**Аналітичний звіт за підсумками проведеного GAP-аналізу, виявлених прогалин у діяльності церков та релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні та рекомендації до їх заповнення**

**ЗМІСТ**

1. Вступ

2. Роль церков та релігійних організацій у подоланні ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні

3. Основні результати дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні станом на 2008 рік

4. Основні результати дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні станом на 2021 рік

5. Зведений план заходів релігійних організацій, представлених у Всеукраїнській раді церков та релігійних організацій, щодо реагування на епідемію ВІЛ інфекції/СНІДу в Україні станом на 2022 рік

6. GAP-аналіз зведеного плану заходів та Стратегії церков та релігійних організацій у сфері охорони здоров’я та реагування на епідемію ВІЛ інфекції/СНІДу в Україні

7. Прогалини у роботі церков та релігійних організацій, щодо протидії ВІЛ/СНІДу в Україні станом на 2022 рік

8. Висновки та рекомендації

ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ

АРТ – антиретровірусна терапія

ВІЛ – вірус імунодефіциту людини

ВООЗ – Всесвітня організація охорони здоров’я

ВПО – внутрішньо переміщена особа

ВРЦіРО – Всеукраїнська рада церков і релігійних організацій

ГФ – Глобальний фонд для боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, туберкульозом та малярією

ЛВІН – люди, які вживають наркотики ін’єкційно

ЛЖВ – люди, які живуть з ВІЛ

ЛПЗ – лікувально-профілактичний заклад

МОЗ – Міністерство охорони здоров’я України

НУО – неурядова організація

ООН – Організація Об’єднаних Націй

ПАР – психоактивні речовини

ПГР – підлітки груп ризику

СНІД – синдром набутого імунодефіциту

СП – секс працівники\ниці

ТБ – туберкульоз

ЮНЕЙДС – Об’єднана програма Організації Об’єднаних Націй з ВІЛ/СНІДу

ЮНІСЕФ – дитячий фонд Організації Об’єднаних Націй

**ВСТУП**

З початком повномасштабної війни на території України у лютому 2022 року значно ускладнилася ситуація, як у державному, так і в релігійному середовищі. Забезпечення епіднагляду за ВІЛ-інфекцією, надання послуг із профілактики, тестування, лікування від ВІЛ-інфекції стали не можливими насамперед у південно-східних регіонах. Багато небезпек, що пов’язані з активністю бойових дій, наслідками руйнації медичної інфраструктури, міграцією населення, призвели до неможливості здійснювати належний моніторинг ВІЛ-позитивних людей. Міграція мільйонів українців призвела до виникнення великої кількості ВПО, які потребують належної підтримки і допомоги. За даними Європейського центру з контролю та профілактики захворюваності та Європейського регіонального бюро Всесвітньої організації охорони здоров’я Україна залишається однією з країн, де продовжує зростати кількість нових випадків інфікування ВІЛ та смертей від СНІДу[[1]](#footnote-1). За оціночними даними на кінець 2022 року тут проживало близько 245 тисяч ВІЛ позитивних людей. Проте, кожна третя ВІЛ-позитивна людина досі або не знає свій ВІЛ-статус, або залишається поза межами медичного нагляду і, відповідно, не отримує лікування[[2]](#footnote-2).

Епідемія ВІЛ-інфекції в Україні на сучасному етапі характеризується переважним ураженням осіб працездатного віку зі зростанням частки вікової групи старше 50 років серед нових випадків захворювання. ВІЛ-інфекція поширюється переважно статевим шляхом (73,9%). Так, зберігається актуальність парентерального шляху інфікування внаслідок вживання наркотичних препаратів ін’єкційним способом (25,4%); порівняно з першим кварталом 2022 року помітна тенденція до збільшення статевого шляху передавання.

За даними Центру громадського здоров’я, в Україні, станом на 1 квітня 2023 року, на обліку в закладах охорони здоров’я під медичним наглядом перебували 157 992 людини, які живуть з ВІЛ, що становить 385,2 на 100 000 населення. За даними офіційної реєстрації, найвищій рівень поширеності ВІЛ-інфекції на 100 000 населення — в Одеській (1 150,6), Дніпропетровській (955,9), Миколаївській (747,4), Херсонській (442,9), Київській (458,4), Чернігівській (432,0) областях та у м. Києві (633,3). Порівняно з аналогічним періодом 2022 року диспансерна група по Україні збільшилася на 10%, за рахунок не повністю наданих відомостей у 2022 році. Найвищий приріст відбувся у м. Київ (+ 40%), Рівненській (+ 22%) та Львівській (+ 12%) областях. Негативний приріст диспансерної групи спостерігають у Волинській (– 2%) області та в регіонах, які найбільше постраждали внаслідок масштабної війни на території країни: Херсонська (– 8%) та Луганська (– 11%) області, а для Донеччини неможливо здійснити аналіз.

За оперативними даними Центру громадського здоров’я, впродовж перших трьох місяців 2023 року виявлено та офіційно зареєстровано 2 931 випадок ВІЛ-інфекції (7,1 на 100 000 населення), найвищі показники захворюваності на 100 000 населення — у Дніпропетровській (23,8), Одеській (20,7), Миколаївській (11,9), Київській (9,7) та Кіровоградській (9,1) областях[[3]](#footnote-3).

ВІЛ-інфекція/СНІД, ТБ, вірусні гепатити В та С, поєднані патології формують основний тягар інфекційних хвороб в Україні, безпосередньо впливають на погіршення якості та тривалості життя, призводять до тяжких наслідків для здоров’я, сприяють втраті працездатності та передчасній смертності, зумовлюють появу множинних супутніх станів та захворювань, що в цілому визначає протидію поширенню цих хвороб важливим завданням громадського здоров’я. Державна політика у сфері протидії ВІЛ/СНІДу та інфекційним хворобам базується на Конституції України[[4]](#footnote-4) і складається з Основ законодавства України про охорону здоров'я[[5]](#footnote-5), законів України: «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»[[6]](#footnote-6), «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення»[[7]](#footnote-7), «Про захист населення від інфекційних хвороб»[[8]](#footnote-8), «Про протидію захворюванню на туберкульоз»[[9]](#footnote-9), «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення»[[10]](#footnote-10), «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ, та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»[[11]](#footnote-11), ряду підзаконних нормативно-правових актів України, а також шляхом розроблення, фінансового та матеріального забезпечення реалізації загальнодержавних та місцевих програм. Люди, які живуть з ВІЛ\СНІДом та представники груп найвищого ризику часто стикаються з упередженим до них ставленням (стигмою) та конкретними діями інших людей, що обмежують їх права та свободи (дискримінацією). Стигматизація й дискримінація, пов’язані з ВІЛ/СНІД, мають ряд руйнівних наслідків. Зниження рівня стигматизації та дискримінації є необхідним кроком задля ефективної боротьби з епідемією та надання адекватного догляду і підтримки тим, кого стосується ця проблема. Конституція України, як Основний Закон України, гарантує кожному громадянину рівні права і свободи та рівність перед законом, і не може бути привілеїв чи обмежень[[12]](#footnote-12). У статті 17 Закону України «Про запобігання захворюванню на синдром набутого імунодефіциту (СНІД) та соціальний захист населення» (№ 155/95- ВР від 03.03.1998 р.) зазначено, що ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД громадяни України користуються всіма правами та свободами, передбаченими Конституцією та законами України, іншими нормативно-правовими актами України. Крім загальних прав і свобод, вони мають право також на: відшкодування збитків, пов’язаних з обмеженням їх прав, яке траплялося внаслідок розголошення інформації про факт інфікування цих осіб вірусом імунодефіциту людини. Принцип недискримінації та забезпечення рівних можливостей щодо реалізації прав і свобод людини та громадянина у законодавстві України також визначено Законом України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»[[13]](#footnote-13), що передбачає незалежно від певних ознак: повагу до гідності кожної людини та забезпечення рівності прав, свобод і рівних можливостей осіб та/або груп осіб. У 2019-му році була прийнята Державна стратегія у сфері протидії ВІЛ інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року[[14]](#footnote-14).

