

БОРЬБА СО СПИДОМ

Профилактика и уход в связи с ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах **Украины** и ее миротворческих контингентах

Страновой доклад



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

УВКБ • ЮНИСЕФ • МПП • ПРООН • ЮНФПА
ЮНОДК • МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • ВСЕМИРНЫЙ БАНК

ЮНЭЙДС/04.15R (перевод на русский язык, ноябрь 2004 г.)

Оригинал: на английском языке, март 2004 г.
*Fighting AIDS: HIV/STI Prevention and Care Activities in Military and
Peacekeeping Settings in Ukraine. Country Report*

© Объединенная программа Организации
Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)
2004 г.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно
получить, обратившись в Информационный центр
ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо
переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи
или некоммерческого распространения – следует
также обращаться в Информационный центр по
указанному ниже адресу, либо по факсу
+41 22 791 4187, 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 не гарантирует полноту и достоверность
информации, содержащейся в настоящей публикации,
и не несет ответственности за ущерб, причиненный в
результате ее использования.

Данные для каталога библиотеки ВОЗ

ЮНЭЙДС

Борьба со СПИДом: Профилактика и уход в связи с ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах
Украины и ее миротворческих контингентах: страновой доклад.

(«Участие силовых структур в борьбе со СПИДом». Тематическое исследование; 2)

1. ВИЧ-инфекции – терапия 2. Синдром приобретенного иммунодефицита – терапия
3. Военнослужащие 4. Организация Объединенных Наций 5. Украина 6. Тематический
доклад I. Название II. Название: Профилактика и уход в связи с ВИЧ/ИПП в Вооруженных
Силах Украины и ее миротворческих контингентах: страновой доклад III. Серия.

ISBN 92 9 173348 2

(Классификация NLM: WC 503.71)

БОРЬБА СО СПИДОМ

Профилактика и уход в связи с ВИЧ/ИПП
в Вооруженных Силах Украины и ее
миротворческих контингентах.

**Выпуск 2 в серии материалов ЮНЭЙДС
«Участие силовых структур в борьбе со СПИДом»**

ЮНЭЙДС

Управление по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам
Тематическое исследование, март 2004 года

Оглавление

Сокращения	4
Выражение признательности	5
Предисловие: ЮНЭЙДС и силовые структуры	6
Вступление	8
Исполнительное резюме	9
1. Введение	11
1.1 Ситуация в стране	12
1.2 ВИЧ/СПИД и ИПП в Вооруженных Силах Украины	13
1.3 Ответные меры	14
2. Первая фаза: пилотная программа	16
2.1 Подготовка и обучение	17
2.2 Официальная оценка первой фазы	21
3. Вторая фаза: расширение и укрепление деятельности	26
3.1 Описание деятельности	27
3.2 Достижения в 2002 году	28
3.3 Создание национального потенциала	31
3.4 Оценка деятельности в рамках второй фазы	32
4. Воздействие на изменение поведения	34
5. Анализ затрат	37
6. Устойчивость проекта	37
7. Мобилизующая роль проекта для других видов силовых структур и других стран региона	38
7.1 Министерство внутренних дел Украины	38
7.2 Другие страны СНГ	39
8. Матрица-резюме	41
9. Обсуждение проекта и извлеченные уроки	42
10. Рекомендации	45
Приложение 1: Анкета для мониторинга изменений знаний и рискованного поведения, связанного с ВИЧ/ИПП, среди молодых людей в вооруженных силах	47

Сокращения

ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ИПП	Инфекции, передающиеся половым путем
ЛВС	Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом
МВД	Министерство внутренних дел
МО	Министерство обороны
МСМ	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
СНГ	Содружество Независимых Государств
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

Выражение признательности

Координацию данного тематического исследования, подготовленного Львом Ходакевичем, осуществлял Таави Эркола по поручению Управления ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам. ЮНЭЙДС благодарит Лена Каррэна, подготовившего первый проект отчета, а также Бориса Ворника и Андрея Поштарука за материалы и фотографии, представленные в отчете. Особая благодарность полковнику Александру Гудзовскому, национальному директору проекта, сотрудникам ЮНЭЙДС за ценные замечания и помощь: Ульфю Кристофферссону, Шинед Райэн, Лидии Андрушак и Хелене Владичич, а также Вине Лахумалани, советнику по вопросам ВИЧ/СПИДа и правам человека Британского Совета.

Предисловие: ЮНЭЙДС и силовые структуры

Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам (ранее Гуманитарный отдел) было создано в начале 2000 года вскоре после первой серии обсуждений Советом Безопасности ООН проблем, связанных с распространением ВИЧ/СПИДа в условиях конфликтов и деятельности воинских формирований в Африке. Результатом этих обсуждений стало принятие резолюции № 1308 (2000 года), призывающей страны к решению задач противодействия ВИЧ/СПИДу в контексте миротворческих операций. С того времени в борьбе с ВИЧ/СПИДом в международных и национальных силовых структурах достигнут существенный прогресс.

В январе 2001 года ЮНЭЙДС подписала рамочное соглашение о сотрудничестве с Департаментом операций по поддержанию мира (ДОПМ) ООН, заложившее основу для ряда последующих шагов в этом направлении.

ЮНЭЙДС уделяет пристальное внимание мерам по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которые предпринимают страны всего мира в своих силовых структурах. Вслед за Декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой единодушно всеми странами-членами на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу в июне 2001 года, все страны обязались взяться за решение проблемы распространения и последствий ВИЧ/СПИДа в подразделениях национальной и гражданской обороны. Вооруженные силы, как правило, в два-пять раз более уязвимы к инфекциям, передающимся половым путем (ИПП), чем гражданское население, а во время конфликтов угроза заболевания может существенно возрасть¹. Солдаты, подверженные большому риску заражения ВИЧ/СПИДом, могут подвергаться этой опасности и своих партнеров по возвращении домой после службы. Просвещение же в области ВИЧ/СПИДа позволит военнослужащим стать проводниками в деле повышения осведомленности на местах и снижении темпов распространения эпидемии.

С этой целью ЮНЭЙДС разработала глобальную стратегию на основе краткосрочных и среднесрочных мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом в силовых структурах, включающие:

- ⌘ Разработку материалов для обучения по методу «равный – равному», в том числе карточки-памятки по ВИЧ/СПИДу для служащих силовых структур;
- ⌘ Финансовую и техническую поддержку целевых и каталитических мероприятий по проектам;
- ⌘ Содействие региональному и местному партнерству, обмену знаниями и стратегической информацией;

¹ *AIDS and the Military, UNAIDS Technical Update, May 1998. (СПИД и военнослужащие, ЮНЭЙДС, перевод на русский язык – ноябрь 1999 г.)*

- ✚ Содействие воплощению лидерства и приверженности в конкретную политику и программы;
- ✚ Координацию деятельности подразделений национальной и гражданской обороны по противодействию ВИЧ/СПИДу с общегосударственными мероприятиями.

К началу 2003 года поддержку ЮНЭЙДС получили проекты и долгосрочные пропагандистские программы в Восточной Европе, Латинской Америке, Юго-Восточной Азии и странах Африки к югу от Сахары.

В серии тематических исследований по вопросам ВИЧ/СПИДа и силовых структур, Украина стала второй страной, которую Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам выбрало с целью показать важную роль национальных и международных силовых структур в борьбе против ВИЧ/СПИДа в уникальных условиях нового независимого государства с переходной экономикой, входящего в Содружество Независимых Государств (СНГ).

Вступление

Мы знаем по опыту, что СПИД - это не только проблема здравоохранения: сегодня это проблема глобальной безопасности. Когда СПИД приобретает масштабы эпидемии, он может опустошать целые регионы, замедлять развитие стран на десятилетия и вырывать из системы жизнедеятельности страны целые структуры: общины, экономические организации, политические учреждения и даже армию и полицию. Во многих странах пандемия затронула личный состав силовых структур в гораздо большей степени, чем гражданское население. Там, где это имеет место, СПИД ослабляет систему командования и подрывает боеготовность вооруженных сил, их способность реагировать на угрозы безопасности и стабильности.

Силовые структуры, в том числе силы национальной и гражданской обороны, очень уязвимы к инфекциям, передающимся половым путем (ИПП), главным образом, из-за условий их работы, мобильности, возраста военнослужащих и других факторов, способствующих повышенному риску заражения ВИЧ. Этот факт получил широкое признание, и Совет Безопасности ООН, а также Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу приняли резолюции, призывающие к осуществлению мер противодействия ВИЧ/СПИДу в международных и национальных силовых структурах.

ЮНЭЙДС в рамках Глобальной инициативы по ВИЧ/СПИДу и безопасности уже содействовала созданию партнерств по всему миру. Украина одной из первых признала серьезность эпидемии ВИЧ и ее последствий для силовых структур и предприняла соответствующие действия путем вовлечения своих Вооруженных Сил в общенациональную программу обучения военнослужащих в области ВИЧ/СПИДа. Особенно важную роль в качестве основной целевой аудитории программа отводит новобранцам, с точки зрения их потенциальной роли как будущих руководителей и лиц, принимающих решения, а также участников миротворческих миссий. Молодые солдаты часто воспринимаются как образцы для подражания и могут стать проводниками перемен в своей среде. Поведение молодых военнослужащих, а также получаемые ими услуги и информация определяют качество жизни миллионов людей.

Привести все эти планы в действие позволила решимость властных структур и руководства Украины. В данном исследовании представлена важная информация о предпринятых мерах и повышении потенциала в борьбе с ВИЧ-инфекцией в силовых структурах. Надеюсь, что оно также окажется полезным для тех стран, которые развивают деятельность в этой важной области.



Ульф Кристофферссон

Директор

Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам

Исполнительное резюме

Уровень распространенности ВИЧ в Украине – один из самых высоких в Восточной Европе. Украина первой в регионе столкнулась с агрессивной эпидемией среди потребителей инъекционных наркотиков в 1995 году; и сейчас, по-видимому, эпидемия уже вступает в генерализованную стадию. Правительство Украины начало предпринимать меры противодействия ВИЧ-инфекции на раннем этапе. Несколько Указов Президента потребовали от правительства начать и усилить деятельность по борьбе с эпидемией, а также мобилизовать различные министерства, в том числе Министерство обороны Украины.

В июне 1999 года состоялась встреча представителей Главного управления воспитательной работы и санитарно-эпидемиологического управления Министерства обороны Украины с должностными лицами ЮНЭЙДС в целях обсуждения проблем ВИЧ/СПИДа в армии. Результатом этой встречи стало соглашение о проекте по профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП в Вооруженных Силах Украины. ЮНЭЙДС предоставила средства и техническую поддержку, Главное управление воспитательной работы начало осуществление проекта, а в роли исполнительного агентства ООН выступил Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА).

Проект был направлен на разработку учебных материалов, включение курса профилактики ВИЧ/ИПП в учебные планы Военного гуманитарного института Национальной академии обороны Украины и Харьковского института танковых войск, а также каскадное обучение (распространение информации сверху вниз среди всего личного состава) офицеров и солдат пяти военных гарнизонов. На первом этапе обучение прошли около 20 тысяч военнослужащих. Второй этап проекта будет длиться до начала 2004 года. На этом этапе 350 тысяч военнослужащих получают всестороннюю информацию и пройдут обучение по вопросам ВИЧ/СПИД/ИПП.

В 2000 году была проведена официальная оценка проекта. Согласно выводам оценочной миссии, в состав которой входили офицеры высокого ранга из четырех стран Содружества Независимых Государств (СНГ), реализация проекта велась очень четко и взвешенно. Особенностью проекта стало то, что обучение и профилактика в области ВИЧ/СПИДа осуществлялись Главным управлением воспитательной работы Министерства обороны Украины и стали частью базовой подготовки военнослужащих в учебных центрах. В основе этого подлинно новаторского подхода лежит признание того, что профилактика ВИЧ представляет собой проблему скорее не медицины, а поведения, поэтому основное внимание должно уделяться обучению и подготовке.

