

В Отделе внешних церковных связей прошла встреча, посвященная участию Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом



30 января 2019 года в рамках XXVII Рождественских чтений в ОВЦС прошел круглый стол на тему «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом». В нем приняли участие 45 человек – священнослужители и миряне из десяти епархий Русской Православной Церкви, а также представители протестантских и католических религиозных общин, государственных и общественных организаций.

На встрече было заслушано одиннадцать докладов. Обсуждались вопросы, связанные с современным состоянием эпидемии ВИЧ/СПИДа в России и в мире, программами «снижения вреда» от употребления наркотиков, оказанием психологической помощи ВИЧ-инфицированным с использованием интернет-технологий, тема сотрудничества Церкви и государства в области паллиативной медицины, а также опыт сотрудничества государственных, общественных и

религиозных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции в разных регионах.

С докладом на тему «Ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, предпринимаемые меры по ее улучшению» выступила специалист по эпидемиологическим вопросам Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Роспотребнадзора **Л.А. Дементьева**. Она отметила, что, по данным ЮНЭЙДС, с начала эпидемии общемировое число людей, живущих с ВИЧ и СПИДом (ЛЖВС), составило 36,9 млн (на июнь 2017 г.). В 2017 году число новых случаев заражения составило 1,8 млн, число умерших от сопутствующих СПИДу болезней - 940 000 чел. С начала эпидемии заразились ВИЧ 77,3 млн, умерли от сопутствующих СПИДу болезней 35,4 млн чел. Увеличилось число ЛЖВС, получающих терапию (21,7 млн чел.).

В Российской Федерации наметился позитивный сдвиг в борьбе с ВИЧ-инфекцией по многим направлениям:

- в борьбу со СПИДом активно включился целый ряд государственных министерств и ведомств.
- усилена работа по повышению доступности прохождения тестирования на ВИЧ вне медицинских организаций, в результате чего число прошедших тестирование выросло в 1,3 раза по сравнению с 2015 г. и составило в 2018 г. 38,39 млн чел. (37% населения). В целом же в последние годы обследуются более 30 млн человек в год (более 20% населения страны), в 2017 г. эта цифра составила 34,08 млн (23,1%).
- увеличился охват больных ВИЧ-инфекцией антиретровирусной терапией (АРВТ): в 2018 г. терапию получали 443.000 пациентов, включая больных, находившихся в местах лишения свободы, т.е. 58,9% от числа состоявших на диспансерном учете (для сравнения: в 2006 г. АРВТ получали 14.000 чел.). В 2018 г. начали получать АРВТ 120.876 чел.
- больше препаратов для лечения ВИЧ (более 60%) стали производиться в России, благодаря чему снижаются затраты на лечение; построены новые заводы по производству АРВТ препаратов.
- снижаются темпы прироста заболеваемости ВИЧ-инфекцией в стране с 13,4% в 2012 г. до 2,2% в 2017 г., в т.ч. за 12 мес. 2018 г. темп прироста составил 2,0% (около 90.000 новых случаев).
- снизилась доля инфицированных ВИЧ при употреблении инъекционных наркотиков – с 56,1% (2012 г.) до 42,5% (2018 г.), а также доля подростков и молодежи (до 20 лет) среди впервые выявленных ЛЖВС до 1,1%.

Вместе с тем увеличивается доля полового пути передачи заболевания: среди впервые

выявленных в 2018 г. заразились при гетеросексуальных контактах 54,8% чел. (2017 г. - 53,5%, 2016 г. - 48,7%). В 2017 г. в 56 территориях доминировал половой путь передачи. В регионах Сибирского ФО: Республика Хакасия, Алтайский, Красноярский края, Кемеровская, Новосибирская области доминирует передача ВИЧ при употреблении наркотиков.

ВИЧ-инфекция является причиной более половины всех смертей от инфекционных болезней (в 2017 г. - 57,2%); умерли по разным причинам 29,3% от числа всех зарегистрированных ЛЖВС (318.870 чел.); средний возраст умирающих – 38,9 лет; растет доля больных, умерших вследствие собственно ВИЧ-инфекции; продолжает расти количество заболевших сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез; 24,8% ЛЖВС умерли от туберкулеза, 3,4% – от передозировки наркотиков.

Показатель пораженности (число ЛЖВС на 100 000 населения) в России составляет 643,8, заболеваемости (число впервые выявленных ЛЖВС на 100 000 населения) – 71,2, т.е. в целом в стране более 0,5% населения в возрасте от 15 до 45 лет инфицированы ВИЧ.