Головною метою Стратегії є подолання епідемій ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, вірусних гепатитів як глобальних загроз громадському здоров’ю та благополуччю населення, покращення якості і тривалості життя, зменшення рівня захворюваності, інвалідизації та смертності шляхом створення та функціонування ефективних, інноваційних, гнучких систем надання якісних і доступних послуг профілактики, діагностики, лікування, догляду та підтримки, що базуються на правах та потребах людини і пацієнта. Стратегічні цілі розподілені виходячи з трьох основних векторів реалізації Стратегії - протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, вірусним гепатитам як глобальним та національним викликам.

Стратегічна ціль 1. Зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом. Стратегічна ціль 1 базується на засадах Політичної декларації з питань ВІЛ/СНІДу «Прискореними темпами до активізації боротьби з ВІЛ та припинення епідемії СНІДу до 2030», прийнятої Генеральною Асамблеєю ООН 7 червня 2016 року.

Стратегічна ціль 2. Зменшення нових випадків вірусних гепатитів, в тому числі хронічних, та скорочення смертності, зумовленої вірусними гепатитами. Стратегічна ціль 2 базується на Глобальній стратегії сектору охорони здоров’я ВООЗ з вірусного гепатиту «На шляху до ліквідації вірусних гепатитів».

Стратегічна ціль 3. Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу. Стратегічна ціль 3 базується на засадах Глобальної стратегії ВООЗ з ліквідації туберкульозу до 2035 року.

Указом Президента України «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 р.»[[15]](#footnote-15) підтримано проголошені резолюцією Генеральної Асамблеї ООН глобальні ЦСР та результати їх адаптації з урахуванням специфіки розвитку України. Третя ціль сталого розвитку «Міцне здоров’я та благополуччя» спрямована на забезпечення здорового способу життя та сприяння благополуччю для всіх у будь-якому віці. Вона також є наскрізною, адже прогрес у її здійсненні сприяє досягненню інших цілей. Завдання: 3.3. визначає – до 2030 року покласти край епідеміям ВІЛ/СНІДу, ТБ, малярії, тропічних хвороб. Забезпечити боротьбу з гепатитами, захворюваннями, що передаються через воду, та іншим інфекційним захворюванням. Цілі сталого розвитку на період до 2030 року є орієнтирами для розроблення проєктів програмних документів, проєктів нормативно-правових актів з метою забезпечення збалансованості економічного, соціального та екологічного вимірів сталого розвитку України[[16]](#footnote-16).

На шляху до інтеграції зі світовою та європейською спільнотами в рамках виконання Цілей сталого розвитку ООН та Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ключовим пріоритетом державної політики у сфері охорони здоров’я та соціального розвитку є протидія захворюванням, які спричиняють найбільший негативний соціально-демографічний та економічний вплив. Ще один важливий документ – Паризька декларація та глобальна ініціатива «FAST TRACK CITIES» – прискорення дій у подоланні епідемії СНІДу у великих містах до 2030 року. Мета ініціативи – до 2030 року остаточно побороти СНІД через активну протидію епідемії у великих містах, де проживають майже 70% всіх людей, які живуть з ВІЛ. За результатами Зустрічі високого рівня Генасамблеї ООН з питань загального охоплення послугами охорони здоров’я у вересні 2019 р. світові лідери ухвалили найбільш масштабну та комплексну з усіх коли-небудь прийнятих політичних декларацій з питань загального охоплення послугами охорони здоров’я[[17]](#footnote-17). Політична декларація була ухвалена відповідно до ключових рекомендацій, сформованих напередодні Зустрічі високого рівня Генасамблеї ООН в результаті консультацій з парламентарями, громадянським суспільством, державними установами, науковцями. У Політичній декларації визначені ключові області діяльності для поставлення політичних цілей, організації заходів щодо їх практичного впровадження та прискоренню роботи. Також нею передбачена низка задач, які у сукупності є надійною основою для подальшого моніторингу цієї діяльності. Зустріч високого рівня, серед іншого, привернула увагу світового співтовариства та політичних лідерів країн до актуальних проблем ВІЛ, ТБ та гепатитів й покращення ситуації із цими захворюваннями. У контексті цього вкрай важливим є подальша актуалізація питань розширення доступу до якісного медичного обслуговування як для загального населення, так і для його соціально вразливих верств.

Для всіх держав-членів ООН прийнята Політична декларація має вагоме морально-етичне значення та має силу рекомендацій. Під час розробки цієї Декларації був тривалий процес консультацій, і вона була прийнята консенсусом. Декларація називається політичною, оскільки рішення про неї приймали глави держав. Охорона здоров’я – це політичний вибір до якого приєдналася й Україна. Слід зазначити також про те, що Координаційна рада програми ЮНЕЙДС прийняла нову Глобальну стратегію зі СНІДу, яка прокладає шлях до викорінення СНІДу до 2030 року. Нова Глобальна стратегія зі СНІДу на 2021-2026 рр. «Ліквідувати нерівність, покінчити зі СНІДом» – це сміливий підхід, який використовує призму нерівності для усунення прогалин, які перешкоджають прогресу у викоріненні СНІДу. Стратегія ставить людей в центр уваги та спрямована на об'єднання всіх країн, спільнот і партнерів як в рамках протидії ВІЛ, так і в інших областях для вживання першочергових заходів для поліпшення результатів у випадку охорони здоров'я і життя людей, які живуть з ВІЛ або порушених цим захворюванням. Три стратегічні пріоритети полягають у наступному[[18]](#footnote-18):

• максимальне забезпечення справедливого та рівного доступу до комплексних послуг у зв'язку з ВІЛ, орієнтованим на людину;

• усунення правових і соціальних бар'єрів на шляху до досягнення результатів у відношенні ВІЛ;

• інвестування ресурсів і підтримка заходів у відповідь на ВІЛ, а також їх повна інтеграція в систему охорони здоров'я, соціального захисту та гуманітарної допомоги.