Ряд опросов, проводившихся в рамках мониторинга и оценки проекта, свидетельствуют о положительных изменениях в поведении, знаниях и отношении целевой группы к ВИЧ/СПИД/ИПП. Повторные опросы показали, что все категории военнослужащих стали больше пользоваться презервативами, и

обучение, таким образом, пошло им на пользу. Однако не менее важным представляется укрепление и расширение обучения путем привлечения внимания к проблеме употребления алкоголя и наркотиков как фактора риска, тесно связанного с ВИЧ и ИПП.

Проект послужил катализатором для других силовых ведомств, а также для других государств СНГ. Министерство внутренних дел Украины, ЮНФПА и ЮНЭЙДС подготовили проект «Профилактика ВИЧ/СПИД/ИПП во внутренних войсках МВД Украины» продолжительностью 12 месяцев. Каскадное обучение также проводилось в трех подразделениях правоохранительных органов в Киеве, Львове и Харькове.

В 2001 году Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам участвовало в обсуждениях с Беларусью, Казахстаном, Молдовой и Узбекистаном возможности разработки подобных проектов для силовых структур этих стран. Данные страны, при технической поддержке ЮНЭЙДС, подготовили предложения по своим проектам, получили средства и начали деятельность по профилактике ВИЧ/СПИДа и ИПП.

Проект по профилактике ВИЧ-инфекции, осуществленный в Украине, содержит важные уроки, которые могут быть использованы не только в региональном, но и более широком контексте. Цель данного тематического исследования состоит в предоставлении другим странам практического руководства, основанного на той идее, что отношение к профилактике ВИЧ-инфекции среди личного состава силовых структур как к проблеме не столько медицины, сколько поведения способно существенно изменить положение дел.

1. Введение

Личный состав силовых структур очень уязвим к инфекциям, передающимся половым путем (ИПП), главным образом, из-за характера работы, мобильности, возраста и других факторов, способствующих повышенному риску заражения. Вместе с тем служащие силовых структур являются крупной «подконтрольной» дисциплинированной и хорошо организованной аудиторией, что обеспечивает хорошие возможности для повышения осведомленности и проведения обучения по вопросам ВИЧ/СПИДа².

Подразумевается, что к силовым структурам относятся все силы национальной и гражданской обороны, в том числе армия, миротворческие контингенты, пограничные войска, таможенные службы и полиция. В Украине в ведении Министерства обороны находятся Вооруженные Силы страны, состоящие из Сухопутных войск, Военно-Воздушных войск, Военно-Морского флота и Сил Противовоздушной обороны, а также учебные заведения для курсантов, офицеров и солдат. Данное тематическое исследование в Украине охватывает только одну часть силовых структур, а именно вооруженные силы.

Рисунок 1.
Карта Украины



² UNAIDS Strategic Action Plan on HIV/AIDS Interventions for Uniformed Services. (Стратегический план ЮНЭЙДС мероприятий по ВИЧ/СПИДу для силовых структур).

1.1 Ситуация в стране

Несмотря на то, что бывший Советский Союз изначально был изолирован от глобальной эпидемии ВИЧ-инфекции благодаря ограничениям на контакты с иностранцами и социальному контролю, Восточная Европа с середины 1990-х годов переживает рост эпидемии. Первые случаи ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) были зарегистрированы в 1995 г. на юге Украины в Одессе и Николаеве. За ними быстро последовали другие связанные с употреблением наркотиков случаи ВИЧ-инфекции, а именно на российской территории в Калининграде в 1996 году, а спустя несколько месяцев и в других регионах Российской Федерации, соседней Беларуси и Республике Молдова. Положение продолжало быстро ухудшаться, затрагивая соседние регионы и страны. ЮНЭЙДС и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) недавно сообщили о том, что Восточная Европа и Средняя Азия, где к концу 2001 года число ВИЧ-инфицированных достигло примерно 1 миллиона человек по сравнению с лишь 30 тысячами на начало 1995 года, стали регионами с наиболее быстрыми темпами распространения ВИЧ-инфекции в мире.

Украина продолжает переживать быстрое распространение ВИЧ/СПИДа. В 2002 году число людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, среди всего населения Украины численностью почти 50 миллионов человек составило примерно 250 тысяч. Хотя три четверти общего числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в Украине связаны с употреблением инъекционных наркотиков, растет доля случаев передачи ВИЧ-инфекции половым путем. Растет число случаев ВИЧ-инфекции, выявленных среди беременных женщин, что свидетельствует о распространении эпидемии среди других слоев населения.

По мнению Украинского центра профилактики и борьбы со СПИДом³, в развитии эпидемии в Украине наблюдалось три четко выраженных стадии.

- ⚡ Первая стадия (1987-1994 гг.) характеризовалась регистрацией отдельных случаев ВИЧ-инфекции, при этом первый случай был выявлен в 1987 году. Массовое тестирование в течение этого периода позволило выявить приблизительно 400 случаев ВИЧ-инфекции. Наиболее частым способом передачи были сексуальные, в основном, гетеросексуальные контакты. Согласно официальным данным, более половины случаев было зарегистрировано среди иностранцев.
- ⚡ Во второй стадии, (1995-1998 гг.) произошла вспышка ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В течение двух лет случаи ВИЧ-инфекции среди ПИН были зарегистрированы по всей Украине, причем вирус распространялся в основном за счет совместного использования инъекционных инструментов.

³ ВИЧ/СПИД в Украине: растущая цена промедления. Специальное издание Доклада Украины о развитии человеческого потенциала, 2003 год (проект доклада). Окончательное название «Украина и ВИЧ/СПИД: Время действовать». Издано в 2003 г. Английское название – "Ukraine and HIV/AIDS: Time to act" На украинском языке: „Україна та ВІЛ/СНІД: Час діяти” Звіт про людський розвиток в Україні. 2003 г. Спеціальне видання. ПРООН.

- ✂ Для третьей стадии (1999 г. - по настоящее время) характерным стало повышение числа случаев передачи инфекции половым путем среди людей, не употребляющих инъекционные наркотики, с заметным ростом числа ВИЧ-инфицированных женщин и детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей.

1.2 ВИЧ/СПИД/ИПП в Вооруженных Силах Украины

Ежегодно около 50 тысяч новобранцев в возрасте от 18 до 25 лет призываются на службу в Вооруженные Силы Украины на срок от полутора до двух лет. Большинство новобранцев – выходцы из сельских регионов, где обучение профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП почти полностью отсутствует. Недостаточная информация, которую новобранцы получают в средней школе до военной службы, также объясняет плохое знание ими проблем, связанных с ВИЧ/СПИД/ИПП и практикуемые ими рискованные модели поведения.

В ходе военной службы солдаты могут быть в большей степени подвержены риску употребления алкоголя и наркотиков и вовлекаться в различные формы рискованного поведения, такие как сексуальные контакты со случайными партнерами, употребление инъекционных наркотиков и алкогольных напитков. В особенности это имеет место в регионах с высоким уровнем потребления наркотиков и алкоголя: промышленных центрах, морских портах, крупных городах, местах с высоким уровнем безработицы и т.д.

Первый случай ВИЧ-инфекции в армии был зарегистрирован в 1987 году. В период с 1987 года по 1993 год было выявлено всего десять новых случаев, но после этого число инфекций стало расти, и в 1994 году было зарегистрировано 11 случаев, в 1995 – 15, в 1998 – 84, хотя в 1999 году наблюдалось снижение до 35 случаев. Всего с 1994 года по 2002 год в армии было зарегистрировано около 400 случаев.

Эти данные носят индикативный характер, поскольку они получены при обязательном тестировании, т.е. тестировании новобранцев, солдат и офицеров, сдававших кровь или выезжавших за границу, либо в специальные миссии. В восьмидесяти процентах случаев люди, у которых выявлялась ВИЧ-инфекция, употребляли наркотики.

В армии не было зарегистрировано ни одного случая СПИДа. При положительном результате тестирования на ВИЧ солдаты срочной службы увольняются из армии. Офицеры продолжают служить до тех пор, пока физическое состояние позволяет им исполнять обычные обязанности. Большинство ВИЧ-положительных офицеров предпочитают уволиться из армии, чтобы воспользоваться лучшим уходом на дому.

1.3 Ответные меры

Правительство Украины быстро отреагировало на рост эпидемии в Вооруженных Силах страны. Указ Президента «О неотложных мерах по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа» предписывал Министерству обороны (МО) (как и другим министерствам) обеспечить информирование, обучение и пропаганду по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди военнослужащих.

В августе 2001 года второй Указ Президента предписал всем министерствам обеспечить осуществление мер по выполнению задач, поставленных Декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой Специальной сессией Генеральной Ассамблеи ООН. Профилактическая деятельность, которую предстояло осуществить МО, была включена в программу профилактики ВИЧ/СПИДа на 2001-2003 годы, утвержденную Кабинетом Министров Украины в июле 2001 года; система обучения по профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП в Вооруженных Силах Украины была утверждена⁴ и позже доработана МО⁵. В результате, курсы профилактики ИПП/ВИЧ/СПИДа, алкоголизма и наркомании для всех категорий военнослужащих были включены в учебные программы.

Ситуацию меняет приверженность на высоком уровне

Деликатность темы обучения военнослужащих по вопросам ВИЧ очевидна. В Украине Указ Президента и личное участие заместителя Министра обороны помогли устранить все препятствия, которые могли возникнуть в армии в связи с культурными взглядами в вопросах, связанных с ВИЧ/СПИДом, таких как сексуальное поведение, коммерческий секс, альтернативные образы жизни и противозаконная деятельность, например, употребление наркотиков, а также в связи с тем, что проведение превентивных мероприятий означает фактическое признание существования всех этих явлений в вооруженных силах.

Став первой в Восточной Европе страной, пораженной быстро развивающейся эпидемией ВИЧ-инфекции, Украина стала пионером и в области профилактики. Мероприятия по «снижению вреда» были впервые инициированы в Одессе в 1996 году. Примерно в то же время в национальном масштабе были начаты программа профилактики ВИЧ/СПИД/ИПП и наркомании в местах

⁴ *Organizational Orders on the implementation of Educational Activities in the Armed Forces of Ukraine, approved by the First Deputy Minister of Defence. (Организационные приказы по осуществлению воспитательных мероприятий в Вооруженных Силах Украины, утвержденных Первым заместителем Министра обороны Украины).*

⁵ *Thematic Plan for Humanitarian Education of Military Personnel of the Armed Forces of Ukraine for 2000-2001. (Тематический план гуманитарного образования личного состава Вооруженных Сил Украины на 2000-2001 годы).*

лишения свободы, а также проект по профилактике ВИЧ/ИПП/наркомании с использованием метода «равный – равному» в 5 тысячах школ. Частью этих инициатив стала программа обучения офицеров, младшего командного состава, солдат и курсантов.

В апреле 2000 года Британский Совет в рамках проекта по правам человека при поддержке Британского правительства провел обучение сотрудников милиции по вопросам прав человека в отношении маргинальных сообществ, включающих лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, потребителей наркотиков, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛВС), жертв торговли людьми и других форм насилия, а также мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ). Этот проект также затрагивал некоторые аспекты ВИЧ/СПИДа. Для сотрудников милиции было подготовлено учебное пособие, в которое вошли методы обучения на основе участия. Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) использовала эти материалы для проекта, предназначенного для служащих силовых структур; эти материалы были также предоставлены другим русскоговорящим странам.

Первая учебная программа для силовых структур - пилотный проект, финансировавшийся ЮНЭЙДС, - была начата в феврале 2000 года и осуществлялась до августа 2001 года. В целях обучения профилактике ВИЧ/СПИДа личного состава и военных врачей семи региональных военных подразделений был составлен план обучения и разработаны учебные материалы. На втором этапе, который официально начался в январе 2002 года и будет продолжаться два года, обучение охватит все вооруженные силы. На промежуточный период с конца пилотного этапа до декабря 2001 года Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) выделил средства для обеспечения непрерывности данной деятельности.

Министерство обороны Украины и Главное управление воспитательной работы МО отвечали за осуществление деятельности, ЮНФПА и ЮНЭЙДС предоставили техническую помощь. Исполнительным агентством ООН выступило представительство ЮНФПА в Украине.

