причин, и в разных обществах они различны. Однако в целом можно отметить, что ВИЧ/СПИД является состоянием, ассоциируемым с сексом, кровью, смертью, болезнью, и нормами поведения, которые могут быть противозаконны – коммерческий секс, гомосексуализм, инъекционное употребление наркотиков. Связанные со всем этим опасения и табу ведут к отрицанию, отчуждению и дискриминации, которые окружают ВИЧ/СПИД, и усиливают завесу скрытности, которая препятствует частному и общественному обсуждению этих вопросов, равно как и связанных с ними норм поведения.

Отрицание приводит к тому, что люди отказываются признать, что им угрожает ранее неизвестный вирус, о котором необходимо говорить, и изменять свое интимное поведение, возможно, на всю оставшуюся жизнь.

Отрицание также способствует тому, что сообщества и нации отказываются осознать угрозу ВИЧ, и что его последствия требуют рассмотрения многих трудных и спорных вопросов, таких, например, как природа традиционных норм, лежащих в основе мужской и женской сексуальности, социальный и экономический статус

женщин, коммерческий секс, проблемы семей, разделенных миграцией или работой, неравноправие в отношении услуг здравоохранения и образования, инъекционное употребление наркотиков. Стигматизация и дискриминация, а также тот факт, что для многих недоступно какое-либо лечение, вселяют в людей страх перед тестированием на ВИЧ и боязнь раскрытия факта своего заражения работникам здравоохранения для получения медицинской помощи, семьям и общинам, чтобы получить поддержку, а также сексуальным партнерам и партнерам, употребляющим инъекционные наркотики, чтобы предотвратить дальнейшую передачу ВИЧ.

Широко распространенные отрицание, стигматизация, дискриминация и сокрытие указывают на очевидную и срочную необходимость *“раскрытия”* эпидемии. Как этого достичь? Не представляется ни возможным, ни желательным вынуждать людей предпринимать следующее: проходить тестирование (и повторное тестирование в течение всей жизни); раскрывать свой статус; и изменить свое поведение. Это потребовало бы создания «полицей» здоровья, требующей обширных ресурсов для тестирования и осуществления контроля. Это также привело бы к уходу в еще более глубокое “подполье” тех самых форм поведения, которые уже скрыты и должны быть изменены.

Однако эпидемия может - и должна быть, - раскрыта такими путями, которые ослабят отрицание, осуждение и дискриминацию и создадут атмосферу, в которой намного больше людей будут иметь стимулы к использованию услуг по профилактике и лечению, и получат поддержку в отношении изменения их поведения в профилактических

целях, раскрытия их статуса партнерам и семьям, а также медицинский уход, помощь и сострадание. В данном документе¹ секретариат ЮНЭЙДС и ВОЗ предлагают рекомендации в отношении оптимальных путей достижения этого посредством формирования политики и осуществления программ, способствующих:

- **благоприятному раскрытию,**
- **этически обоснованному консультированию партнеров,**
- **обоснованной системе отчетности о случаях ВИЧ.**

Являясь организациями системы ООН, ЮНЭЙДС и ВОЗ твердо намерены укреплять и защищать права человека, этические принципы и здоровье общества. Рекомендации, предлагаемые здесь, основаны на твердом убеждении, что права человека и этические принципы обеспечивают надежную основу для защиты достоинства и здоровья людей, как неинфицированных, так и инфицированных ВИЧ. Кроме того, соблюдение прав человека и этических принципов необходимо для создания эффективной среды охраны здоровья, в которой большинство населения имеет серьезные основания к изменению своего поведения, и действительно меняет его, предотвращая дальнейшую передачу инфекции, и получает медицинское обслуживание. И, наконец, ЮНЭЙДС и ВОЗ также придерживаются взгляда, что каждый человек и сообщество могут и должны быть наделены полномочиями решать проблемы здоровья, с которыми они сталкиваются.

¹ *Раскрытие эпидемии ВИЧ/СПИДА: Руководство по благоприятному информированию, этически обоснованному консультированию партнеров и надлежащему использованию отчетности о случаях ВИЧ* (Сборник ЮНЭЙДС «Примеры передового опыта», серия «Основные материалы», ЮНЭЙДС/ВОЗ, Женева, ноябрь 2000 г.).

В контексте ВИЧ/СПИДа, ЮНЭЙДС и ВОЗ поддерживают политику **благоприятного раскрытия** статуса в отношении ВИЧ/СПИДа. Такое раскрытие является добровольным; способствует уважению независимости и достоинства затронутых лиц; сохранению конфиденциальности в рамках целесообразности; ведет к благотворным результатам как для самого лица, так и для его сексуальных партнеров или партнеров по введению наркотиков и семьи; ведет к большей открытости в сообществе в отношении ВИЧ/СПИДа; а также соответствует этическим требованиям в отношении обеспечения благополучия как неинфицированных, так и инфицированных лиц.

Для того, чтобы содействовать благоприятному раскрытию, необходимо создать такую обстановку, в которой большинство людей пожелает и сможет пройти тестирование на ВИЧ, и получит поддержку и поощрение к изменению своего поведения в соответствии с желаемым результатом. Этого можно достичь путем расширения сети услуг по добровольному консультированию и тестированию, поощрения тестирования путем расширения доступности медицинской помощи и поддержки на уровне сообщества и демонстрации примеров позитивного образа жизни и устранения препятствий к тестированию и раскрытию путем обеспечения защиты людей от стигматизации и дискриминации.