**Роль Церков та релігійних організацій у подоланні ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні**

Всеукраїнська рада церков і релігійних організацій (далі – ВРЦіРО) є міжконфесійною інституцією, що була утворена в 1996 році з метою об’єднання зусиль Церков та релігійних організацій з духовного відродження України, координації міжконфесійного діалогу в Україні та за її межами, участі у розробці проєктів нормативних актів з питань державно-конфесійних відносин, здійснення заходів соціального характеру. Станом на червень 2021 року до складу ВРЦіРО входять 15 церков і релігійних організацій та 1 міжцерковна організація, які охоплюють близько 95% вірян. Для впровадження соціальної діяльності при ВРЦіРО у 2006 р. було створено представницький міжконфесійний консультативно-дорадчий робочий орган – Комісію з питань соціального служіння (далі – Комісія), яка представляє та відстоює спільну позицію релігійних організацій та церков у соціальній сфері, забезпечує обмін досвідом, координує спільні дії у соціальному служінні та сприяє висвітленню соціального служіння в засобах масової інформації. Того ж року за ініціативи Комісії з питань соціального служіння було затверджено Концепцію та першу Стратегію щодо протидії епідемії ВІЛ-інфекції в Україні. І з 2007 року почалась активна участь у роботі Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як національного координаційного механізму в боротьбі з ВІЛ-інфекцією та туберкульозом в Україні. 2008 року було підписано угоду про співпрацю між МОЗ України та ВРЦіРО та у 2009 році розпочала роботу Громадська рада при МОЗ України з питань співпраці із ВРЦіРО.

Члени Всеукраїнської ради церков і релігійних організацій проводять регулярні робочі зустрічі з Президентом України, Прем'єр-міністром України, керівництвом профільних міністерств та парламентських фракцій. На цих заходах виробляються рішення щодо подальшого розвитку партнерської моделі державно-конфесійних відносин, за якої потенціал релігійної спільноти може якнайкраще послужити українському суспільству у справі морального оздоровлення, розвитку доброчинності та вирішення багатьох нагальних суспільних викликів.

2015 року було проведено міжконфесійну нараду «Роль ВРЦіРО у протидії епідемії ВІЛ/СНІДу в умовах гуманітарної кризи в Україні». 2016 року представник ВРЦіРО виступив на засіданні Спеціальної сесії Генеральної Асамблеї ООН з питань наркотиків (Нью-Йорк). 2018-й рік – участь у Всесвітній конференції AIDS-2018. З 2019 року відмічається активний розвиток міжнародного співробітництва, участь у заходах високого рівня. Так, 22-24 вересня 2020 року відбулася онлайн Міжконфесійна Конференція щодо ВІЛ «Стійкість та Оновлення: Віра у відповідь на ВІЛ» (Сан Франциско), яка стала можливою завдяки організації UNAIDS та PERFAR. Мета конференції полягала у створенні майданчика для обміну, нарощення потенціалу та адвокації серед людей віри, залучених у питання ВІЛ/СНІДу та у створенні можливостей для діалогу та напрацювання спільних дій, як відповідь на виклики та проблеми, досягнення цілей 2020-2030 років щодо ВІЛ. Загалом до Конференції долучилося понад 1000 осіб зі всього світу. Наприкінці грудня 2018 р. на засіданні Національної ради з протидії ТБ та епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу було обговорено питання створення ресурсного центру, затверджено рішення щодо розробки його Положення та рекомендовано розглянути ГО «ЕЛЕОС-Україна» як можливий майданчик для такого міжконфесійного центру. У травні 2019 р. було затверджено план розвитку потенціалу та можливостей релігійних організацій у боротьбі з епідемію ВІЛ/СНІДу, консолідацію зусиль з неурядовими організаціями, державними установами. Окрему увагу Комісія з питань соціального служіння та представники церков/релігійних організацій, що входять до міжконфесійної інституції, приділяють подоланню стигми та дискримінації ВІЛ-позитивних осіб. Участь церков/релігійних організацій у боротьбі з проявами стигми та дискримінації до ВІЛ-позитивних осіб та представників уразливих груп населення має вагоме значення. Як свідчать результати дослідження[[19]](#footnote-19) в Україні відбувається поступове покращення ситуації щодо дотримання прав людей, що живуть з ВІЛ, але проблема стигми і дискримінації за ознакою ВІЛ-статусу все ще залишається актуальною. Надзвичайно гостро постає проблема самостигматизації ЛЖВ, а також подвійної стигматизації ЛЖВ, які належать до ключових груп населення.

Так, 28-29 березня 2019 року відбулася дводенна нарада/семінар для представників Комісії з питань соціального служіння при ВРЦіРО на тему: «Посилення ролі релігійних організацій у сфері подолання ВІЛ/СНІДу, стигми, дискримінації та насилля». У резолюції наради зазначено: «Ми, представники Церков та релігійних організацій України, усвідомлюємо, що епідемія ВІЛ/СНІД, ТБ, гепатиту продовжується у нашій країні, що зумовлено рядом соціальних, економічних, медичних причин та необхідністю підвищення громадської свідомості, відповідальності, моральності, духовності. Здоров’я є дорогоцінним Божим даром для кожної людини і ми усі маємо відповідально ставитись до його збереження і кожна спільнота та інституція суспільства має внести свій посильний вклад у цю богоугодну справу. Свою роль ми бачимо в просвітництві людей, профілактиці, вихованні дітей і молоді та наданню турботливої опіки потребуючим. Серед першочергових завдань ми бачимо:

• Створення Ресурсного Центру ВРЦіРО з питань інформаційної, методологічної, навчальної підтримки у сфері ВІЛ/СНІД, ТБ, вірусних гепатитів;

• Проведення інформаційних компаній з залученням релігійних лідерів для заклику до тестування на ВІЛ та гепатити, а також інші інфекційні захворювання;

• Проведення інформаційних компаній та інших заходів спрямованих на зменшення стигми і дискримінації пацієнтів, уразливих груп;

• Впровадження програм статевого виховання та профілактики ризикованої поведінки серед дітей та підлітків, на основі пропагування сімейних цінностей та здорового способу життя;

• Професіоналізація та нормативне врегулювання діяльності медичних капеланів, їх навчання та методологічного забезпечення їх роботи з уразливими до ВІЛ/СНІД, ТБ, вірусні гепатити групами;

• Розвиток і підтримка програм реабілітації людей з алко- і наркозалежністю;

• Подальша професіоналізація програм реабілітації та ресоціалізації релігійних організацій;

• Залучення представників релігійних організацій до моніторингу за впровадженням програм ЗПТ і надання підтримки та супроводу пацієнтам програм ЗПТ;

• Поглиблення співпраці між релігійними організаціями, неурядовим та державним сектором задля підтримки пацієнтів та реалізації і захисту їх прав»[[20]](#footnote-20).

11 березня 2020 року рішенням Комісії з питань соціального служіння було затверджено Стратегію у сфері охорони здоров'я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні. Даний документ визначає пріоритети та засади спільної діяльності всіх церков та релігійних організацій в Україні щодо відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу та інші проблеми у сфері громадського здоров’я. Бачення та пріоритетні напрями сформовані у даній Стратегії на період до 10 років, а ключові напрями діяльності – на 3 роки (2020-2022).