2. Первая фаза: пилотная программа

В 1999 году ЮНЭЙДС организовала встречу с представителями Главного управления воспитательной работы и Главного военно-медицинского управления в Министерстве обороны Украины (г.Киев), чтобы обсудить возможности и готовность этих управлений провести обучение в военных учебных заведениях и военных подразделениях⁶. Поскольку должностные лица Украины испытывали все большую обеспокоенность эпидемией ВИЧ-инфекции и ее возможными последствиями для армии, они выразили заинтересованность в том, чтобы подойти к вопросам подготовки военнослужащих более комплексно и обеспечить эффективное обучение большого числа кадровых военных и молодых солдат.

Кампании по просвещению общественности и пропагандистская деятельность повысили уровень знаний в отношении ВИЧ/СПИДа среди представителей командного состава, которые также признали тот факт, что военнослужащие являются группой риска. Это позволило создать условия, необходимые для сотрудничества. Главное управление воспитательной работы МОУ предложило свои средства информации (регулярно издаваемый журнал, брошюры, радиосеть и учебные пособия) и выразило желание сотрудничать с Главным военно-медицинским управлением в разработке программы по профилактике ВИЧ/СПИДа. Главное военно-медицинское управление, обладавшее ограниченными возможностями для обеспечения обучения по вопросам безопасного поведения, предоставило техническую поддержку. После ряда консультаций Министерство обороны Украины совместно с сотрудниками ЮНЭЙДС в Украине и Секретариатом в Женеве подготовило проектное предложение⁷.

Цель проекта была определена как «снижение уровня распространенности ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах Украины». Предложение также содержало следующие пять конкретных задач:

- ✚ получить информацию о ситуации с ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах (включая изучение связей между гражданскими и военными лицами);
- ✚ провести подготовку преподавателей и слушателей Военного гуманитарного института Национальной академии обороны Украины по вопросам профилактики ВИЧ/ИПП и наркомании;
- ✚ разработать комплексную программу профилактики в Вооруженных Силах Украины;
- ✚ повысить доступ к точной информации о профилактике ВИЧ/ИПП, обучению навыкам защиты от инфекций, службам консультирования и индивидуальным средствам защиты;
- ✚ подготовить отчет «Передовой опыт», для региона СНГ.

⁶ Lev Khodakevich. *Travel report to Ukraine, 9-17 June 1999, UNAIDS, Geneva, 1999.* (Лев Ходакевич. Отчет о командировке в Украину, 9-17 июня 1999, ЮНЭЙДС, Женева, 1999).

⁷ *Project Proposal for UNAIDS SPDF HIV/AIDS/STD Prevention in the Armed Forces of Ukraine, UNAIDS, 1999.*

(Заявка на финансирование проекта «Профилактика ВИЧ/СПИДа/ЗПП в Вооруженных Силах Украины, 1999).

РУКОВОДСТВО ПО ПЛАНИРОВАНИЮ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДЛЯ СИЛОВЫХ СТРУКТУР

Руководство ЮНЭЙДС по планированию и реализации программы противодействия ВИЧ/СПИДу для силовых структур дает практическую информацию о том, как проводить обучение и отбирать тренеров. Цель руководства – предоставить разработчикам программ по ИПП/ВИЧ/СПИДу для силовых структур общий обзор вариантов составления программы.

Фото 1. Военный гуманитарный институт Национальной академии обороны Украины стал первым немедицинским учебным заведением в Восточной Европе, включившим предмет "Профилактика ВИЧ/ИПП" в свою стандартную программу обучения. Политическая приверженность высокого уровня со стороны правительства Украины сыграла решающую роль для разработки обучения в институте.



2.1 Подготовка и обучение

В ведении Главного управления воспитательной работы Министерства обороны Украины находится комплексная система, обеспечивающая подготовку курсантов, офицеров и солдат в период обучения и во время службы непосредственно в воинских подразделениях. Изначально учебные мероприятия по ВИЧ/СПИД/ИПП были разработаны для двух учебных заведений – Военного гуманитарного института в Киеве и Института танковых войск в Харькове.

Военный гуманитарный институт начал обучение всех курсантов профилактике ВИЧ/ИПП, и этот учебный компонент был включен в учебные программы для создания соответствующего учебного потенциала в Институте.

В Институте танковых войск в ходе трехдневных семинаров, подготовленных на основе учебного плана, разработанного в рамках проекта, была подготовлена группа тренеров в составе 210 психологов и офицеров-воспитателей, которые будут обучать профилактике ВИЧ/СПИДа, что станет частью их обычных учебных обязанностей. Каскадное обучение новобранцев было организовано в пяти подразделениях в регионах: Одессы, Луганска, Днепропетровска, Киева (город Белая Церковь) и Чернигова (город Десна). Обучение по проекту прошли примерно 20 тысяч военнослужащих.

2.1.1 Разработка материалов

Специалисты Военного гуманитарного института Национальной академии обороны Украины выступили в роли консультантов и разработали учебный план, охватывающий вопросы профилактики ВИЧ/СПИД/ИПП в вооруженных силах. Учебный план был включен в число учебных программ Института. Пособие по эффективной профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП и методике консультирования в вооруженных силах, подготовленное Военно-гражданским альянсом по борьбе против ВИЧ/СПИДа, группой технического консультирования, специализирующейся в вопросах здравоохранения и безопасности, было адаптировано и переведено на русский язык. Пособие пользовалось большим спросом, поэтому было доработано и переиздано в 2001 году. Также были подготовлены учебные материалы, такие как слайды и материалы для проецирования, и сокращенная версия учебного пособия для аудиторных занятий. Учебные материалы охватывали следующие темы:

- ⌘ Естественное развитие ВИЧ-инфекции и природа СПИДа;
- ⌘ Тестирование на ВИЧ;
- ⌘ Биологические и социальные факторы уязвимости женщин к ВИЧ/СПИДу;
- ⌘ Общие меры предосторожности как часть общей профилактики передачи ВИЧ- и других, передаваемых с кровью инфекций;
- ⌘ Неизбежное присутствие в армии мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ);
- ⌘ Положительная вспомогательная роль религиозных убеждений, нравственных норм и практик.

Были разработаны учебные комплекты (буклеты с презервативами) и плакаты; всего было издано и распространено в региональных подразделениях вооруженных сил 200 тысяч учебных комплектов и 15 тысяч плакатов.

2.1.2 Обучение в институте

В ходе пилотного проекта все слушатели Военного гуманитарного института прошли десятичасовой учебный (тренинговый) курс. Они получили сокращенную версию учебного пособия, разработанного для проекта. Учебные группы были маленькими (18-20 студентов), благодаря чему взаимодействие между слушателями и тренерами было эффективным.

Занятия по ВИЧ/СПИДу включали обсуждение некоторых из следующих тем:

- ⚡ Что такое ВИЧ и в чем разница между ВИЧ-инфекцией и СПИДом;
- ⚡ Иммунная система и влияние на нее ВИЧ;
- ⚡ Тестирование на ВИЧ;
- ⚡ Основные пути передачи инфекции;
- ⚡ Последствия ВИЧ-инфекции для армии;
- ⚡ Почему армия уязвима к распространению ВИЧ-инфекции;
- ⚡ Пропаганда здорового образа жизни;
- ⚡ Профилактика распространения ВИЧ среди военнослужащих срочной службы;
- ⚡ Практические занятия: доклады и самостоятельная работа;
- ⚡ Употребление алкоголя и наркотиков, нанесение татуировок;
- ⚡ Секс и лица, оказывающие сексуальные услуги за плату;
- ⚡ Всемирный день борьбы со СПИДом;
- ⚡ Безопасный секс и безопасное поведение;
- ⚡ Правовые основы обучения профилактике ВИЧ-инфекции в армии;
- ⚡ Кодекс поведения во время миротворческих операций ООН;
- ⚡ Обучение военнослужащих срочной службы.

В продолжение проведенной работы в октябре 2000 года ЮНФПА организовал курсы повышения квалификации для полевых тренеров (курсантов).

2.1.3 Обучение в воинских подразделениях

Учебные (тренинговые) курсы по профилактике ВИЧ/ИПП и консультированию проводились офицерами-воспитателями в пяти отобранных региональных подразделениях. За ними последовало проведение учебных курсов по профилактике ВИЧ/ИПП в войсках. Эта начальная серия каскадных учебных курсов заложила основу для расширения учебной деятельности в войсках на втором этапе.

Занятия в городе Белая Церковь для новобранцев были сходны с занятиями, проводившимися для курсантов Военного гуманитарного института и Института танковых войск, но были сокращены и упрощены в целях соответствия общему уровню образования молодых солдат. Учебный план включал следующие темы:

- ⚡ Вирус и разница между ВИЧ-инфекцией и СПИДом;
- ⚡ Трудность определения ВИЧ-статуса человека;
- ⚡ Почему необходимо избегать рискованного поведения;
- ⚡ Умение отделить мифы о ВИЧ от реальности;
- ⚡ Употребление алкоголя и наркотиков;
- ⚡ Распространение ВИЧ-инфекции в мире и в Украине;

- ⚡ Тест на наличие антител к ВИЧ: что он означает и его последствия;
- ⚡ Влияние ВИЧ-инфекции на боеготовность войск;
- ⚡ Презервативы и их использование;
- ⚡ Важность обсуждения проблемы ВИЧ-инфекции с друзьями и коллегами.

2.1.4 Обратная связь: информация от тренеров

Участников просили оценить занятия и представить письменные отзывы, а также предложения о путях дальнейшего совершенствования обучения⁸. Участники высоко оценили предоставляемую информацию и методику интерактивного обучения, которая, по их мнению, имела новаторский характер. На их взгляд, учебный курс оказался слишком коротким, а времени на освещение такого большого числа тем отводилось недостаточно. Они рекомендовали продлить занятия или провести несколько семинаров.

Хотя учебные (тренинговые) материалы и были адаптированы к местным условиям, они не всегда отражали особенности жизни и культурных традиций в Украине. Это, однако, имело место и в отношении других стран. Большее число наглядных материалов, таких как плакаты или видеофильмы, помогли бы учебному

Фото 2. Работа в группе на учебном семинаре по ВИЧ/СПИДу в военном гарнизоне (г. Львов, 2002 год). Преподаватель/тренер подполковник Руденко Н.В. вручает призы (упаковку презервативов) за лучшие ответы трем победителям.



Фото 3. Майор Владимир Порватов из города Белая Церковь, ведущий тренер проекта Министерства обороны по профилактике ВИЧ/ИПП. Обучение в области по вопросам ВИЧ-инфекции было поручено тренерам как часть их обычных учебных обязанностей в армии.



⁸ Len Curran. HIV Prevention in the Army of the Ukraine. Report to UNAIDS, Kiev, Ukraine, April 2001. (Лен Карран. Профилактика ВИЧ в армии Украины. Доклад, подготовленный для отделения ЮНЭЙДС в Украине, апрель 2001 г.)

процессу. Учебные материалы были адресованы, в основном, мужчинам, но в Вооруженных Силах Украины служат и женщины. Учебные модули также должны включать руководства для тренеров, облегчающие им знакомство с материалами. Наконец, учебные курсы также должны включать занятия по развитию навыков работы с общественными и политическими лидерами, а также средствами массовой информации. В доведении информации до слушателей помогло использование военных аналогий.

Тем не менее, участники считали, что обучение отвечало поставленным задачам; они получили хороший доступ к дополнительной информации и современным данным. Тренеры сравнивали свою роль с деятельностью капелланов в вооруженных силах других стран (например, британской армии), которые в своей работе на военных базах сочетают функции духовных наставников и консультантов. Благодаря подготовке в области психологии и социологии тренеры были готовы к такой работе. Обучение профилактике ВИЧ/ИПП они восприняли как часть своих обычных обязанностей, выполняли эту работу с удовольствием и считали, что она соответствует их положению и является важной темой для отдела обучения и подготовки.

Уровень участия командного состава, социологов, психологов, преподавателей вузов и курсантов в обучении был достаточно высоким. Однако среди участников был только один представитель Главного военно-медицинского управления. Хотя Министерство обороны Украины решило использовать в борьбе с эпидемией в армии подходы, работающие на изменение рискованного поведения, Главное управление воспитательной работы и Главное военно-медицинское управление должны более тесно сотрудничать друг с другом, поскольку подобное сотрудничество определяет успех всей работы.