С начала регистрации ВИЧ-инфекции в России ВИЧ-инфицированными матерями рождено 191 882 ребенка. Из них диагноз ВИЧ-инфекции подтвержден у 10 882 детей. Ежегодно рождается более 15 000 детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции. В прошлом году родилось детей из этой категории меньше – 14 400.

В РФ действует «Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 - 2017 гг.», в результате которой снизилось число детей-сирот с 2012 г. в два раза; 40 % ВИЧ-инфицированных детей живут в приемных или опекунских семьях, 10% - в полных семьях. Активно развивается институт приемных родителей и опекунов. Организованы «Школы приемных родителей».

Наблюдается тенденция смещения заболеваемости в старшие возрастные группы: в 2001 г. среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных молодежь 15-29 лет составляла 87%, в 2018 г. 82% составляли люди старше 30 лет. Самая высокая доля заболеваемости отмечена в группе людей 30-40 лет, 3,3% мужчин 35-39 лет поражены ВИЧ-инфекцией. «Это связано с образом жизни, сложившимися привычками», - отметила докладчица. Все чаще выявляется ВИЧ-инфекция у людей предпенсионного и более старшего возраста, причем на поздних стадиях. Это значит, что такие больные избегают обращаться за помощью в специализированные медицинские организации, опасаясь дискриминации, что опасно и для них самих, и для тех, с кем он или она вступает в половые контакты. «В связи с этой тенденцией неизмеримо возрастает роль Русской Православной Церкви, священников на местах, которые должны мотивировать людей обращаться в медицинские учреждения», - отметила выступающая.

Л.А. Дементьева особо подчеркнула, что благодаря лечению ВИЧ-инфицированные люди стали

жить дольше, поэтому возрастает значение паллиативной медицины, оказывающей разностороннюю помощь больным и обеспечивающей их достойный уход из жизни. Развитие паллиативной медицины стало государственной задачей. Много в этом направлении делает Церковь, о чем говорилось на конференции «Паллиативная помощь. Современный опыт Русской Православной Церкви» в декабре 2018 г. Ощутим также острый недостаток в РФ центров медицинской паллиативной помощи, в том числе оказывающих помощь больным ВИЧ-инфекцией. Ежегодно регистрируется несколько случаев внутрибольничного заражения ВИЧ. Для решения этой проблемы необходимо улучшить образование медсестер. Важную работу в этом направлении осуществляют социальные службы Русской Православной Церкви.

В последние годы активизирована информационно-просветительская работа по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, проведены три широкомасштабные информационные кампании «СТОП ВИЧ/СПИД» с акцентом на учащихся и студенческую молодежь, усилена работа по профилактике среди работающего населения на крупных промышленных предприятиях, по повышению доступности прохождения тестирования на ВИЧ вне медицинских организаций, во время масштабных профилактических мероприятий, акций, в дороге на ж/д вокзалах и поездах, на рабочем месте.

В частности, в акциях «СТОП ВИЧ/СПИД», организованных Фондом социально-культурных инициатив, приняли участие 9,8 млн чел. Роспотребнадзор организовал более 1100 «горячих линий» и провел более 19 тысяч консультаций населения по вопросам ВИЧ-инфекции. В числе наиболее актуальных проблем выступавшая обозначила недостаточную профилактическую работу с группами риска, в т.ч. с наркопотребителями.

В заключение своего выступления Л.А. Дементьева выразила надежду на продолжение взаимопользующего сотрудничества между государственными и религиозными организациями в профилактике ВИЧ-инфекции и помощи людям, затронутым этим заболеванием.

Обсуждению программ «снижения вреда» от употребления наркотиков были посвящены выступления представителей трех конфессий: епископа Каменского и Камышловского Мефодия, руководителя Координационного центра по противодействию наркомании Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви; епископа К.В. Бендаса, первого заместителя начальствующего епископа Российского объединенного Союза христиан веры евангельской; священника Кирилла Горбунова, генерального викария римско-католической Архиепархии Божией Матери в Москве.

Епископ Мефодий сообщил, что «заместительная терапия» не мотивирует наркозависимых к отказу от наркотиков и, по сути, представляет собой способ поддержки наркотизации. В массовом

сознании распространено неверное представление о том, что собой представляет зависимый человек. Из-за этого «не работают» программы профилактики, а предлагаемая помощь представляет собой систему наказания. Из-за неприятия обществом наркоманы ищут не помощи, а убежища, где можно было бы спрятаться. Вокруг «заместительной терапии» создано немало вредных мифов, один из которых заключается в том, что, получив легальный наркотик, зависимый человек не будет совершать преступлений, чтобы достать деньги на «дозу». Однако все преступления совершаются как раз в состоянии измененного сознания, т.е. под действием наркотика; в данном случае это может быть наркотик «заместительной терапии». При этом совершающий преступление наркоман будет иметь «защиту» от правоохранительных органов, ведь он проходит альтернативное лечение!