У рамках виконання Стратегії Комісія налагоджує партнерські зв’язки із різними структурами та організаціями, як на місцевому, так і на національному рівнях, а також поза межами України. Так, в рамках взаємодії із релігійними спільнотами відбувається обмін досвідом та розбудова потенціалу. Відповідно, формування та донесення спільної позиції щодо викликів громадського здоров’я, спільна реалізація заходів з надання послуг та виконання Стратегії, участь у консультативно-дорадчих органах при центральних та місцевих органах влади, що опікуються питаннями здоров’я населення у напрямку співпраці з органами державної влади. Відбувається побудова та розвиток партнерства з організаціями громадянського суспільства у напрямку планування та/або надання послуг людям, які живуть з ВІЛ та представникам ключових груп населення, участь в адвокаційних та інформаційних кампаніях з питань ВІЛ-інфекції та здоров’я. У контексті співпраці із міжнародними організаціями – просування інтересів України та потреб людей щодо здоров’я на міжнародних заходах та конференціях, поширення досвіду та кращих практик міжконфесійного співробітництва в Україні, залучення фінансових, інформаційних та експертних ресурсів для реалізації основних завдань Стратегії.

Основними пріоритетними напрямками діяльності церков та релігійних організацій України в рамках виконання Стратегії є:

• інформування та просвіта (організація та проведення навчальних заходів та публічних кампаній з метою поширення знань про здоров’я, зміни ставлення до проблеми ВІЛ/СНІД, інших супутніх захворювань, формування навичок відповідальної поведінки та здорового способу життя);

• соціальне служіння та послуги (робота в громаді та надання соціальних послуг з метою попередження, своєчасного виявлення захворювань, формування прихильності до лікування осіб, які мають проблеми зі здоров’ям або мають високий ризик захворіти);

• адвокація та партнерство (активна участь у діяльності Національної та регіональних координаційних рад з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, інших консультативно-дорадчих органах у сфері охорони здоров’я);

• аналітична діяльність (проведення збору даних та досліджень щодо різних аспектів проблеми ВІЛ-інфекції/СНІДу, громадського здоров’я та інших соціальних проблем, що впливають на стан здоров’я та благополуччя населення, моніторинг та оцінка діяльності з соціальної роботи, проєктів);

• організаційний розвиток (запровадження ефективних процесів менеджменту програм та проєктів, навчання членів та персоналу, побудова системи внутрішньої та зовнішньої комунікації, залучення ресурсів для виконання Стратегії, розвиток міжнародного співробітництва).

На сьогодні представники Комісії входять до складу 25 Координаційних рад у різних областях України та беруть участь в адвокаційних кампаніях, які організовуються на місцевому рівні, входять до складу Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (починаючи з 2007 року), представляють та висловлюють позиції стосовно реформи системи охорони здоров’я, беруть участь у міжнародних конференціях (Генеральна Асамблея ООН з питань наркотиків, Нью-Йорк у 2016 році; Нарада щодо проблеми ВІЛ та міграції, Женева, 2019 рік). Протягом останніх років відбувається поступове запровадження моніторингу участі релігійних організацій в регіональних Коордрадах, узагальнення даних щодо надання послуг різними релігійними організаціями. Відмічається і постійна співпраця з громадськими організаціями в напрямку надання послуг у сфері протидії ВІЛ/СНІДу та ключовими спільнотами такими як ЛВІН, СП, ув’язненими та звільненими з місць позбавлення волі.

**Основні результати дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ/СНІДу в Україні станом на 2008 рік**

За результатами дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ/СНІДу в Україні станом на 2008 рік[[21]](#footnote-21) визначається:

Діяльність українських конфесій у сфері протидії ВІЛ/СНІДу в Україні в цілому охоплює два великі напрямки: первинна профілактика ВІЛ та робота з людьми, які живуть з ВІЛ/СНІДом.

**Основними прогалинами та недоліками роботи Церков та релігійних організацій у 2008 році щодо протидії ВІЛ/СНІДу в Україні було визначено:**

• Відсутність у багатьох конфесіях власних концепцій та стратегій щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом як фундаментальних документів, які визначають напрямки діяльності та заходи в плані протидії хворобі;

• Існування протиріч конфесій між собою, що є головною причиною прохолодних відносин у сфері взаємодії у соціальних питаннях, у т.ч. подолання епідемії ВІЛ/СНІДу;

• Слабкий, частково декларативний міжцерковний діалог у сфері протидії ВІЛ/СНІДу;

• Відсутність достатньої кількості підготовлених тьюторів у кожній конфесії, лекторів, священнослужителів, які б мали коректні знання про ВІЛ/СНІД та могли поширювати їх серед парафіян;

• Обмежені фінансові можливості.

**Основні узагальнені висновки були наступні:**

• Церковні конфесії та релігійні організації досить активно проводять роботу з профілактики інфікування ВІЛ серед різних верств населення, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ/СНІД та мають зацікавленість у розгортанні даної діяльності;

• Основними цільовими групами, з якими працюють церкви, є громадськість, учнівська молодь, віряни конфесій, наркозалежні та їхнє найближче оточення, ув'язнені, жінки секс-бізнесу, діти вулиці, люди з ВІЛ-позитивним статусом, хворі на СНІД тощо;

• Більшість регіональних ініціатив, які здійснюються релігійними конфесіями та організаціями у плані роботи з уразливими групами, є поодинокими, ізольованими і невідомими у центральних відділах конфесій. Зазначено відсутність церковних мереж у сфері ВІЛ/СНІД та філософію релігійних конфесій, які на перше місце ставлять надання духовної допомоги людям на місцях і при цьому відмовляються від афішування цієї діяльності;

• Слабке представництво у місцевих Координаційних радах з питань протидії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу;

• У всіх опитаних християнських конфесій залишається негативним ставлення до програм «зменшення шкоди». На противагу такій програмі церкви та релігійні організації розробили і впроваджують профілактичні програми, які пропагують утримання від дошлюбних статевих стосунків;

• Співпраця конфесій лише розпочинається і здебільшого відбувається обмін інформацією на рівні ВРЦ та РО;

• Усі опитані підкреслили необхідність навчання священнослужителів та пасторів з питань ВІЛ/СНІД, проведення профілактичної, інформаційно-просвітницької роботи, паліативної допомоги тощо;

• Майже усі опитані представники церков та релігійних організацій, які ще не мають відповідних внутрішньоцерковних документів, підкреслили, що зараз їхні церкви працюють над створенням концепції та стратегії профілактичної діяльності, залучення церкви до протидії епідемії тощо. **Основні пріоритети у сфері протидії ВІЛ/СНІДу в найближчому майбутньому були визначені наступними:**

• Розвиток міжконфесійних інституцій;

• Формування світоглядної та змістовної єдності міжконфесійних програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;

• Завершення обговорення та прийняття єдиної структури боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом;

• Розробка та прийняття конфесіями власних концепцій та стратегій щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом;

• Координація, вироблення єдиного формату взаємодії з громадськими, державними організаціями та конфесіями, в тому числі за кордоном;

• Регулярне інформування та обговорення конфесіями своєї діяльності щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом, розробка соціальної реклами;

• Широка підтримка розвитку чинних міжконфесійних освітніх програм, ресурсних та реабілітаційних центрів з питань ВІЛ/СНІДу;

• Широке залучення, інформаційно-методична допомога регіональним конфесійним представництвам;

• Укріплення потенціалу релігійних організацій, які успішно працюють у сфері боротьби з ВІЛ/СНІДом.

**Основні результати дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні станом**

**на 2021 рік**

За результатами дослідження щодо участі церков/релігійних організацій у протидії ВІЛ/СНІДу в Україні станом на 2021 рік[[22]](#footnote-22) зазначається:

Роль церков та релігійних організацій у сфері протидії ВІЛ/СНІДу стала значно міцнішою. Відмічається чіткий розвиток діяльності у даному контексті, розвиток послуг допомоги та підтримки для ВІЛ-інфікованих, розвиток профілактичних програм, у тому числі для дітей та молоді.

