



Модернизация тестирования на ВИЧ в Европе

Как и почему законодательные и нормативные
барьеры препятствуют современному и
эффективному тестированию на ВИЧ в Европе

Lisa Power

Почему в вашей стране необходимо изменить тестирование на ВИЧ?



Почему необходимо изменить тестирование на ВИЧ?

- Увеличить охват тестированием для целей 90/90/90
- Охватить ключевые группы населения
- Охватить тех, кто в группе риска, но не хочет проходить тестирование
- Охватить тех, кто не посещает или не может посещать медицинские учреждения
- Делать больше тестов за меньшие деньги
- Позволить соответствующим людям поддерживать тестирование
- Использовать новые/улучшенные технологии тестирования



Что мы знаем о законодательных и нормативных барьерах к тестированию на ВИЧ в Европе?



Что известно о законодательных и нормативных барьерах

- Обзор литературы в рамках проекта «OptTEST» показал основные барьеры
- Вебсайт «Barring The Way To Health» позволяет увидеть их отдельно по странам – информация обновляется, ее легко найти и сравнить
- Отчет по Дублинской декларации/ ECDC
- Обзор отчетов по КПН
- HIV Justice Network отчеты/ GNP+ обследование криминализации
- И



**Какое тестирование на ВИЧ
проводится (или не
проводится) в вашей стране?
Какого рода, кем и где?**



Какое тестирование проводится?

Последние данные

- В 37/47 странах есть ограничения в отношении того, кто может сделать тест на ВИЧ
- В 39/49 - легализовано децентрализованное тестирование (на базе сообществ), в 38 – в условиях аутрич-работы
- В 11/49 легализовано самотестирование – но только в 2/49 есть нормативные акты, обеспечивающие качество
- В 5/49 странах - проводится (или существует в виде «пилотных» проектов) тестирование с самостоятельным забором крови и дальнейшей отправкой ее в лабораторию через представителя сообщества или по почте



**Почему люди с
правовой/регулятивной
перспективы аргументируют
против более современного
или более доступного
тестирование?**



Причины отказа от модернизации или целевого тестирования

- Не обновлены рекомендации, связанные со старыми технологиями тестирования
- Устоявшаяся практика - инерция системы
- Невозможность легализовать или сделать доступными экспресс-тесты
- Сопротивление врачей тестированию на базе сообществ
- Несмотря на упрощение процедур, требуется квалификация, в которой нет необходимости
- Привязка к обязательному интенсивному дотестовому консультированию
- Чрезмерная осторожность в отношении безопасности



**Что вы собираетесь с этим
делать?**

Как именно вы это сделаете?

Какие у вас есть инструменты?



Потенциальные варианты

- Продвинутое европейское руководство по тестированию/лучшим практикам
- Подробное изучение практического опыта и успешных пилотных проектов
- Данные по эффективности затрат
- Найти «дружественного адвоката», или двух!
- Работа с отказами МСМ и пр. в отношении сбора информации, к примеру с помощью мобильных приложений (Hornet)
- Оспаривать устарелые предположения в уголовном праве
- Образовывать политиков, подружиться с врачами
- Использование инструментов проектов «OptTEST»/ «HIV in Europe (ВИЧ в Европе)»/ «Неделя тестирования»
- «Ядерный вариант» - стыдите свое правительство или врачей на конференциях

Спасибо!