В мире существует несколько программ оказания помощи и поддержки на уровне сообществ, которые успешно добиваются таких результатов. Эти примеры следует воспроизводить как в рамках правительственных программ, так и вне их. Кроме того, для развития

добровольного тестирования, консультирования и благоприятного раскрытия, правительства могут сделать гораздо больше путем осуществления общественных информационных мероприятий и кампаний в средствах массовой информации, пропагандирующих терпимость и сострадание; принятия законов и регулятивных норм и обеспечения услуг по правовой и социальной поддержке, защищающих от дискриминации; поддержки организаций на основе сообществ, принимающих участие в этих мероприятиях; вовлечения людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в процесс формулирования и реализации программ и политики в связи с ВИЧ.

В отношении консультирования партнера (уведомления партнера), ЮНЭЙДС и ВОЗ поощряют **этически обоснованное консультирование партнера**. Такое консультирование основано на информированном согласии первичного клиента, и сохраняет конфиденциальность первичного клиента в тех случаях, когда это возможно. Однако оно также принимает во внимание серьезность возможных последствий неуведомления партнеров о наличии ВИЧ-инфекции.

Поскольку отказ от уведомления партнеров может приводить к последующей передаче ВИЧ, программы консультирования по ВИЧ и консультирования партнеров должны предусматривать настойчивые и профессиональные усилия, направленные на побуждение, убеждение и оказание поддержки ВИЧ-положительным лицам в отношении уведомления и консультирования партнеров. В редких случаях, когда ВИЧ-положительное лицо, прошедшее соответствующее консультирование, отказывается от консультирования партнера, работник здравоохранения должен иметь возможность

проконсультировать партнеров без согласия первичного клиента, после того, как был этически взвешен потенциальный ущерб, и предприняты соответствующие шаги. Такими шагами являются: настойчивые попытки убедить первичного клиента в необходимости консультирования партнера и информирование его о том, что партнер будет уведомлен с сохранением его/ее имени в тайне, если это возможно; обеспечение социальной и юридической поддержки для первичного клиента и других соответствующих сторон (супругов, партнеров, членов семьи) с тем, чтобы защитить их от любого физического насилия, дискриминации и осуждения, которые могут последовать в результате уведомления партнера.

Правительства могут сделать очень многое для создания условий, содействующих этически обоснованному консультированию партнера. Сюда входит принятие политики, законов и руководящих принципов, которые защищают конфиденциальность и информированное согласие, и ясно очерчивают обстоятельства, при которых уведомление партнера может осуществляться без согласия; обучение работников здравоохранения и консультантов этическому консультированию партнера; расширение социальной и правовой поддержки для тех, кто участвует в консультировании партнера.

ЮНЭЙДС и ВОЗ рекомендуют надлежащим образом использовать отчетность о случаях ВИЧ. Предлагается, чтобы отчеты о случаях ВИЧ, включая отчеты о случаях ВИЧ с указанием личности (то есть извещение служб здравоохранения о каждом лице с ВИЧ-положительным результатом), могли бы обеспечить точную информацию относительно распространения ВИЧ, и позволить посредством эффективных мер предотвращать

дальнейшее распространение инфекции и обеспечивать доступ к медицинской помощи. Вместе с тем, в условиях недостатка ресурсов, определенные условия приводят к тому, что регистрация случаев ВИЧ не обеспечивает точных данных для целей эпиднадзора и не дает возможности улучшить профилактику и оказание помощи. Такими условиями являются: ограниченный доступ, или ограниченное использование тестирования на ВИЧ; система отчетности, характеризующаяся недостаточной полнотой отчетности, недостаточным диагностированием и недостаточной для сохранения конфиденциальности инфраструктурой; отсутствие или ограниченный доступ к антиретровирусным препаратам; ограниченность ресурсов для расширения доступа к добровольному тестированию и медицинским услугам, а также для улучшения профилактических мероприятий. В странах, где существуют такие условия, рекомендуется не вести отчетность по случаям ВИЧ.

Вместо этого, при оценке использования отчетности по случаям ВИЧ и других стратегий эпидемиологического надзора, странам более целесообразно обращаться к принципам **второго поколения эпиднадзора за ВИЧ**, в рамках которого ЮНЭЙДС и ВОЗ рекомендуют сочетание биологических и поведенческих инструментов надзора, и предлагают странам выбирать соответствующие методы эпиднадзора на основе имеющихся ресурсов, характера бремени эпидемии и ответных мер здравоохранения. В целом, с учетом доступных финансовых и людских ресурсов, такой эпиднадзор является экономически эффективным. Он уточняет, а также укрепляет мероприятия по профилактике и медицинскому обслуживанию, обеспечивает конфиденциальность, в

случаях, когда это возможно, оптимизирует доступ к имеющимся вариантам лечения, обеспечивает регулярное и широкое распространение среди населения информации в форме, не вызывающей осуждения и способствующей раскрытию эпидемии, преодолению отрицания и усилению ответственности за борьбу с эпидемией. В странах с низкими доходами, в зависимости от стадии эпидемии и других факторов, вероятно, наиболее приемлемой формой эпиднадзора является дозорный эпиднадзор за ВИЧ.

ЮНЭЙДС/ВОЗ

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

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



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

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

Объединенная программа Организации
Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)
UNAIDS - 20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland
Tel.: (+4122) 791 46 51 – Fax: (+4122) 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org – Internet: <http://www.unaids.org>