**Основними прогалинами та недоліками роботи Церков та релігійних організацій у 2021 році щодо протидії ВІЛ/СНІДу в Україні було визначено:**

1. **Відсутність у багатьох церков/релігійних організацій власних стратегій щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом.**

На сьогодні лише кожна шоста організація проводить планування діяльності у рамках реалізації Стратегії церков та релігійних організацій у сфері хорони здоров’я та посилення заходів реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні. А половина респондентів відповіли, що їх церква/релігійна організація не проводить таке планування.

1. **Відсутність чітких цілей та очікуваних результатів у наявних планах заходів церков/релігійних організацій власних стратегій щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом.**

Лише половина організацій мають детальні плани заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2021 рік. Ці плани не містять індикаторів і є досить загальними. Разом з цим, третина опитаних організацій ставить довгострокові цілі, здійснює планування та оцінює досягнуті результати.

1. **Відсутність достатньої кількості фахівців для розвитку програм протидії ВІЛ-інфекції.**

Лише кожна четверта церква/релігійна організація має окрему відповідальну людину за реалізацію заходів, направлених на боротьбу з ВІЛ/СНІДом.

1. **Слабка роль представників церков/релігійний організацій що входять до ВРЦіРОУ у складі Координаційних рад з питань протидії ВІЛ-інфекції та туберкульозу.**

У зв’язку з нещодавнім пріоритезуванням розвитку роботи місцевих Координаційних рад очевидним є те, що зростання ролі представників церков/релігійних організацій у роботі даних дорадчих органів буде поступовим.

1. **Слабка співпраця з органами місцевого самоуправління та неурядовими організаціями.**

Менше половини організацій мають співпрацю з органами місцевого самоврядування, що дозволяє стверджувати про необхідність поглиблення взаємодії та обміну інформацією. Більш тісна співпраця відбувається з неурядовими організаціями, які впроваджують програми протидії ВІЛ/СНІДу. Дана співпраця є різноманітною та здійснюється на постійній основі.

1. **Обмежені фінансові та технічні можливості**.

Більшість організацій зазначає потребу у додаткових ресурсах для розвитку своєї діяльності.

**Основні узагальнені висновки та рекомендації у 2021 році були наступні:**

Спостерігається посилення участі церков та релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції та іншим захворюванням; підтримки ВІЛ-позитивних осіб та боротьбі з дискримінацію ВІЛ-інфікованих в Україні. Протягом цього часу розроблені і впроваджуються навчальні програми з питань ВІЛ/СНІДу для священнослужителів і студентів семінарій. Проводяться різноманітні освітні заходи для мирян, здебільшого для підлітків та молоді, спрямовані на підвищення обізнаності щодо ВІЛ та популяризацію відповідальної поведінки та здорового способу життя, а також профілактичні бесіди у місцях позбавлення волі. Розвивається мережа реабілітаційних центрів для наркозалежних, впроваджується механізм переадресації до ВІЛ-сервісних організацій та СНІД-центрів, пропонуються консультаційні послуги та послуги з догляду та підтримки.

Результати опитування демонструють, що близько половини церков/релігійних організацій, що входять до міжконфесійної інституції, є активними у питанні боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом. Ці організації здійснюють планування, моніторинг заходів та послуг. Проте планування таких заходів не завжди є систематичним, відсутні індикатори ефективності виконання програм. При цьому половина опитаних активно співпрацюють з органами місцевого самоврядування та неурядовими організаціями, які впроваджують програми протидії ВІЛ/СНІДу. Однак є підстави рекомендувати цю співпрацю розвивати та поглиблювати, розглянути можливість реалізації спільних програм.

Суттєві зміни відбулись в участі представників церков/релігійних організацій у роботі Координаційних рад з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу. Національна політика щодо розвитку та посилення ролі місцевих дорадчих органів у боротьбі з ВІЛ-інфекцією/СНІДом та туберкульозом дає можливість повноцінної участі як представників церков/релігійних організацій, так і громадськості в цілому у місцевих програмах, стратегіях, рішеннях щодо протидії ВІЛ.

**Основні рекомендації за результатами опитування у 2021 році у сфері протидії ВІЛ/СНІДу були наступними:**

• Впровадити стратегічне планування (на 3-5 років) всередині організацій, забезпечивши окрему увагу напрямку боротьби з ВІЛ/СНІДом. Забезпечити розробку організаційних стратегій, відповідно до затвердженої 11 березня 2020 року Всеукраїнською радою Церков та релігійних організацій України Стратегії у сфері охорони здоров'я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

• Запровадити відповідне щорічне планування заходів боротьби з ВІЛ із конкретними цілями, очікуваними результатами та необхідними ресурсами для впровадження.

• Впроваджувати всередині церков/релігійних організацій інструменти розвитку кадрового потенціалу – тренінги, навчання для відповідних фахівців з питань посилення боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом; фандрайзингу; написання проєктів; розвитку співпраці.

• Диверсифікувати надходження фінансових ресурсів всередині організації, виокремивши фінансування для заходів протидії ВІЛ/СНІДу.

• Розвивати і посилювати співпрацю з органами влади, органами місцевого самоврядування, іншими неурядовими організаціями з питань протидії ВІЛ/СНІДу.

• Проводити широкі інформаційно-просвітницькі кампанії з населенням щодо пропагування здорового способу життя, недопущення стигми та дискримінації щодо осіб, хворих на ВІЛ/СНІД, підвищення якості послуг для останніх.

• Залучити додаткові ресурси та міжнародну технічну допомогу до розвитку програм та послуг протидії ВІЛ/СНІДу та допомоги ВІЛ-позитивним людям.

**Зведений план заходів релігійних організацій, представлених на Всеукраїнській раді церков та релігійних організацій щодо реагування на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні на 2022 рік**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Захід** | **Церква/релігійна організація** | **Мета** | **Дати / регіон охоплення** |
| Проведення інформаційної кампанії щодо профілактики ВІЛ | ПЦУ | Профілактика нових випадків ВІЛ. Забезпечення розвитку допомоги для ВІЛ-інфікованих | м. Київ  *впродовж року* |
| Проведення інформаційної кампанії щодо профілактики ВІЛ | ПЦУ | Профілактика нових випадків ВІЛ. Забезпечення розвитку допомоги для ВІЛ-інфікованих | м. Дніпро  *впродовж року* |
| Проведення конференції «Позитивна віра» | Елеос-Україна Синодальне Управління Соціального служіння ПЦУ | Посилення потенціалу представників церков та релігійних організацій у боротьбі з ВІЛ | м. Київ  грудень 2022 року |
| Інформування населення, тестування, лекції, допомога у пошуку лікування | Сумська єпархія ПЦУ | Профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами. Надання підтримки та допомоги уразливим | Сумська область,  м. Суми  *впродовж року* |
| Інформування населення, лекції у храмі | Дніпропетровська єпархія ПЦУ | Профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами. Надання підтримки та допомоги уразливим | Дніпропетровська область,  м. Нікополь  *впродовж року* |
| Конференція, роздача буклетів | УГКЦ | Популяризація здорового способу життя, профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами | Івано-франківська область,  м.  Івано-Франківськ |
| Круглі столи, спільні наради з органами місцевого самоврядування | УГКЦ | Популяризація здорового способу життя, профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами | м.  Івано-Франківськ |
| Проведення інформаційних зустрічей з парафіянами | ПЦУ | Популяризація здорового способу життя, профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами | м. Львів  *впродовж року* |
| Континуальна просвітницька робота (лекції, семінари для священників); індивідуальна просвітницька робота | ПЦУ | Популяризація здорового способу життя, профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами | м. Львів  *впродовж року* |
| Інформування членів церкви та суспільства про шляхи передачі та особливості поведінки, стигматизацію... людей з ВІЛ, СНІД | Церква Адвентистів Сьомого дня | Профілактика інфікування ВІЛ та іншими хворобами. Надання підтримки та допомоги уразливим | м. Київ  *впродовж року* |