2.2 Официальная оценка первой фазы

Пилотный проект, при финансовой поддержке ЮНЭЙДС, включал проведение официальной оценки результатов. Было решено провести внешнюю оценку с участием экспертов в соответствующих направлениях деятельности для их ознакомления с проектом.

В конце 2000 года международный консультант совместно с сотрудниками медицинских управлений и управлений воспитательной работы Беларуси, Казахстана, Молдовы и Российской Федерации провели оценку первой фазы проекта⁹. Эта работа была осуществлена при совместной финансовой поддержке ЮНЭЙДС (Отдел страновой и региональной поддержки и Управление по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам) и ЮНФПА. Оценка включала изучение отчетов по проекту, посещение Военного гуманитарного института и одного гарнизона. Консультант сообщил о следующих основных результатах проекта.

⁹ Len Curran. *HIV Prevention in the Army of the Ukraine. Report to UNAIDS, Kiev, Ukraine, April 2001.* (Лен Карран. Профилактика ВИЧ в армии Украины. Доклад, подготовленный для отделения ЮНЭЙДС в Украине, апрель 2001 г.)

2.2.1 Повышение учебного потенциала в Военном гуманитарном институте

Важным был признан тот факт, что институт привержен делу обучения по вопросам ВИЧ/СПИДа и включил этот курс в свой учебный план. Благодаря тому, что обучение проводилось группой преподавателей-специалистов по различным дисциплинам, слушатели одновременно были хорошо подготовлены и могли использовать знания из ряда дисциплин (таких как педагогика, журналистика, история армии и психология), что позволило им усвоить информацию о ВИЧ и разработать собственный стиль обучения. Также важно было обеспечить понимание слушателями сложности и различных аспектов проблемы ВИЧ-инфекции в обществе.

2.2.2 Отзывы слушателей

Во время занятий слушателей просили рассмотреть возможные последствия распространения ВИЧ-инфекции в воинской части, проанализировать конкретный пример и предложить необходимые изменения. По мнению консультанта, слушатели были хорошо информированы, однако предложенный ими анализ оказался недостаточно глубоким. Например, они не учли возможности передачи инфекции в воинской части половым путем.

Кроме того, при обсуждении проблемы употребления наркотиков слушатели ссылались на «общепринятую» или «медицинскую» модель объяснения того, почему люди злоупотребляют этими веществами и, по-видимому, не хотели учитывать психотропного действия самих наркотиков. Причинами употребления наркотиков они называли депрессию, безработицу, стресс, неуравновешенность; ответы на вопрос о последствиях употребления наркотиков включали болезнь, зависимость, социальное отчуждение, преступность и смерть. Предложенное ими решение состояло в распространении информации о вредных последствиях употребления наркотиков и необходимости прекратить их употребление. Менее опасные методы употребления наркотиков не рассматривались.

Очевидно, что в армейской среде признать необходимость снижения подобного риска трудно, потому что это подразумевает признание факта употребления наркотиков среди личного состава. Важно, чтобы слушатели, которые позже сами будут проводить обучение по вопросам ВИЧ-инфекции и работать с солдатами в качестве духовных наставников, понимали всю сложность человеческого поведения в отношении секса и наркотиков. Им необходимо найти такие способы помощи людям, которые позволят избежать рискованного поведения, а тем самым ВИЧ-инфекции и других ИПП.

2.2.3 Отзывы молодых солдат

Степень доверия и открытости между солдатами и тренерами была достаточной, хотя в основном сосредоточивалось на информации и знаниях. По отзывам обучавшихся, учебные материалы оказались полезными, интересными, информативными и соответствовали армейскому опыту. Полученное домашнее задание, по их мнению, стало успешным элементом программы. Новобранцы были заинтересованы и охотно делились впечатлениями, что явилось результатом хорошего контакта между тренерами и солдатами.

Консультант установил, что новобранцы хорошо разбираются в сложных вопросах, таких как влияние ВИЧ на иммунную систему, последствия ВИЧ-инфекции для вооруженных сил, глобальные последствия СПИДа и способы передачи инфекции. Необходимые сведения были успешно переданы на занятиях.

Солдаты явно находились под впечатлением от масштабов эпидемии в Украине и были обеспокоены очевидной близостью эпидемии в их повседневной жизни. Подобно слушателям Военного гуманитарного института, они полагали, что им следует проявлять сочувствие к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом. Обучение можно было бы подкрепить большим акцентом не на тот факт, что риск существует, а на то, как его избежать.

В отличие от студентов гуманитарного института, солдат в воинской части совсем не пугало присутствие наблюдателей, и общение между ними и тренерами выглядело совершенно естественным и непосредственным. Солдат не удручали ни объем информации, ни ее глубина.

2.2.4 Доклад представителей СНГ

Военные представители Беларуси, Казахстана, Молдовы и Российской Федерации подготовили отдельные заключения по процессу обучения, которыми они поделятся с коллегами в своих странах. Они установили, что:

- ⚡ Главным достижением проекта стала демонстрация того, что обучение по профилактике ВИЧ/СПИДа вооруженные силы могут проводить своими силами и что оно должно охватывать весь личный состав, от командиров до новобранцев;
- ⚡ Проект уникален, поскольку был первым проектом подобного рода в Вооруженных Силах страны, которая некогда входила в состав Советского Союза;
- ⚡ Наблюдение за осуществлением пилотного проекта было бы особенно полезным для помощи другим странам региона в разработке более эффективных программ профилактики;

- ⚔ Семинары и лекции были подготовлены и проводились на высоком профессиональном уровне с использованием примеров и на языке, понятном данной целевой группе;
- ⚔ Хотя учебный курс предназначался для военнослужащих, в нем учитывался тот факт, что военнослужащие также являются членами общества, поэтому участникам рекомендовали использовать их положение среди сверстников и в обществе в целях влияния на отношение их друзей и семей к данной проблеме;
- ⚔ Проект по профилактике ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах Украины взял хороший старт, но приобретенный опыт, как и любые другие достижения, необходимо укреплять и развивать;
- ⚔ Возможность встретиться с участниками Проекта Министерства обороны Украины и обменяться с ними опытом получила высокую оценку. Кроме того, регулярные встречи представителей стран региона будут способствовать эффективной разработке профилактических программ в других странах.

Мнения военных экспертов разошлись только в одной области. Две группы представителей считали, что для подчеркивания связи ВИЧ-инфекции с другими ИПП следует давать больше медицинской информации. Две другие группы были убеждены, что текущее внимание к ВИЧ-инфекции обосновано, а акцент на поведение и профилактику правилен. Они также полагали, что этот вопрос следует рассматривать не в рамках Медицинского управления, а как часть воспитательной работы.

Ключевые факторы успеха в осуществлении первой фазы

- Политическая воля правительства Украины заложила хорошую основу для обеспечения участия в данной деятельности национальных партнеров.
- Заместитель Министра обороны Украины подготовил тематический план гуманитарной подготовки военнослужащих, в который вошли вопросы профилактики ВИЧ/ИПП.
- Тематический план послужил основой для работы офицеров, которые успешно справились с поставленными перед ними задачами, – т.е. была заложен технический фундамент, разработаны учебные планы, подготовлены тренеры и обучены специально отобранные военнослужащие, составлены и широко использованы учебные материалы.
- Участники, а также наблюдатели положительно оценили основанный на участии подход к обучению.
- Получило развитие сотрудничество между странами, в результате которого состоялся открытый обмен опытом между военными представителями других стран региона.
- Начальное финансирование со стороны ЮНЭЙДС позволило ускорить деятельность, которая могла бы и не получить подобных ресурсов от государственных органов.
- Положительные результаты осуществления проекта и приверженность органов власти делу его реализации позволила получить дополнительные средства от других учреждений (ЮНФПА).

3. Вторая фаза: расширение и укрепление деятельности

Воодушевленное положительными результатами первой фазы, руководство Вооруженных Сил Украины выразило заинтересованность в продолжении и расширении обучения, однако необходимых для этого государственных средств выделено не было. В 2001 году было разработано и представлено на рассмотрение ЮНЭЙДС предложение о финансировании проекта, названного «Развитие системы обучения профилактике ВИЧ/СПИДа и ИПП в Вооруженных Силах Украины». Когда средства на реализацию первой фазы были израсходованы, ЮНФПА выделил 20 тысяч долларов США, чтобы обеспечить непрерывность деятельности между двумя фазами.

Указанное предложение явилось логическим продолжением первой фазы проекта, охватывавшей только Сухопутные войска Вооруженных Сил, и в него были включены другие три рода войск: Военно-Воздушные войска, Военно-Морские силы и войска ПВО.

«Если нам удастся охватить обучением офицеров, младший командный состав и солдат воинских подразделений, то через них мы сможем выйти на их семьи и знакомых и в результате повлиять на поведение 1,5-2 миллионов человек, главным образом, молодых людей, которые наиболее уязвимы к ВИЧ и ЗПП».

Полковник О.О. Гудзовский, национальный директор проекта, август 2001 года.

В августе 2001 года Украину посетила миссия ЮНЭЙДС, в составе главы миссии - директора Управления ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам, и консультанта ЮНЭЙДС. Цель миссии состояла в том, чтобы ознакомиться с ходом разработки проекта для армии, провести брифинги по вопросам ВИЧ/СПИДа и национальной безопасности с группой специалистов ООН и украинскими партнерами, а также развить дальнейшее сотрудничество в целях расширения проекта в Украине и региональных проектов для миротворческих сил и силовых структур¹⁰. Исходя из результатов интервью и брифингов в Украине, миссия сделала следующие рекомендации:

1. Проект следует доработать, чтобы включить в него не только все четыре рода войск, но и миротворческие силы. Предложение должно охватывать 27 крупных подразделений военных гарнизонов, восемь учебных институтов и оба украинских учебных центра для миротворцев.

¹⁰ Ulf Kristoffersson. Trip Report on a visit to Kiev, Ukraine, 13-16 August 2001, UNAIDS, September 2001. (Ульф Кристофферсон. Отчет о командировке в Киев, Украина, 13-16 августа 2001., ЮНЭЙДС, сентябрь 2001).

2. Поскольку пилотный проект в Украине привлек внимание других стран СНГ, представителям Беларуси, Казахстана, Молдовы и Российской Федерации следует изучить возможность организации подобной деятельности в своих странах. В целях помощи в составлении предложений консультанту ЮНЭЙДС было поручено разработать концепцию региональных проектов по профилактике ВИЧ/СПИДа в этих четырех странах.
3. Страновой координатор ЮНЭЙДС мог бы создать небольшую Техническую рабочую группу ООН по ВИЧ/СПИДу и национальной безопасности, с участием представителей основных партнеров: Вооруженных Сил, Гражданской обороны, миротворческих контингентов, ЮНЭЙДС, ЮНФПА и ПРООН.
4. Управлению ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам и Технической рабочей группе ООН в Украине следует продолжить сотрудничество с Украиной как участницей программы ЮНЭЙДС по ВИЧ и безопасности.
5. Проектное предложение, представленное Всемирному фонду по СПИДу, должно быть доработано с целью включения мероприятий по профилактике ВИЧ/ИПП в миротворческих контингентах Украины. Обучение в рамках информационно-просветительского компонента необходимо усилить.

3.1 Описание деятельности

Проект, таким образом, был направлен на разработку комплексной и устойчивой системы обучения профилактике ВИЧ/СПИДа и ИПП во всех родах войск Вооруженных Сил Украины, в том числе миротворческих контингентах. Были предусмотрены следующие направления деятельности:

- ⚡ Разработка представителями Главного управления воспитательной работы МО устойчивой системы обучения по вопросам профилактики ИПП/ВИЧ/СПИДа для всех родов войск. Разработка международными консультантами совместно с украинскими экспертами согласованной и эффективной системы мониторинга и оценки эффективности проекта.
- ⚡ Организация национальной конференции в целях повышения интереса и привлечения внимания к вопросам ВИЧ/СПИДа и ИПП в Вооруженных Силах Украины.
- ⚡ Информационно-просветительская и техническая поддержка в разработке информационно-просветительских комплектов (буклетов, плакатов и видеокассет); доработка пособия по профилактике ВИЧ/ИПП и методам консультирования, разработанного в рамках первой фазы. Закупка презервативов в дополнение к информационно-просветительским материалам. Распространение информационно-просветительских материалов, презервативов и пособий среди офицеров-воспитателей и социологов во время учебных семинаров.