Епископ Мефодий называет эту стратегию «альтернативной наркотизацией»: она не только не помогает человеку избавиться от зависимости, но и закрывает для него саму возможность лечения и исцеления, ему предлагается более комфортно «доживать» в усиливающейся зависимости. И хотя ее применение несколько уменьшает процент тех, кто заражается ВИЧ через наркотики, но в целом оно не снижает потребление наркотиков: известно, что получив дозу замещающего наркотика, зависимые всегда добавляют потом «уличные наркотики». Альтернатива, которую предлагает епископ Мефодий, и концепция, разработанная руководимым им Координационным центром, – это «трудная длительная реабилитация с негарантированным результатом, с изменением образа жизни и покаянием», однако она уже продемонстрировала благие плоды. «Пока человек жив, он всегда может измениться, нет людей безнадежных» – из этого исходят те, кто в Православной Церкви помогает людям с химической зависимостью от нее избавиться.

К. В. Бендас в своем выступлении подчеркнул, что лоббисты заместительной терапии исходят из идеи неизлечимости наркомании, их главный аргумент – если человеку невозможно помочь вылечиться, то хотя бы оградим общество от криминала, связанного с наркотиками. Однако страны, в которых применяется этот метод, не оправдывают таких ожиданий: наркоторговля не исчезает, а зависимость пациентов программы усугубляется. Более чем двадцатилетний опыт социальной работы РОСХВЕ показывает, что наркоманам можно помочь вылечиться, что прошедшие реабилитацию зависимые возвращаются к нормальной жизни.

Священник Кирилл Горбунов представил позицию Римско-Католической Церкви, которая сформулирована в Хартии католиков - работников здравоохранения (1995). В документе подчеркивается, что употребление наркотиков противоречит «призванию к жизни», с нравственной точки зрения это «отказ мыслить, желать и действовать как свободная личность». Отмечается также, что программы «снижения вреда» заставляют других людей расплачиваться за выбор наркоманов (в самом буквальном смысле, через перераспределение бюджетных средств). В 1999 г. Конгрегация вероучения дала заключение о применении метадоновой программы в

одном из медицинских центров. Риск передозировки оказался в 36 раз выше, чем на улице, потому что наркоманы завышают дозы, рассчитывая получить немедленную медицинскую помощь при передозировке; наркоманы в этом центре делали лишь одну из 35 инъекций «чистым шприцем», добирая остальные другими препаратами в других условиях. Конгрегация заключила, что такая программа – не что иное, как «материальное пособничество в тяжком зле употребления наркотиков».

Римские понтифики также однозначно высказывались на эту тему. «Нельзя победить наркотики с помощью наркотиков», – это слова Папы Иоанна Павла II. Папа Франциск четко придерживается той же позиции: «Заменители наркотиков являются не адекватной терапией, но завуалированным способом капитуляции перед этим феноменом... Необходимо сказать «нет» любому употреблению наркотиков». Выступавший напомнил также, что под эгидой Католической Церкви в мире действует множество реабилитационных программ, например, сеть «фазенд надежды», объединяющая более 80 домов реабилитации зависимых людей. Представители Святого Престола неоднократно выступали в разных агентствах ООН, заявляя, что главный недостаток программ «снижения вреда» в том, что они не учитывают достоинство тех, кому пытаются помочь, и даже не рассматривают перспективу реального исцеления. Зависимым людям необходимо предоставлять возможность реальной духовной, психологической и социальной реабилитации для преодоления зависимости.

Участники Круглого стола единодушно высказались против программ «заместительной терапии» и отметили, что специалистам, работающим в этой области, не хватает официального мнения Церкви по данному вопросу. Прозвучало предложение включить в план работы Христианского межконфессионального консультативного комитета на 2019 г. проведение встречи по выработке совместного документа христианских конфессий по этому вопросу.