**GAP-аналіз зведеного плану заходів та Стратегії церков та релігійних організацій** **у сфері охорони здоров’я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні**

Всеукраїнська рада церков та релігійних організацій України затвердила Стратегію у сфері охорони здоров'я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІДу в Україні (11 березня 2020 року). Документ визначає пріоритети та засади спільної діяльності усіх Церков та релігійних організацій в Україні щодо відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції/СНІДу та інші проблеми у сфері громадського здоров’я. Бачення та пріоритетні напрями сформовані в даній Стратегії на період до 10 років, а ключові напрями діяльності на 3 роки (2020-2022). Дана стратегія є основою для планування діяльності з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу для церков та релігійних організацій, що входять до ВРЦіРОУ.

Карантин, війна та окупація українських територій росією у лютому 2022 року досить негативно вплинули на всі заплановані заходи та можливості церков та релігійних організацій у сфері охорони здоров’я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

За результатами проведеного анкетування було сформовано зведений план заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2022 рік релігійних організацій, представлених у Всеукраїнській раді церков та релігійних організацій.

**В анкетуванні взяло участь 20 представників Церков/релігійних організацій:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Назва Церкви/релігійної організації** | **Регіон (місто/область) в якому працює церква/релігійна організація** |
| 1 | Православна Церква України (ПЦУ) | Місто Херсон, Громада Вмц. Варвари |
| 2 | Київська єпархія ПЦУ | Київ, каплиця преп. Агапіта Печерського при лікарні ОХМАТДИТ |
| 3 | Львівсько-Сокальська єпархія ПЦУ | Місто Львів |
| 4 | ПЦУ | Місто Нікополь |
| 5 | ПЦУ | Місто Одеса, Громада Покрови Пресвятої Богородиці |
| 6 | ПЦУ | Місто Рівне, На території центральної міської лікарні, Парафія Преображення Господнього |
| 7 | ПЦУ | Київ, Парафія собору трьох святителів |
| 8 | ПЦУ | Місто Львів |
| 9 | ПЦУ | Місто Львів |
| 10 | Волинська єпархія ПЦУ | Місто Луцьк, Храм цілителя і великомученика Пантелеймона |
| 11 | Чернівецька єпархія ПЦУ | Місто Хотин, Дністровське благочиння, парафія свв. Благовірних князів Бориса і Гліба |
| 12 | Сумська єпархія ПЦУ | Місто Суми |
| 13 | Рівненська єпархія ПЦУ | Рівненська обл., с. Дядьковичі, парафія св. Параскеви |
| 14 | Українська Греко-Католицька Церква (УГКЦ) | Місто Івано-Франківськ |
| 15 | УГКЦ | Місто Івано-Франківськ |
| 16 | «Шлях Христа» | Київська обл., м. Васильків, БО БФ «СТАРС» |
| 17 | Українська Церква Християн Віри Євангельської | Смт Червоногригорівка вул. Партизанська 2, Нікопольська район. Християнська Церква Новий Єрусалим |
| 18 | Християнська Церква Блага вість | Місто Дніпро |
| 19 | Церква Адвентистів Сьомого дня | Місто Київ |
| 20 | Церква Блага вість | Місто Черкаси |

Більше половини церков/релігійних організацій при плануванні своєї діяльності з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2022 рік зазначають вплив повномаштабної війни росії проти України на процес планування, реалізацію та проведення запланованих заходів. Зрозуміло, що згадані активності мають узагальнений характер.

Відзначається зростання партнерства з місцевими державними інституціями, органами місцевого самоврядування та громадськими організаціями. Ряд релігійних організацій демонструють системну, широку діяльність у напрямку протидії ВІЛ/СНІДу. До прикладу парафія ПЦУ в м. Суми, яка на постійній основі проводить тренінги, тестування прихожан тощо.

**Прогалини у роботі церков та релігійних організацій щодо протидії ВІЛ/СНІДу в Україні станом на 2021 рік**

Роль церков та релігійних організацій у сфері протидії ВІЛ/СНІДу стала значно активнішою. Однак сьогодні досить важко порівнювати з попередніми мирними роками й говорити про розвиток діяльності у даному контексті, як і про розвиток послуг допомоги та підтримки для ВІЛ-інфікованих в умовах війни. Водночас, там де це було можливо така діяльність активно продовжувалась. Разом з тим існує ряд прогалин та недоліків у звершенні цієї праці релігійними спільнотами та організаціями, які по суті своїй залишаються такими ж, як і в минулому році:

1. **Відсутність у багатьох церков/релігійних організацій власних стратегій щодо боротьби з ВІЛ/СНІДом.**

Відсутність відповідних та комплементарних стратегій на базі кожної конкретної церкви/релігійної організації.

На сьогодні лише кожна сьома організація проводить планування діяльності у рамках реалізації Стратегії церков та релігійних організацій у сфері хорони здоров’я та посилення заходів реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні (Стратегія затверджена Всеукраїнською радою церков та релігійних організацій України у 2020 році). А більше половини респондентів відповіли, що їх церква/релігійна організація не проводить таке планування. Багато з респондентів зазначали лише про усне планування або ж обговорення своєї діяльності в майбутньому.

1. **Відсутність достатньої кількості фахівців для розвитку програм протидії ВІЛ-інфекції.**

Лише кожна шоста церква/релігійна організація має окрему відповідальну людину за реалізацію заходів, направлених на боротьбу з ВІЛ/СНІДом. У той же час організації зазначають недостатність ресурсів як кадрових, так і технічних, фінансових для розвитку програм протидії ВІЛ/СНІДу. Респонденти зазначають і про емоційне вигорання працівників – волонтерів.

1. **Слабка роль представників церков/релігійний організацій що входять до ВРЦіРОУ у складі Координаційних рад з питань протидії ВІЛ-інфекції та туберкульозу.**

Очевидним є те, що зростання ролі представників церков/релігійних організацій у роботі координаційних рад, як дорадчих органів буде поступово зростати. Важливо констатувати, що всі місцеві Координаційні ради з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу ввели до складу представників церков/релігійних організацій. Сьогодні необхідно посилювати роль даних представників, здійснювати адвокаційну діяльність для розгортання діяльності церков/релігійних організацій у впровадження програм профілактики, лікування, підтримки для представників уразливих груп та людей, які живуть з ВІЛ.