- ✚ Укрепление государственного учебного потенциала в результате проведения 35 каскадных учебных семинаров по профилактике ВИЧ/СПИДа и ИПП и технике консультирования для психологов, социологов и офицеров-воспитателей 27 военных гарнизонов, восьми учебных институтов и двух учебных центров для миротворцев, представляющих все рода войск. Подготовленные офицеры позже должны работать непосредственно с младшими офицерами и солдатами.

В 2002 году ЮНЭЙДС выделила 175 тысяч долларов США на осуществление проекта до конца 2003 года¹¹.



Фото 4. На втором этапе тренеры, подготовленные в ходе первого этапа, провели 20 учебных семинаров в 20 военных гарнизонах. Майор Геннадий Пьянковский, тренер первого уровня, помогает в проведении семинара в Военном гуманитарном институте (Киев, 2003 год).

3.2 Достижения в 2002 году

3.2.1 Разработана комплексная устойчивая система обучения

Рабочая группа проекта по разработке системы профилактики ВИЧ/СПИДа и ИПП была создана в апреле 2002 года. В ее состав вошли представители Главного управления воспитательной работы МО, учебных центров для миротворцев, всех четырех родов войск, а также ЮНЭЙДС и ЮНФПА. Рабочая группа разработала программу, механизмы и показатели мониторинга и оценки проекта.

¹¹ UNFPA/Kiev. Development of HIV/AIDS/STI Prevention Education System in the Armed Forces and Peacekeeping Units of Ukraine. Annual Project Report for the year 2002. Kiev, December 2002. (ЮНФПА/Киев. Развитие системы подготовки по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа/ИПП в Вооруженных Силах и миротворческих контингентах Украины. Ежегодный отчет по проекту за 2002 г. Киев, декабрь 2002).

С июня по ноябрь 2002 года было проведено 20 учебных семинаров в 20 военных гарнизонах для 500 офицеров всех родов войск. Эти семинары, проводившиеся подготовленными на первом этапе тренерами, укрепили потенциал МО в вопросах качественного обучения личного состава. Подготовленные офицеры будут обучать личный состав, в том числе солдат, сержантов и младших офицеров, в 20 подразделениях.

Двадцати учебным центрам для укрепления процесса обучения было предоставлено аудио- и видеооборудование. Информационно-просветительские материалы, разработанные и использовавшиеся в рамках первой фазы проекта, были переизданы большим тиражом, включавшим 200 тысяч буклетов и 30 тысяч плакатов. Учебное пособие «Профилактика ВИЧ и изменения в поведении военнослужащих» было переработано, дополнено новой главой, посвященной гендерным вопросам и вопросам планирования семьи, и издано тиражом 1500 экземпляров; каждое подразделение, кроме того, получило комплект сопроводительных слайдов. Для работы на семинарах были также подготовлены учебные видеопленки с информацией о безопасном поведении.

РАЗРАБОТАН КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ПО МЕТОДУ «РАВНЫЙ – РАВНОМУ»

Учитывая важность решения проблем ВИЧ/СПИДа в силовых структурах и преимущества обучения по методу «равный – равному», ЮНЭЙДС подготовила комплект материалов для обучения с использованием метода «равный – равному», предназначенный непосредственно молодым людям, проходящим службу в воинских формированиях силовых ведомств. Комплект содержит подробное руководство по организации, координации и оценке процессов обучения по методу «равный – равному» и помогает инструктору и его/ее сослуживцам разбираться в таких вопросах, как факторы личного риска и ВИЧ/СПИД, использование презервативов, употребление алкогольных напитков и ВИЧ/СПИД, сексуальное насилие и ВИЧ/СПИД. Комплект материалов для обучения по методу «равный – равному» можно получить в Управлении ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам. За более подробной информацией обращайтесь по адресу shr@unaid.org.

Фото 5. Подготовленные офицеры продолжили работу в качестве тренеров солдат, сержантов и младших офицеров 20 подразделений. Участники семинара по подготовке тренеров в военном гарнизоне г. Чернигова (2003 год).



КАРТОЧКА-ПАМЯТКА ЛИЧНОЙ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ

ЮНЭЙДС в партнерстве с Департаментом операций по поддержанию мира (ДОПМ) ООН разработала карточки-памятки по ВИЧ/СПИДу для участников миротворческих операций. Карточка - памятка содержит информацию об основных фактах о ВИЧ/СПИДе, кодексе поведения военнослужащих, инструкции по профилактике ВИЧ-инфекции. В карточке есть специальный кармашек для презерватива. Поскольку идея оказалась успешной, ЮНЭЙДС подготовила аналогичные карточки для служащих национальных силовых структур. Такие карточки, содержащие информацию и презерватив, могут стать составной частью кампании по повышению осведомленности о ВИЧ/СПИДе, а в идеале должны быть признаны частью установленной формы военнослужащих. За более подробной информацией обращайтесь по адресу Awarenesscards@unaid.org

3.2.2 Работа с миротворцами ООН из Украины

Военнослужащие Украины участвуют в миротворческих операциях ООН по всему миру. В 2002 году они приняли участие в нескольких миссиях, в том числе в Косово, Ливане, Сьерра-Леоне, Конго и Грузии. Всего в миротворческих силах ООН служили 2383 военнослужащих из Украины, менявшиеся каждые полгода.

Начальная подготовка украинских миротворцев ООН обычно проводится в их армейских подразделениях в Украине. В течение четырех месяцев до направления они обучаются в одном из двух учебных центров (в Николаеве и Каменец-Подольске). Ежегодно около 3 тысяч миротворцев проходят обучение в этих центрах. Темы, связанные с вопросами ВИЧ/СПИДа и ИПП, употребления алкоголя и наркотиков, а также безопасного поведения, были включены в их учебные планы только в 2003 году.

Для миротворцев был подготовлен отдельный учебный компонент со специальным руководством и информационным листком. Во время обучения раздавались карточки-памятки, предоставленные ЮНЭЙДС. Для трехдневного учебного семинара для миротворцев был разработан учебный план. Осенью 2003 года были проведены два семинара для психологов учебных центров.

3.3 Создание национального потенциала

Устойчивость обучения обеспечивается благодаря включению учебного компонента по профилактике ИПП/ВИЧ/СПИДа и безопасному поведению в учебные планы Вооруженных Сил Украины. Учебный потенциал укреплен с помощью каскадного обучения офицеров-воспитателей всех четырех родов войск. Сейчас подготовленные офицеры работают вместе с другими военнослужащими над распространением знаний среди личного состава. Ожидается, что к началу 2004 года, времени завершения текущего проекта, обучение продолжит Минобороны, а ранее подготовленные офицеры в течение следующих нескольких лет обучат еще 350 тысяч военнослужащих.

Фото 6. Ожидается, что Министерство обороны Украины в 2004 году возьмет на себя проводимое в настоящее время обучение по вопросам ВИЧ/СПИДа. Подготовленные офицеры в течение следующих нескольких лет смогут обучить еще 350 тысяч военнослужащих. Солдаты проверяют наличие презервативов, город Белая Церковь (2003 год).



Поскольку Украина поставила своей целью сделать армию профессиональной к 2015 году, Минобороны готовится к активной пропаганде мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа. В обозримом будущем в эту деятельность может быть вовлечено 35 воинских подразделений (гарнизонов), а через 12-18 месяцев информация может дойти до 1,5-2 миллионов человек, включая членов семей военнослужащих. Военные центры представляют собой в значительной степени закрытые объединения людей, поэтому вовлечение семей военнослужащих в кампанию по просвещению играет существенную роль. Однако инструменты для проведения обучения среди них пока не разработаны.

3.4 Оценка деятельности в рамках второй фазы

Национальная конференция по профилактике ИПП/ВИЧ/СПИДа в Вооруженных Силах Украины, на которой рассматривались как научные, так и практические вопросы, была организована Минобороны при технической поддержке ЮНФПА и ЮНЭЙДС и состоялась в ноябре 2002 года в Киеве. Конференция, собравшая 100 участников и давшая оценку достигнутым в 2002 году результатам, явилась форумом для более широкого обсуждения, на котором участники делились опытом, высказывали замечания и делали рекомендации в отношении будущей работы, а также возможного сотрудничества. Официальная оценка деятельности запланирована на март 2004 года.



Фото 7. В мае 2003 года представители учреждений ООН в Украине посетили Институт танковых войск в Харькове и побывали на занятиях для курсантов первого курса. Курсанты показали хорошие знания по вопросам доступности и использования презервативов, тестирования на ВИЧ/СПИД и других услуг, связанных с ИПП, сексуальным и репродуктивным здоровьем.

Ключевые факторы успеха в осуществлении второй фазы

- Политическая воля должностных лиц Вооруженных Сил Украины в отношении выполнения Тематического плана гуманитарной подготовки военнослужащих, включающего вопросы профилактики ВИЧ/СПИДа и ИПП;
- Обеспечение устойчивости деятельности за счет привлечения к работе ведомственных учебных заведений и включения в учебные планы курса профилактики ИПП/ВИЧ/СПИДа;
- Финансовая поддержка со стороны ЮНЭЙДС для разработки и издания информационно-образовательных материалов;
- Результаты обучения солдат и курсантов в области охраны здоровья, которые распространятся на более широкие слои населения.

4. Воздействие на изменение в поведении

Контроль за первой фазой проекта осуществлялся посредством подготовки периодических отчетов и проведения специальных миссий с участием внешних экспертов. Для оценки влияния проекта на поведение и знания ЮНЭЙДС привлекла консультанта, который провел двухдневный учебный семинар, чтобы помочь сотрудникам Главного управления воспитательной работы МО Украины и Военного гуманитарного института разработать и подготовить анкету для призывников в Вооруженные Силы и курсантов военно-учебных заведений¹². В семинаре приняли участие 13 офицеров, большинство из которых были участниками первого учебного семинара, состоявшегося двумя месяцами ранее.

После продолжительного обсуждения было выработано следующее согласованное решение:

- ✂ анкета будет включать вопросы только о поведении и знаниях в настоящий момент;
- ✂ исследование должно представлять собой не подробную социологическую работу, а опрос, сосредоточенный на имеющихся знаниях и возможном рискованном поведении молодых людей в вооруженных силах, касающихся конкретно ВИЧ/СПИДа;
- ✂ анкета должна иметь простую форму, а для обеспечения искренних ответов не должна быть угрожающей или нравоучительной;
- ✂ для целей исследования достаточно одной анкеты при условии, что она будет включать конкретные вопросы, касающиеся пола (мужской/женский), социального положения (студент, офицер), возраста, уровня образования и семейного положения;
- ✂ данные должны легко поддаваться анализу и быть сопоставимы.

В результате, были определены конкретные, поддающиеся количественному измерению, согласованные, реалистичные и имеющие четкие временные рамки задачи, разработаны измеримые индикаторы и составлена короткая и удобная для респондентов анкета (см. приложение 1). Данный инструмент оценки стал первым инструментом такого рода в регионе, при необходимости его можно использовать в качестве модели для аналогичных программ. Консультант отметил высокую заинтересованность офицеров в проекте, что обеспечило благоприятную среду. Анкета была апробирована на военнослужащих, затем адаптирована и доработана местным консультантом и утверждена Главным управлением воспитательной работы Минобороны Украины.

¹² Veena Lakhumalani. Report on a Visit to Ukraine, 8-18 April 2000, May 2000. (Вина Лахумалани. Отчет о командировке в Украину, 8-18 апреля 2000, май 2000).

Анкета использовалась в базовом исследовании поведения, проведенном в августе-сентябре 2000 года, в котором приняли участие 1027 военнослужащих (46 женщин, 185 курсантов, 159 офицеров и 637 военнослужащих срочной службы в возрасте от 17 до 40 лет из 5 воинских подразделений (Одесса, Луганск, Днепропетровск, Белая Церковь и Десна) и одного военного вуза (Харьков).

