

ЧЕТВЕРТЫЙ ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ ФОРУМ ПАРТНЕРОВ,  
РАБОТАЮЩИХ В ОБЛАСТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

# Проблемы и перспективы координации ответных мер на эпидемию ВИЧ-инфекции на национальном уровне: взгляд гражданского общества.

Елькеев Сагынгали,  
Президент Казахской ассоциации «Равный-Равному»

Алматы. Санаторий Алатау  
10-11 ноября 2009 г.

# Триединные принципы

- По результатам консультаций в 2003 г. с правительствами стран Африки, многосторонними и двусторонними агентствами и рядом других заинтересованных сторон были сформулированы три ключевых принципа, названных «триединными принципами».
- Эти принципы применимы ко всем заинтересованным сторонам и направлены на усиление координации национального противодействия ВИЧ/СПИД.

«Триединные принципы» предусматривают наличие в каждой стране:

1. Единой согласованной концепции противодействия ВИЧ/СПИД, которая является основой для координации работы всех партнеров.
2. **Единого национального координирующего органа по вопросам ВИЧ/СПИД с широкими межсекторными полномочиями.**
3. Единой согласованной национальной системы мониторинга и оценки.

Большинство стран приняли этот принцип, но **только в немногих из них принцип нашел практическое отражение.**

Объединение всех партнеров вокруг единых общих рамок для действий требует наличия национального координационного органа.

Законность и эффективность такого органа зависят от нескольких принципов, в том числе:

- Обязательство обеспечивать меры по борьбе со СПИДом, которые поощряют **полное участие гражданского общества, религиозных групп, частного сектора, людей, живущих с ВИЧ, и других негосударственных секторов**
- Создание широкого **общенационального партнерского форума**, который позволит объединить функции в сфере политики и общие функции национального координационного органа по СПИДу

# Ситуация в Казахстане.

На вопросы к представителям Министерства здравоохранения по вопросу о статусе ССК на уровне премьер-министра, всегда заявляется, что «мы не можем создавать на каждую инфекцию ССК на таком высоком уровне. Есть соответствующее ведомство, которое должно решать эту проблему, это МЗ РК.

Наше министерство здравоохранения действительно имеет средства и опыт по противодействию распространению различных инфекционных заболеваний при реализации соответствующих профилактических мер мероприятий.

Однако, проблема распространения ВИЧ не идет ни в какое сравнение ни с одной инфекцией:

- ВИЧ распространяется в уязвимых группах населения, куда доступ медработникам очень ограничен.
- ВИЧ-инфицированного человека нельзя выявить по внешним признакам, чтобы затем применить к нему профилактические меры;
- пока ещё нет вакцины, которую можно было бы привить инфицированным людям, локализовать инфекцию.
- проблема ВИЧ затрагивает все слои населения, все отрасли экономики, не имеет территориальных и ведомственных границ.

Поэтому проблему распространения ВИЧ-инфекции необходимо решать на самом высоком уровне, обеспечив межотраслевую координацию и достаточное финансирование, активно вовлекая представителей гражданского общества, имеющих прямой доступ в уязвимые слои населения.

Россия и Украина в свое время не придали должного внимания данной проблеме, в результате чего подошли к генерализованной стадии эпидемии и теперь вынуждены вкладывать огромнейшие финансовые ресурсы.

# Представительство НПО в СКК

Участие представителей НПО в работе СКК очень важно, так как именно неправительственные организации имеют прямой доступ в те уязвимые группы населения, на которые направлена работа по профилактике и борьбе со СПИД.

Поэтому представители НПО в СКК должны иметь равные права и обязанности наряду со всеми остальными членами СКК – представителями различных отраслей и ведомств.

НПО должны владеть всей информацией по принятым на СКК решениям и иметь возможность влиять на принятие этих решений, для того чтобы принимать на своем уровне адекватные действия со стороны гражданского общества на изменяющуюся ситуацию, получать и оказывать соответствующую организационно- методическую поддержку различным ведомствам – членам СКК.

Однако, на деле НПО только на бумаге являются полноправными членами страновых координационных механизмов.

В Казахстане примерно в 2000-2002 г. был создан Координационный Совет по борьбе со СПИДом на уровне премьер-министра. И хотя он и просуществовал чуть более года, но мы, представители НПО, регулярно приглашались на все заседания и принимали участие в работе комиссий и в принятии решений.

И хотя этот КС просуществовал чуть более года, это был яркий пример активного и реального вовлечения представителей НПО в работу СКК.

После долгого перерыва в 2005 г. был создан Национальный Координационный Совет (НКС) по охране здоровья при Правительстве Республики Казахстан во главе с министром здравоохранения. Вопросы по СПИДу там рассматривались крайне редко, и ни разу представители НПО не были приглашены ни на одно заседание.

В настоящее время представители НПО реально представлены только в СКК по работе с Глобальным Фондом.

# Межведомственная координация

При разработке и подготовке Центрально-Азиатского проекта по контролю СПИД горячо обсуждался вопрос о создании в странах Центральной Азии СКК, и было решено, что СКК должны работать на уровне аппаратов премьер-министров, чтобы обеспечить межведомственную координацию.

Когда в Казахстане заработал проект Глобального Фонда, был создан СКК. Данный СКК создан при Министерстве здравоохранения РК, и хотя в его работе принимают участие представители различных ведомств, ставится под сомнение его возможности в эффективной межведомственной координации.

Проект Глобального Фонда по различным причинам в любой момент может свернуться, а проблема останется. Могут реально появиться также и другие доноры, с которыми необходимо будет также работать. Поэтому необходимо изменить его статус, и в названии убрать слова «по работе с ГФ», и расширить сферы влияния СКК на другие сопутствующие заболевания, а именно на туберкулез и малярию.

В перспективе, по моему мнению, именно этот СКК имеет все шансы стать полноценным страновым координационным механизмом.

# Заключение

Для эффективной работы по противодействию распространению ВИЧ-инфекции необходимо создание СКК на уровне аппарата премьер-министра. Только этот уровень сможет обеспечить эффективную межотраслевую координацию.

Для повышения эффективности работы СКК необходимо реальное, неформальное вовлечение в его работу представителей НПО.

Создание такого СКК могло бы стать тем инструментом, при помощи которого можно было бы снизить темпы распространения ВИЧ-инфекции в РК.

В этом месте вместо точки я  
хотел поставить ... ,

с надеждой на то, что в  
Казахстане в скором  
будущем наконец-то  
заработает реальный и  
эффективный Страновой  
Координационный  
Механизм!