1. **Слабка співпраця з органами місцевого самоуправління та неурядовими організаціями.**

Відмічається відсутність співпраці більш, як половини опитаних з органами місцевого самоврядування, що дозволяє стверджувати про необхідність поглиблення взаємодії та обміну інформацією. Більш тісна співпраця відбувається з неурядовими організаціями, які впроваджують програми протидії ВІЛ/СНІДу. Дана співпраця є різноманітною та здійснюється на постійній основі. Розвиток взаємодії, обміну інформацією з державними установами та громадськими організаціями дозволить робити послуги більш доступними для тих, хто їх потребує та створить мережу місцевих партнерів, які зможуть спільно ефективно діяти в цьому напрямку.

1. **Обмежені фінансові та технічні можливості**.

Більшість організацій зазначають потребу, як у додаткових ресурсах для розвитку своєї діяльності, так і в відповідних технічних засобах. Деякі респонденти стверджують, що працюють на волонтерських засадах при повній відсутності фінансування.

1. **Слабка роль представників церков/релігійний організацій, а інколи навіть нерозуміння чи відмова говорити про ВІЛ особливо в сільській місцевості. Соціально-психологічні стримуючі фактори.**

Деякі респонденти акцентують увагу на важливості подолання соціально- психологічних стримуючих факторів. Це торкається перш за все священнослужителів, особливо в сільській місцевості щодо подолання стереотипів для недопущення стигми та дискримінації щодо осіб, хворих на ВІЛ/СНІД. Також і самих людей, які можуть думати: «мене виженуть зі спільноти, як дізнаються, що я хворий/хвора», «мене довічно залишать в лікарні», «дієвих ліків нема», «а може саме пройде?».

Завищений рівень перестороги (іноді до ворожого ставлення) людей до ВІЛ/СНІД позитивних. І відповідно небажання відкриватись і заявляти про себе і свій статус останніх.

**Основні результати опитування представників церков/релігійних організацій України щодо реалізації заходів протидії ВІЛ, проведеного у 2022 році.**

За результатами опитування необхідно визначити, що церкви та релігійні організації продовжують працювати у наступних напрямках в контексті протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні:

- Профілактика інфікування ВІЛ (тестування, консультування, видача інформаційних матеріалів);

- Освітня діяльність (проведення тренінгів, навчальних програм для семінаристів та священнослужителів, тренінгова діяльність спільно з представниками поліції, превентивні лекції для мирян, тематичні лекції та проповіді);

- Просвітницька діяльність (проведення акцій, просвітницьких заходів, роздача буклетів, висвітлення інформації у соціальних мережах) у тому числі направлена на зниження рівня стигми та дискримінації ВІЛ-позитивних осіб;

- Підтримка ВІЛ-інфікованих та членів їх сімей (духовно-психологічне консультування у т.ч. сімей, онлайн програма по відновленню емоційного здоров'я, духовно-психологічна підтримка в місцях позбавлення волі);

- Програми реабілітації для осіб із залежністю.

**Послуги, які надають церкви/релігійні організації у контексті ВІЛ:**

- Комплексна допомога сім’ям, де є діти, народжені від ВІЛ-інфікованих батьків;

- Консультації медичних священиків, психологів;

- Відвідування в місцях позбавлення волі;

- Пастирська духовна підтримка та консультації;

- Духовна допомога через Біблійні курси, лекції;

- Консультації психолога, групи підтримки по програмі " зцілення душевних ран";

- Клубні зустрічі, духовно просвітницькі програми, концерти;

- На кожному богослужінні є хвилинка про здоров'я де піднімаються питання про ВІЛ;

- Духовна порадня;

- Кожен медичний капелан у силу своєї компетентності надає підтримку ВІЛ-інфікованим людям;

- Спілкування, підтримка;

- Перенаправлення до відповідного спеціаліста;

- Домашня опіка;

- Паліативна допомога;

- Реабілітація людей з залежністю;

- Соціальний супровід сімей у СЖО;

- Профілактичні програми;

- Тестування, перенаправлення на тестування, до- та післятестові консультації;

- Сповідь, причастя, духовна підтримка;

- Побутові, соціально-психологічні, гігієнічні послуги;

- Благодійна допомога тощо.

Зазначається розвиток співпраці з органами місцевого самоврядування та неурядовими організаціями, які впроваджують програми протидії ВІЛ/СНІДу. Співпраця є різноманітною та на постійній основі. Водночас за даними опитування, варто зазначити про необхідність розвитку такої взаємодії, оскільки ряд церков/релігійних організацій не зазначали партнерів.

**Найактуальніші заходи з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2023 рік, що заплановані церквами/релігійними організаціями:**

- Інформаційні кампанії з профілактики захворювання на ВІЛ/СНІД;

- Посилення потенціалу представників церков та релігійних організацій з регіональних Координаційних рад з питань запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та гепатиту;

- Реадаптація та реабілітація в сенсі позицій «честі та гідності»;

- Допомога у пошуку лікування;

- Участь у роботі Координаційної ради з питань ВІЛ-інфекції, наркоманії та туберкульозу;

- Тренінги та лекції, у т.ч. для дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах та дітей старших класів;

- Задоволення релігійних потреб сімей, що проходять лікування в «Клініка для лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/ СНІД” при НДСЛ ОХМАТДИТ;

- Задоволення релігійних потреб людей, що проходять лікування на ВІЛ-інфекцію/ СНІД;

- Спілкування в громадах, шелторах;

- інформування суспільства за допомогою інформаційних ресурсів партнерів;

- праця з молоддю та підлітками;

- консультування, робота психологів;

- Під час воєнних дій на територіях, що окуповані це неможливо.

**Висновки та рекомендації**

Незважаючи на складні умови життя та постійні повітряні тривоги та ракетні небезпеки спостерігається активна участь церков та релігійних організацій у протидії ВІЛ-інфекції та іншим інфекційним захворюванням; підтримки ВІЛ-позитивних осіб та боротьбі з дискримінацію ВІЛ-інфікованих в Україні, там де це можливо. Розроблені і впроваджуються навчальні програми з питань ВІЛ/СНІДу для священнослужителів і студентів богословських навчальних закладів. Проводяться інформаційні зустрічі з ВПО, парафіянами та студентами духовних вищих навчальних закладів. Відбуваються різноманітні освітні заходи для мирян, здебільшого для підлітків та молоді, спрямовані на підвищення обізнаності щодо ВІЛ та популяризацію відповідальної поведінки та здорового способу життя, а також профілактичні бесіди у місцях позбавлення волі та лікарнях. Так, наприклад медичними священиками здійснюється підтримка та духовна опіка над пацієнтами та персоналом «Клініки для лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/ СНІД» при НДСЛ ОХМАТДИТ та в інших медичних установах.

Впроваджується механізм переадресації до ВІЛ-сервісних організацій та СНІД-центрів, пропонуються консультаційні послуги та послуги з догляду та підтримки. Також проводяться групові та індивідуальні сесії з роз'ясненням психології проживання повідомлення про діагноз (нозогенні реакції). Медичне просвітництво (етіологія, патогенез, клініка, лікування). Безпечні та небезпечні комунікації.

Так, варто зазначити, що ГО «ЕЛЕОС-УКРАЇНА» здійснює розширення своєї мережі та формує свої представництва в різних куточках України, метою цього є сприяння у подальшому представництві такими особами у Координаційних радах при обласних держаних адміністраціях.