Рисунок 2. Процентная доля военнослужащих, никогда не пользующихся презервативами

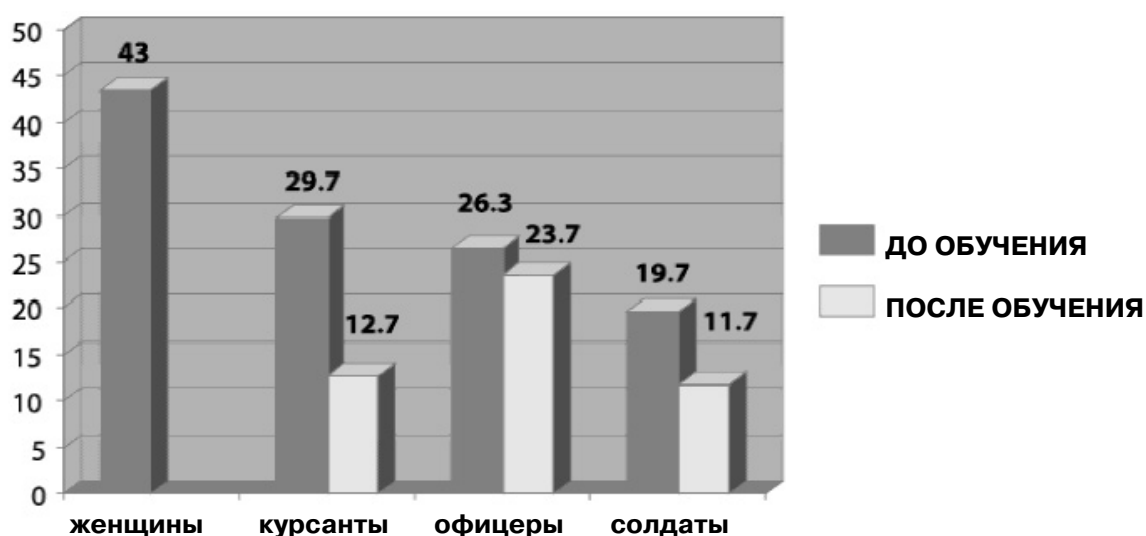
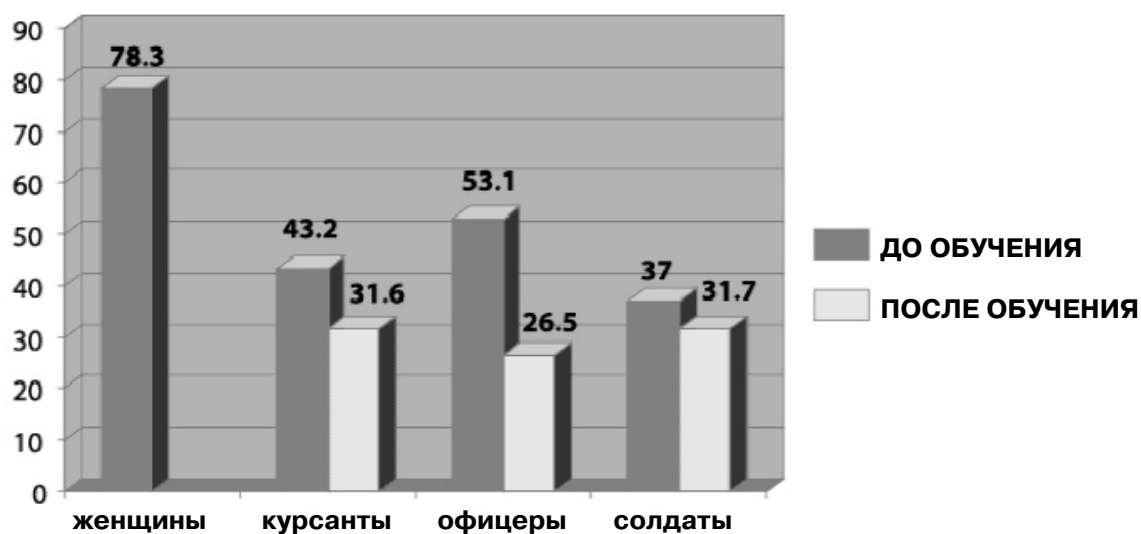


Рисунок 3. Процентная доля военнослужащих, не пользующихся презервативами во время случайных половых связей



В марте-апреле 2001 года в тех же воинских частях и военном ВУЗе было проведено повторное исследование поведения с участием 981 военнослужащего (185 курсантов, 159 офицеров, 637 военнослужащих срочной службы). Повторное исследование выявило положительные изменения в моделях поведения, знаниях и отношении к проблеме ВИЧ/СПИДа и ИПП после посещения военнослужащими учебных семинаров. Кроме того, в ходе исследования были получены полезные для сотрудников Минобороны и менеджеров проекта статистические данные. В ряде направлений были достигнуты значительные изменения¹³: доля лиц, не осведомленных о различных путях передачи инфекции, снизилась с 30% до 17%, а доля лиц, которым известны симптомы ИПП, увеличилась более чем вдвое, с 10% до 22%, хотя все же оказалась ниже ожидаемой.

На рис. 2 и 3 виден внушительный рост использования презервативов, особенно среди курсантов и офицеров, имеющих случайных сексуальных партнеров. Эти респонденты отметили значительное повышение использования презервативов после обучения.

Регулярное употребление алкоголя курсантами снизилось с 21,6% до 16,3%, офицерами – с 39,3% до 29,5%, однако значительных изменений в среде военнослужащих срочной службы не произошло. Аналогичные изменения были отмечены в отношении употребления наркотиков, которое снизилось среди курсантов с 5,4% до 0,5%, среди офицеров с 0,63% до 0,1%, среди военнослужащих срочной службы с 3,8% до 3,5%.

Исследование показало, что обучение принесло пользу курсантам и офицерам. Среди рядовых наблюдались менее значительные изменения в поведении; необходимо установить причины этого и устранить препятствия. Женщин из исследования исключили, поскольку, к сожалению, они не принимали участия в первом семинаре. Тем не менее, полученные в ходе базового исследования поведения данные свидетельствовали о распространенности среди женщин поведения с высокой степенью риска и указали на необходимость проведения профилактических/обучающих мероприятий среди женщин в будущем.

¹³ Borys Vornik and Alexander Gudkovsky. *Risk behaviour of military personnel and possibility of its change. Comparative report, UNFPA and MoD, Kiev, 2001.* (Борис Ворник и Александр Гудзовский. *Рискованное поведение военнослужащих и возможности его изменения. Сравнительный доклад, ЮНФПА и МОУ, Киев, 2001*).

5. Анализ затрат

Проведение многих мероприятий проекта было обеспечено благодаря тому, что национальные партнеры предоставили ресурсы в неденежной форме: участие психологов, социологов, старшего и младшего командного состава и рядового состава; помещения для обучения; аудитории и классные комнаты в государственных учреждениях, классные комнаты в воинских подразделениях и места для проведения обучения в казармах; услуги военных СМИ, печатных периодических изданий, центральных и местных радиостанций, стенгазет; учебное оборудование, аудио и видеоаппаратуру, проекторы; административные структуры и ресурсы вооруженных сил для размножения некоторых учебных материалов.

Благодаря внешней помощи стало возможным получение технической поддержки в форме документов и услуг консультантов; за счет этой помощи были также профинансированы расходы на разработку и адаптацию учебных пособий, а также аудио и видео оборудования. Простой расчет средств, полученных из внешних источников (80 тыс. долл. США в рамках первой фазы и 175 тыс. долл. США в рамках второй фазы) и определение охваченной целевой аудитории (20 тыс. и 350 тыс. чел. соответственно) показало, что затраты проекта в расчете на 1 человека составили 4 долл. США в рамках первой фазы и 0,5 долл. США в рамках второй фазы.

6. Устойчивость проекта

Мероприятия проекта в рамках обеих фаз его проведения были разработаны таким образом, чтобы обеспечить участие национальных партнеров и интегрировать регулярную разработку программ по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа и ИПП в образовательную деятельность Вооруженных Сил Украины. Внешняя финансовая и техническая поддержка в объемах, предоставляемых в настоящее время, завершится в начале 2004 года. Министерство обороны Украины подготовило заявку для проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, направленную на завершение работы в 2003 году и получение помощи для ее продолжения до 2005 года. В мае 2003 года заявка была подана в представительство ПРООН в Киеве, как одному из Главных Реципиентов проекта ГФСМ. Представляется необходимой дальнейшая поддержка, поскольку в настоящее время работа охватывает всего примерно две трети воинских подразделений и не включает активную работу по профилактике ВИЧ/ИПП в 11 военных лицах.

7. Мобилизующая роль проекта для других видов силовых структур и других стран региона

7.1 Министерство внутренних дел Украины

Под влиянием достижений Министерства обороны Украины Министерство внутренних дел Украины (МВД) при содействии ЮНФПА и ЮНЭЙДС разработало годичный проект «Профилактика ВИЧ/СПИДа и ИПП во внутренних войсках МВД Украины» (UKR/02P01)¹⁴.

Главное управление воспитательной работы МВД Украины провело базовое исследование поведения личного состава в трех выбранных для исследования подразделениях охраны правопорядка (Киев, Львов, Харьков). На основании данных исследования Главное управление воспитательной работы совместно с региональным представительством ЮНФПА разработало компонент по профилактике ИПП/ВИЧ/СПИДа и безопасному поведению для учебной программы подготовки офицеров/тренеров подразделений правоохранительных органов. В октябре 2002 года этот компонент был официально включен в учебную программу гуманитарных дисциплин МВД для рядового, сержантского и офицерского состава.

В Управлениях внутренних дел Киева, Львова и Харькова были проведены три трехдневных учебных семинара по подготовке тренеров; в них приняли участие 75 офицеров правоохранительных органов. На основе этих семинаров в сентябре 2002 года в Автономной Республике Крым был проведен еще один трехдневный обучающий семинар по подготовке тренеров для 25 офицеров-воспитателей правоохранительных органов. Подготовленные офицеры будут работать в качестве тренеров в отобранных подразделениях и обучать рядовой, сержантский и офицерский состав. 500 сотрудников были отобраны для последующего обучения с целью укрепления возможностей МВД по обеспечению качественной информационно-просветительской работы среди личного состава правоохранительных органов.

Информационно-образовательные материалы, разработанные для Вооруженных Сил, были адаптированы и распространены среди слушателей учебных семинаров и всего личного состава отобранных подразделений МВД (10 тысяч буклетов, 7 тысяч плакатов). Для учебных центров было приобретено аудио и видео оборудование, ЮНФПА предоставил презервативы. В дополнение к учебным цветным слайдам для проецирования было также адаптировано и отпечатано тиражом 100 экземпляров учебное пособие «Профилактика ВИЧ-инфекции и поведенческие изменения среди военнослужащих».

¹⁴ UNFPA. Annual Project Report. HIV/AIDS/STI Prevention in Internal Forces of Ukraine, UKR/02/P01.

Профилактика ВИЧ/СПИДа/ИПП во внутренних силовых структурах Украины Министерства внутренних дел.

7.2 Другие страны СНГ

После прошедшей в августе 2001 года миссии по оценке проекта в Вооруженных Силах Украины, Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам провела переговоры с Беларусью, Казахстаном, Молдовой и Узбекистаном о возможности развернуть аналогичную работу в вооруженных силах этих стран. ЮНЭЙДС оказала этим государствам техническую помощь в подготовке заявок на осуществление проектов.

Беларусь разработала годичный проект совершенствования работы по профилактике ВИЧ/СПИДа в Вооруженных Силах. Проект направлен на укрепление текущей работы, проводимой Министерством обороны, Белорусской военной академией и Государственным комитетом пограничных войск.

В 2002 году в Вооруженных Силах Казахстана начата реализация двухгодичного проекта, при финансовой поддержке ЮНЭЙДС, ПРООН и ЮНФПА. Предполагается, что благополучателями этого проекта станут 40-50 тысяч военнослужащих, в том числе пограничных войск и войск МВД. Предложенный проект ввел синдромный подход к ведению пациентов с ИПП, а также добровольное консультирование и тестирование военнослужащих в гражданских СПИД-сервисных центрах.

В Молдове двухгодичный проект, который будет финансироваться из средств ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), охватывает деятельность Министерства обороны, Департамента войск карabinеров МВД Молдовы и Управления пограничных войск МВД Молдовы. Цель проекта заключается в разработке системы комплексного устойчивого обучения по профилактике ВИЧ/ИПП для военнослужащих и сотрудников МВД. Предполагается, что благополучателями проекта станут от 10 до 12 тысяч человек.

Узбекистан разработал двухгодичный общенациональный проект, который должен финансироваться из средств ЮНЭЙДС, Агентства США по международному развитию (АМР США), ВОЗ и ЮНФПА. Как и в Казахстане, помимо учебно-просветительской работы проект будет включать введение синдромного подхода к ведению пациентов с ИПП, добровольное консультирование и тестирование. Расчетный охват проекта составит 40-50 тысяч военнослужащих.

Все проектные предложения предусматривают предоставление презервативов или их продажу по дотируемым ценам в целях обучения и индивидуальной защиты. ЮНЭЙДС уже выделила средства, и проекты находятся на разных стадиях утверждения и реализации.

Страны получили пользу от обмена приглашениями на участие в учебных мероприятиях и возможности следить за ходом проектов. Крепнущее сотрудничество между вооруженными силами этих стран нашло отражение в том факте, что один из тренеров Вооруженных Сил Украины, подполковник Валентин Шевчук, в мае 2003 года был приглашен в Казахстан для проведения учебного семинара по подготовке тренеров в рамках осуществляемого в Казахстане проекта для военнослужащих.

8. Матрица-резюме

Релевантность

Служба в вооруженных силах и миротворческих контингентах нередко включает длительные периоды пребывания вне дома, в результате чего военнослужащие часто ищут способы облегчения одиночества, снятия стресса и нарастающего сексуального напряжения. В то же время часто встречается мнение, что у военнослужащих больше финансовых средств, чем у местного населения, и это привлекает к ним лиц, оказывающих сексуальные услуги за плату, и торговцев нелегальными наркотиками.

На специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам ВИЧ/СПИДа в 2001 году страны-участницы приняли на себя обязательство решать проблему ВИЧ/СПИДа в национальных и международных силовых структурах посредством разработки стратегий и проведения работы в своих странах. Работа в области ВИЧ/СПИДа внутри страны и в миротворческих миссиях важна не только для самих военнослужащих, но и для гражданского населения, как в стране дислокации, так и в родных странах и сообществах миротворческих сил и военнослужащих.

Эффективность

Серия опросов, проведенных в ходе мониторинга и оценки проекта, показала положительные изменения в моделях поведения, знаниях и отношении к проблеме ИПП/ВИЧ/СПИДа в целевой группе после окончания обучения. Опросы зафиксировали рост использования презервативов курсантами и офицерами, что свидетельствует о пользе обучения. В то же время опросы показали гораздо меньший рост использования презервативов солдатами при сексуальных контактах со случайными партнерами после прохождения учебных курсов. Благодаря подготовке примерно 500 тренеров общий охват проекта достиг 350 тысяч солдат, в том числе 2400 солдат миротворческих сил.

Экономичность

Экономичным способом работы в воинских частях стало каскадное обучение, поскольку оно не требует дополнительных ресурсов после организации первых учебных семинаров по подготовке тренеров. Дальнейшее каскадное обучение проводится национальными институтами и военными в гарнизонах. Кроме того, такое обучение легко приспособить к потребностям аудитории с учетом, помимо прочих факторов, особенностей культуры, религии и языка. Примерами экономичного использования ресурсов служат включение обучения по вопросам ВИЧ/СПИДа в общую учебную программу и разработка информационно-просветительских материалов таким образом, чтобы их можно было использовать в разных условиях.

Этическая обоснованность

Составной частью национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом в Украине является работа среди личного состава силовых структур. Стратегия работы в области ВИЧ/СПИДа среди силовых структур направлена на обеспечение справедливого распределения профилактических мероприятий между разными подразделениями и ротации. Личный состав в военных округах обеспечивает проведение обучения, что позволяет привлечь к планированию и выполнению мероприятий местный состав силовых структур.

Устойчивость

Военные учебные заведения страны включили подготовку по вопросам ВИЧ/СПИДа в свои типовые учебные программы. Это обеспечивает расширение и сохранение возможностей обучения, несмотря на ротацию военнослужащих. Национальная стратегия борьбы со СПИДом включает работу с личным составом силовых структур по вопросам ВИЧ/СПИДа, которая отражает долгосрочные обязательства по борьбе с ВИЧ/СПИДом, принятые на себя правительством страны. Национальный проект, финансируемый Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, также включает крупный компонент по профилактике ВИЧ/СПИДа среди личного состава силовых структур.

9. Обсуждение проекта и извлеченные уроки

Когда впервые был предложен проект по профилактике ВИЧ/СПИДа в вооруженных силах, методика его осуществления отличалась новизной и уязвимостью. В проекте подчеркивалась необходимость использования междисциплинарного подхода к профилактике ВИЧ/СПИДа; было принято решение о привлечении к проекту Главного управления воспитательной работы Министерства обороны и медицинских кадров Вооруженных Сил.

Отведение для обучения по вопросам ВИЧ/СПИДа 10 часов в базовой учебной программе само по себе стало достижением. Одним из результатов проекта явилось устранение опасений у командного и руководящего состава, вызванных вовлечением вооруженных сил в обсуждение вопросов сексуальности, употребления наркотиков и альтернативных образов жизни в среде со строгой дисциплиной и вне ее.

Учебная программа и учебные материалы

Отзывы участников учебных мероприятий показали, что разработанные ресурсы и материалы воспринимаются ими как качественные, новаторские и актуальные для среды военнослужащих. Тренеры использовали учебную программу и материалы, разработанные несколько лет назад Военно-гражданским альянсом по борьбе против ВИЧ/СПИДа. Со временем и по мере распространения эпидемии в центр внимания попадали новые вопросы, в частности, учет гендерных особенностей, права человека, лечение и поддержка, участие людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, их партнеров и членов семей, мужчин, имеющих секс с мужчинами, принудительные половые контакты в вооруженных силах, изнасилование.

В учебной программе рассматривались такие деликатные для военнослужащих вопросы, как употребление инъекционных наркотиков, коммерческий секс и важность решительного отказа от рискованного поведения. Вместе с тем в действующей учебной программе мало места отводилось рассмотрению более индивидуальных и личностных аспектов ВИЧ/СПИДа, а у студентов практически нет возможности выработать чувство сострадания к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом или более восприимчивым к инфекции из-за своего стиля жизни. Это один из важнейших аспектов просвещения в вопросах ВИЧ/СПИДа, способствующий как изменению поведения, так и ослаблению предрассудков в отношении лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, и страха перед ними в солдатской среде. Существующую программу можно легко доработать необходимым образом, не подрывая репутацию армии тем, что будто бы в ней поощряется противоправное поведение, в частности, употребление инъекционных наркотиков.

В рамках учебного курса слушатели и новобранцы уже получают индивидуальные «домашние» задания, позволяющие проверить их знания, в том числе по таким вопросам, как законодательство о просвещении по вопросам ВИЧ/СПИДа. Один из альтернативных подходов к обучению – разделить слушателей и новобранцев на группы и дать каждой группе тему для обсуждения «более безопасное поведение». Возможен следующий сценарий: «Вы – друзья человека, о котором в вашем городе известно, что он употребляет наркотики. Как вы объясните ему опасности ВИЧ-инфекции и расскажете о различных способах снизить риск ее передачи?» Это позволит слушателям обсудить такие темы, как отказ от употребления наркотиков; менее опасная практика употребления наркотиков инъекционным путем; употребление наркотиков неинъекционным путем; употребление наркотиков инъекционным путем, но не общим шприцем, либо общим шприцем, но дезинфицированным. Аналогичный подход может быть предпринят и к рассмотрению других столь же деликатных вопросов. Групповые занятия вместо индивидуальных обеспечивают общее обсуждение вопроса солдатами и снижают беспокойство отдельных участников по поводу того, что приходится высказывать «личные» мнения на занятиях, в ходе которых осуществляется обратная связь.

Действующая учебная программа уделяет много внимания «знаниям» и мало «чувствам». Данные о зависимости от табакокурения и алкоголя, а также практике более безопасного секса, показывают, что для изменения поведения одной осведомленности о вредных последствиях недостаточно, хотя это и является решающим первым шагом. Включение элементов сопереживания в существующую программу, основанную на знаниях, обеспечит более эффективное обучение.

Учебные мероприятия

Обучение проводилось в военных учебных заведениях и воинских частях. Учебные семинары по подготовке тренеров продолжались всего три дня, в учебных заведениях на курс обучения по вопросам ВИЧ/СПИДа из государственной программы отводилось 10 часов. Психологи, социологи и офицеры-воспитатели не имели специального медицинского образования и о различных вопросах, связанных с ВИЧ, СПИДом и ИПП, имели только общие представления. Для углубления знаний и возможности самостоятельно проводить обучение необходимо провести семинары по подготовке тренеров и выделить для этого 5-7 полных рабочих дней в учебной программе курсантов. В ходе последующего каскадного обучения содержание курсов не должно меняться, а применение единой методики интерактивного обучения позволит младшим командирам стать квалифицированными тренерами. Обучение предлагается сделать более продолжительным; еще одно предложение – проводить обучение силами мультидисциплинарной группы тренеров.

Мероприятия в рамках проекта оказали разное воздействие на военнослужащих разных званий, посещавших курсы и обучающие семинары. Изменения в поведении были отмечены у курсантов и офицеров; у солдат, составлявших наиболее многочисленную часть целевой группы, по нескольким показателям зафиксированы незначительные изменения. Одна из возможных причин последнего в том, что в ходе каскадного обучения до этой важной аудитории доходила лишь простейшая информация. Другая причина могла заключаться в частой смене слушателей-солдат по сравнению с кадровыми офицерами, которые имели возможность часто посещать занятия. Для охвата всех солдат компонент по профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП должен стать постоянным компонентом их учебных программ.

Извлеченные уроки

Успех проекта, осуществленного Министерством обороны Украины, обусловлен несколькими факторами:

- ✚ приверженность высшего руководства Украины делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, нашедшая отражение в Указах Президента страны, а также в изданных руководством Вооруженных Сил Украины инструкциях по профилактике ВИЧ/СПИД/ИПП, алкоголизма и наркомании;
- ✚ наличие серьезной мотивации у командного состава Вооруженных Сил и конструктивное сотрудничество с ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ПРООН и национальными партнерами;
- ✚ жесткая организация и структура Вооруженных Сил Украины;
- ✚ реализация проекта силами Главного управления воспитательной работы Министерства обороны, включившего обучающий компонент проекта в общую программу подготовки рядового личного состава с использованием междисциплинарного подхода, т.е. подхода, не ограниченного подготовкой только по медицинским вопросам;
- ✚ хороший вклад в работу со стороны военных тренеров, подготовленных Министерством здравоохранения и международными экспертами;
- ✚ обучение, основанное на изучении поведения и апробации с последующей доработкой учебных материалов.

10. Рекомендации

1. Дальнейшее распространение программы профилактики ВИЧ-инфекции на все силовые структуры и продолжение программы должно стать частью национальной стратегии здравоохранения и обеспечиваться соответствующими ресурсами, а там, где это возможно и необходимо, должна использоваться поддержка международных финансирующих организаций. Существующий уровень инфицирования личного состава Вооруженных Сил Украины свидетельствует о необходимости радикальных подходов к решению проблемы. Вооруженные Силы имеют идеальную возможность для распространения информации о ВИЧ-инфекции и профилактике на территории всей страны, поскольку в них на короткий срок для прохождения службы приходит значительное число молодых людей-призывников, которые иначе могут не получить такой информации.
2. Существующую учебную программу можно расширить путем включения в нее таких вопросов, как гендерные особенности, права человека, лечение и поддержка, участие лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, их партнеров и членов семей, мужчины, имеющие секс с мужчинами, принудительные половые контакты среди военнослужащих, изнасилование, а также большего внимания к основанному на сопереживании подходу к просвещению в вопросах ВИЧ/СПИДа. Это поможет изменить поведение и устранить предрассудки в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, или уязвимых групп.
3. Учебные семинары по подготовке тренеров были относительно короткими. Обучение можно расширить за счет включения более широкого круга тем и проводить его силами мультидисциплинарной команды, например, с привлечением органов здравоохранения и других учебных структур. Обучение младшего командного состава и солдат с относительно коротким сроком службы должно проводиться на постоянной основе, либо учебные семинары должны повторяться в начале срока службы и перед демобилизацией. На будущее следует запланировать более широкое вовлечение органов здравоохранения в Украине и в других странах, ведущих аналогичную работу. Это позволит обеспечить разработку комплексного подхода и включение таких важных направлений работы, как диагностика и лечение ИПП, добровольное консультирование и тестирование, лечение ВИЧ-инфекции/СПИДа и поддержка, которые играют существенную роль в профилактике распространения ВИЧ-инфекции.