Результати опитування демонструють, що більше половини церков/релігійних організацій є активними у питанні боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом. Більше половини опитаних активно співпрацюють з органами місцевого самоврядування та неурядовими організаціями, які впроваджують програми протидії ВІЛ/СНІДу. Відповідно необхідно рекомендувати цю співпрацю розвивати та поглиблювати, розглянути можливість реалізації спільних програм.

Суттєві зміни відбулись в участі представників церков/релігійних організацій у роботі Координаційних рад з питань протидії ВІЛінфекції/СНІДу. Національна політика щодо розвитку та посилення ролі місцевих дорадчих органів у боротьбі з ВІЛ-інфекцією/СНІДом та туберкульозом дає можливість повноцінної участі як представників церков/релігійних організацій, так і громадськості в цілому у місцевих програмах, стратегіях, рішеннях щодо протидії ВІЛ.

Переважна більшість респондентів під час реалізації заходів протидії ВІЛ/СНІДу постійно постає перед труднощами (кадрові, фінансові, матеріально-технічні, знання). Очевидним є необхідність розвитку програм технічної допомоги та підтримки кадрів для розгортання діяльності боротьби з ВІЛ.

Зниження рівня стигматизації та дискримінації є необхідним кроком задля ефективної боротьби з епідемією та надання адекватного догляду і підтримки тим, кого стосується ця проблема.

**Загальні рекомендації за результатами опитування:**

• Запровадити здійснення щорічного планування всередині організацій із конкретними цілями, очікуваними результатами та необхідними ресурсами для впровадження в напрямку боротьби з ВІЛ/СНІДом та іншими інфекційними захворюваннями. Забезпечити розробку та впровадження організаційних стратегій, відповідно до затвердженої 11 березня 2020 року Всеукраїнською радою Церков та релігійних організацій України Стратегії у сфері охорони здоров'я та реагування на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні.

• Запровадити відповідно щорічне звітування щодо виконання запланованих попередньо заходів в боротьбі з ВІЛ та іншими інфекційними захворюваннями із зазначенням конкретних результатів.

• Впроваджувати всередині церков/релігійних організацій інструменти розвитку кадрового потенціалу – тренінги, навчання для відповідних фахівців з питань посилення боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом; фандрейзингу; написання проєктів; розвитку співпраці.

• Розвивати і посилювати співпрацю з органами влади, органами місцевого самоврядування, іншими неурядовими організаціями з питань протидії ВІЛ/СНІДу.

• Проводити безперервну інформаційно-просвітницьку працю з населенням щодо пропагування здорового способу життя, недопущення стигми та дискримінації щодо осіб, хворих на ВІЛ/СНІД, підвищення якості послуг для останніх.

• Проводити інформаційно-просвітницькі заходи з священнослужителями, особливо в сільській місцевості щодо подолання стереотипів для недопущення стигми та дискримінації щодо осіб, хворих на ВІЛ/СНІД. Вибудовування горизонтальних комунікацій в площині «віра-довіра».

Відкриття при церквах просвітницьких пунктів інформування. Друк та розповсюдження літератури.

• Залучити додаткові ресурси та міжнародну технічну допомогу до розвитку програм та послуг протидії ВІЛ/СНІДу та допомоги ВІЛ-позитивним людям.

Упорядник: протоієрей Віталій Клос, доктор наук з богослів’я, професор, професор кафедри церковно-практичних дисциплін КПБА, медичний священник Інституту кардіології клінічної та регенеративної медицини ім. М. Д. Стражеска.

Літературне та наукове редагування: Клос Людмила Миколаївна, доктор філософії, викладач кафедри мікробіології, вірусології та імунології НМУ ім. О.О. Богомольця.

1. Режим доступу: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/statistika-z-vilsnidu> [↑](#footnote-ref-1)
2. Режим доступу: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/vilsnid/statistika-z-vilsnidu> [↑](#footnote-ref-2)
3. Режим доступу: https://www.facebook.com/moz.ukr/posts/1384332128396555/?locale=es\_LA [↑](#footnote-ref-3)
4. Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96-%D0%B2%D1%80> [↑](#footnote-ref-4)
5. Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2801-12> [↑](#footnote-ref-5)
6. Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/1972-12> [↑](#footnote-ref-6)
7. Режим доступу: http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/4004-12 [↑](#footnote-ref-7)
8. Режим доступу: http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/1645-14 [↑](#footnote-ref-8)
9. Режим доступу: http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2586-14 [↑](#footnote-ref-9)
10. https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4004-12#Text 8 [↑](#footnote-ref-10)
11. https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1972-12#Text 9 [↑](#footnote-ref-11)
12. Стаття 24 Конституції України [↑](#footnote-ref-12)
13. Режим доступу: http://search.ligazakon.ua/l\_doc2.nsf/link1/T125207.html 11 [↑](#footnote-ref-13)
14. Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1415-2019-%D1%80#Text> [↑](#footnote-ref-14)
15. Режим доступу: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/722/2019#Text [↑](#footnote-ref-15)
16. МБФ «Альянс громадського здоров’я»: Аналіз нормативно-правових актів у галузі охорони здоров’я. Відповідно до положень політичної декларації із загального охоплення послугами охорони здоров’я. Київ. 2020 рік. Режим доступу: https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2021/02/Analiz-normativno-pravovihaktiv\_\_Zvit\_\_final.pdf [↑](#footnote-ref-16)
17. Режим доступу: https://www.uhc2030.org [↑](#footnote-ref-17)
18. Режим доступу: https://www.unaids.org/ru/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2021/march/20210325\_newglobal-aids-strateg [↑](#footnote-ref-18)
19. [https://network.org.ua/wp-content/uploads/2021/02/INDEKS-STYGMY-LYUDEJ-YAKI-ZHYVUT-Z-VIL-2.0- 1-1.pdf](https://network.org.ua/wp-content/uploads/2021/02/INDEKS-STYGMY-LYUDEJ-YAKI-ZHYVUT-Z-VIL-2.0-%201-1.pdf); https://www.aids-institute.org/uk/newsua/492-%D1%96... [↑](#footnote-ref-19)
20. Режим доступу: https://eleos.com.ua/rezolyutsiyi-mizhkonfesijnoyi-narady-komisiyi-z-pytan-sotsialnogosluzhinnya-vrtsiro-shhodo-protydiyi-epidemiyi-vil-snidu-stygmi-ta-dyskryminatsiyi-a-takozh-nasyllyu/ [↑](#footnote-ref-20)
21. Участь церков та релігійних організацій України у боротьбі з поширенням епідемії ВІЛ/СНІДу та роботі з людьми, що живуть з ВІЛ/СНІДом (міжконфесійний збірник) Режим доступу: https://aph.org.ua/wpcontent/uploads/2016/08/church.pdf [↑](#footnote-ref-21)
22. Аналітичний звіт щодо ролі та участі церков і РО у подоланні ВІЛ/СНІДу в Україні. Режим доступу: https://diaconia.com.ua/analitychnyj-zvit-shhodo-roli-ta-uchasti-czerkov-i-religijnyh-organizaczij-u-podolanni-vil-snidu-v-ukrayini/ [↑](#footnote-ref-22)