4. Обучение лидеров и инструкторов и процесс обучения с использованием метода «равный – равному» отражены в отчетах о мониторинге и оценке проекта. Эти вопросы требуют особого внимания, прежде всего в свете меньшего воздействия мероприятий проекта на рядовой состав, чем на командиров и курсантов, что было выявлено в ходе сравнительных исследований поведения. Хорошим показателем при оценке воздействия проекта могут также служить изменения распространенности ИПП в гарнизонах.
5. Поскольку в соседних с Украиной странах также наблюдается резкое повышение распространенности ВИЧ-инфекции, и в них тоже существуют крупные по численности вооруженные силы, формируемые на основе призыва, следует стимулировать разработку этими странами более активных ответных мер на эпидемии ВИЧ/ИПП с опорой на опыт модели Украины. Этому могло бы способствовать проведение совместных конференций по обмену идеями, командировки по обмену опытом и создание сети взаимодействия для обмена информацией.
6. У силовых структур имеется огромный потенциал для информационно-просветительской работы с привлечением высококвалифицированных социологов, психологов, офицеров-воспитателей в учебных заведениях и полевых формированиях, где в их распоряжении находится большая аудитория и ведомственные средства массовой информации. Эти людские ресурсы и материальную базу следует считать важной отправной точкой в реализации профилактических мер по ВИЧ/ИПП не только среди военнослужащих, но и членов их семей и сверстников, которые представляют собой чрезвычайно уязвимую группу населения.
7. Результаты разработанных в Украине мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в Вооруженных Силах важны не только для других стран региона, но и в более общем плане. Их можно считать примером содействия в достижении целей, поставленных в Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом¹⁵. Следует обеспечить широкое распространение результатов этих мероприятий.

¹⁵ The UN Declaration of Commitment on HIV/AIDS, UNGASS on HIV/AIDS, 25-27 June 2001.
(Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, Специальная сессия
Генеральной Ассамблеи ООН, 25-27 июня 2001 г.)

Приложение 1.

Анкета для мониторинга изменений знаний и рискованного поведения, связанного с ВИЧ/ИПП, среди молодых людей в Вооруженных Силах

Для всех категорий личного состава

Уважаемый анонимный респондент!

Министерство обороны Украины при поддержке Организации Объединенных Наций изучает поведение личного состава военных подразделений в целях выявления и анализа проблем общего и сексуального здоровья.

Ваши ответы помогут нам более эффективно проводить профилактические и просветительские мероприятия в армии, а Ваши предложения будут направлены руководству Вооруженных Сил. Поэтому рекомендации, которые будут подготовлены на основе данной анкеты, целиком зависят от ваших искренних и правдивых ответов.

Анкета полностью анонимна. Фамилию, звание и адрес указывать не обязательно.

Заполнить анкету очень легко: внимательно прочтите вопросы и ответы. Выберите и обведите соответствующий номер (или номера) ответов, которые, по Вашему мнению, соответствуют действительности. Если ни один ответ не соответствует действительности, дайте свой ответ в графе «Другое».

Благодарим Вас за сотрудничество

1. Пол			
001.	Мужской	002.	Женский
2. Возраст			
003.	Моложе 18 лет	006.	28-35 лет
004.	19-20 лет	007.	Старше 35 лет
005.	21-27 лет		
3. Статус военнослужащего			
008.	Рядовой или сержантский состав (1-й срок службы)	012.	Курсант (второй курс)
009.	Рядовой или сержантский состав (2-й срок службы)	013.	Офицер
010.	Рядовой или сержантский состав (3-й срок службы)	014.	Солдаты сверхсрочной службы
011.	Курсант (первый курс)		
4. Образование			
015.	Неполное среднее (менее 11 классов)		
016.	Среднее (11 классов средней школы)		
017.	Специальное		
018.	Неполное высшее		
019.	Высшее		

5. По Вашему мнению, СПИД представляет собой:

020.	Заболевание половых органов
021.	Заболевание, передающееся только половым путем
022.	Заболевание всего организма
023.	Излечимое заболевание
024.	Неизлечимое заболевание
025.	Я не знаю

6. Определите правильность приведенных ниже ответов, отметив соответствующую графу

		Да		Нет		Не знаю	
A.	СПИД вызывается вирусом						
B.	ВИЧ и СПИД – одно и то же						
C.	В Украине свыше 30 тыс. ВИЧ-инфицированных						
D.	От ВИЧ-инфекции можно защититься, используя при половых контактах презервативы						
E.	Заразиться ВИЧ-инфекцией можно от укуса комара						
F.	Человек может больше 10 лет не знать о том, что он ВИЧ-инфицирован						
G.	ВИЧ-инфекцией можно заразиться, пользуясь одними и теми же столовыми приборами с человеком, инфицированным ВИЧ						
H.	Заразиться ВИЧ-инфекцией можно при использовании нестерильных игл для инъекций						
I.	ВИЧ-инфицированная женщина может передать вирус своему новорожденному ребенку в период вскармливания грудью						
J.	ВИЧ-инфицированного солдата комиссуют из Вооруженных Сил						

7. Какие симптомы (признаки) СПИДа Вам известны? (назовите)

8. Какие из перечисленных ниже заболеваний передаются половым путем?

056.	Трихомониаз
057.	Гонорея
058.	Сифилис
059.	Хламидиоз
060.	ВИЧ/СПИД

9. Опишите симптомы (признаки) заболеваний, передающихся половым путем у женщин.

10. Опишите симптомы (признаки) заболеваний, передающихся половым путем у мужчин.**11. Какие наркотики и токсические вещества Вам известны?**

061.	Героин
062.	Метадон
063.	Фентонил
064.	Опиум (продукты из опийного мака)
065.	ЛСД
066.	Экстази
067.	Гашиш (марихуана, травка, дурь...)
068.	Ингалянты (растворители, краски, клей «Момент» и др.)
069.	Другое

12. Какие из указанных выше веществ могут способствовать развитию ВИЧ-инфекции?**13. Укажите, откуда Вы узнали о:**

ВИЧ/СПИДе

Инфекциях, передающихся половым путем

Наркотиках

Сексе

Отметьте соответствующую графу.

		ВИЧ/СПИД	ИППП	Наркотики	Секс
A.	От гражданских друзей				
B.	От сослуживцев				
C.	От гражданских врачей				
D.	От военных врачей				
E.	Из книг, журналов, газет				
F.	Из теле- и (или) радиопрограмм				
G.	От брата, сестры				
H.	От родителей				
I.	От офицеров по воспитательной работе				
J.	От командиров				
K.	От учителей в школе				
L.	От преподавателей гражданских высших учебных заведений (или учреждений специального образования)				
M.	От преподавателей военных высших учебных заведений				
0122.	Другое				

14. Употребляете ли Вы алкоголь?

0123.	Да, ежедневно
0124.	Да, каждую неделю
0125.	Да, каждый месяц
0126.	Да, в особых случаях
0127.	Да, редко
0128.	Нет, никогда

15. Пробовали ли Вы когда-нибудь наркотики и (или) токсичные вещества?

0129.	Да, но больше не употребляю
0130.	Да, изредка употребляю
0131.	Да, употребляю в особых случаях
0132.	Нет

16. Если да, то как Вы их употребляете?

0133.	Инъекционно (внутривенно)
0134.	Неинъекционно (не внутривенно)

17. Занимаетесь ли вы сексом в состоянии наркотического возбуждения и (или) под влиянием алкоголя?

0135.	В тех случаях, когда сексуальные контакты происходят в праздники или в выходные
0136.	Редко
0137.	Почти всегда
0138.	Никогда
0139.	Другое

18. Сколько половых партнеров у Вас было в последние полгода?

0140.	Один
0141.	Более одного
0142.	Ни одного

19. Как часто вы и (или) Ваш партнер используете презервативы?

0143.	Всегда
0144.	Часто
0145.	Иногда
0146.	Никогда

20. Занимались ли Вы защищенным сексом (с использованием презерватива) с нерегулярными половыми партнерами?

0147.	Да, при оральном сексе
0148.	Да, при вагинальном сексе
0149.	Да, при анальном сексе
0150.	Нет, никогда

21. Принуждали ли Вас когда-либо к половому контакту сослуживцы или командиры?

0151.	Да	0152.	Нет
-------	----	-------	-----

22. Были ли Вы жертвой изнасилования сослуживцами или командирами?

0153.	Да	0154.	Нет
-------	----	-------	-----

23. Где бы Вы в случае необходимости хотели получить медицинскую помощь для лечения ИПП, наркотической зависимости, ВИЧ/СПИДа?

0155.	У врачей гражданских медицинских учреждений
0156.	У врачей военных медицинских учреждений
0157.	У частных врачей
0158.	Самолечение
0159.	Другое

24. Где бы Вы в случае необходимости хотели получить консультацию по вопросам ИПП, наркотической зависимости, ВИЧ/СПИДа?

0160.	У врачей гражданских медицинских учреждений
0161.	У врачей военных медицинских учреждений
0162.	У частных врачей
0163.	У офицеров по воспитательной работе
0164.	По «горячей линии»
0165.	Другое

25. По каким каналам Вы хотели бы получать информацию об ИПП/ВИЧ/СПИДе, наркотической зависимости?

0166.	Из популярных СМИ
0167.	Из популярных СМИ Министерства обороны Украины
0168.	Непосредственно от военврачей
0169.	На просветительских мероприятиях от офицеров по воспитательной работе
0170.	Через распространяемые информационно-просветительские материалы
0171.	Через организацию шоу-программ
0172.	Другое

Большое спасибо за то, что Вы уделите время для заполнения анкеты.

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) объединяет десять учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Управление Верховного Комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Мировую продовольственную программу (МПП), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Международную организацию труда (МОТ), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную Организацию Здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк.

ЮНЭЙДС, представляющая собой коспонсорскую программу, объединяет меры борьбы с эпидемией, предпринимаемые девятью организациями-коспонсорами, а также дополняет их конкретными инициативами. Цель ЮНЭЙДС – возглавлять и способствовать расширению международных ответных мер на ВИЧ/СПИД на всех фронтах. ЮНЭЙДС работает с широким кругом партнеров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.

БОРЬБА СО СПИДОМ

Профилактика и уход в связи с ВИЧ/ИПП в Вооруженных Силах Украины и ее миротворческих контингентах

Страновой доклад

Украина, новое независимое государство - член Содружества Независимых Государств (СНГ), имеет один из самых высоких показателей распространенности ВИЧ-инфекции в Восточной Европе. Правительство Украины уже на ранних этапах начало принимать меры в ответ на распространение ВИЧ-инфекции, привлекая и мобилизуя личный состав силовых структур в качестве пропагандистов профилактики ВИЧ/ИПП. В рамках серии тематических исследований по вопросам ВИЧ/СПИДа и силовых структур в разных странах Управление ЮНЭЙДС по СПИДу, безопасности и гуманитарным вопросам выбрало Украину, чтобы продемонстрировать важную роль национальных и международных силовых структур в борьбе против ВИЧ/СПИДа.

Разработанные Украиной мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИДа дают важные результаты, на которых не только могут учиться другие страны региона, но которые имеют значение и в более широком контексте. Данный конкретный пример дает другим странам практические рекомендации относительно того, каким образом решение задачи профилактики ВИЧ-инфекции среди личного состава с точки зрения скорее поведенческой, чем медицинской, может изменить ситуацию.



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

УВКБ • ЮНИСЕФ • МПП • ПРООН • ЮНФЛА
ЮНОДК • МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS)

20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland

Telephone: (+41) 22 791 36 66 – Fax: (+41) 22 791 41 87

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