А.Г. Имашева, руководитель службы христианской психологической помощи «Свеча», рассказала о том, что служба оказывает бесплатные психологические консультации и информационную поддержку ЛЖВС и их близким: в форме очного психологического консультирования, в среднем 8-10 сессий для одного чел. (с 2006 г.) и в формате текстового консультирования онлайн (с 2009 г.). В службе работают пять человек. «Когда мы начинали текстовое консультирование в 2009 г., ни в России, ни на Западе оно было неизвестно, у него не было даже названия. Поначалу мы называли его онлайн-консультированием и некоторое время экспериментировали с форматом. Сейчас у него появилось название – «текстовое консультирование», это динамично развивающаяся область психотерапии во всем мире. В США, например, уже есть Ассоциация текстовых психотерапевтов и консультантов, в России тоже появился такой вид услуг. Это достаточно эффективный метод консультирования. Наш формат – это личная онлайн-переписка в социальной сети "ВКонтакте" в режиме реального времени;

длительность консультации зависит от желания консультируемого, консультанты доступны практически ежедневно», - рассказала докладчица.

Текстовое консультирование имеет ряд преимуществ перед очным: это полная анонимность, «скрытое лицо» консультируемого, доступность психологической помощи в любое время суток, независимость от географической удаленности, возможность быстрой переадресации к другим специалистам, например, к врачу, юристу и пр.

Во время очного консультирования чаще всего обсуждаются вопросы, связанные с принятием диагноза ВИЧ-инфекции, эмоциональное состояние после получения диагноза (шок, страх, гнев, депрессия), проблемы раскрытия статуса, экзистенциальные аспекты, аффективные расстройства (депрессия, тревожность, панические атаки), отношения в семье, начало приема АРВТ. При текстовом консультировании добавляются запросы на информацию о ВИЧ-инфекции, о риске инфицирования ВИЧ и профилактике, о многочисленных проблемах, связанных с лечением. В отличие от очного консультирования, куда люди обращаются, в основном, с острыми проблемами, за текстовым консультированием часто обращаются и с мелкими вопросами. Клиенты службы – люди разных возрастов, в т.ч. пожилые. «В нашу службу за помощью обращается много людей, в текстовом формате в 2018 г. мы проконсультировали около 300 человек», – сказала А. Г. Имашева.

Ряд выступлений во время круглого стола был посвящен программам первичной профилактики ВИЧ/СПИДа среди детей и молодежи. Участники из Челябинска – **священник Георгий Артарьян**, настоятель прихода храма Святой Троицы в с. Долгодеревенском Челябинской области; **С.Ф. Абалмазова**, специалист психолог ЧО ЦСЗ «Семья»; **И.А. Ахлюстин**, сотрудник Челябинского областного Центра СПИД – рассказали об опыте создания при Троицком храме в с. Долгодеревенское клуба «Семейное гнездышко» для оказания помощи родителям в воспитании детей, в преодолении кризиса в отношениях между супругами. Под руководством священника Георгия Артарьяна в Челябинске в течение ряда лет действует группа психологов, которые работают в школах с детьми и молодежью по программам профилактики рискованного поведения «Живая вода», «Ладья» и «Дорога к Дому». По словам отца Георгия, в ходе работы специалистам стало ясно, что некоторые формы рискованного поведения закладываются в семье родителями. Поэтому, начиная с 2014 г., челябинские специалисты создали клуб «Семейное гнездышко», в котором проводят занятия для семей с использованием программы «Дорога к Дому», в которую по запросу участников были добавлены также занятия для приемных и замещающих семей. «Занятия проходят на базе православного храма, но приходят в группу люди и других вероисповеданий, разного возраста, в том числе молодежь, готовящаяся к вступлению в брак. Семьи, пережившие кризис в отношениях, делятся своим опытом по выходу из него. Те, кто не смог справиться с кризисом, получают поддержку и советы, как жить дальше, как восстановить отношения и пр.

Были примеры, когда благодаря занятиям в клубе семьи восстанавливались или создавались новые, семьи в сложной жизненной ситуации, например, с детьми-инвалидами, получали помощь в трудоустройстве, обучении и пр.», - говорит отец Георгий.

Благодаря сотрудничеству со специалистами Центра СПИД, которые помогают проводить занятия, участники клуба стали осознавать ценность здоровья. Работа по теме «Мой род» помогает участникам осознать свою связь с предыдущими и будущими поколениями и ответственность за будущее своих детей. За 2014-2018 гг. клуб «выпустил» четыре группы, в общей сложности 76 человек. Выступающие отметили, что большую часть участников клуба составляют люди старше 30 лет, т.е. представители той возрастной группы, в которой в последние годы регистрируется наибольшее число новых случаев заражения ВИЧ. Среди участников есть и дискордантные пары.

Иерей Вячеслав Инюшкин, настоятель храма Покрова Божией Матери, и **Н.Г. Зеркалий**, куратор проекта из города Заречный Свердловской области, представили свой сетевой проект «Школа крепкой семьи» как пример профилактики рискованного поведения детей и молодежи через духовно-нравственное воспитание. Проект организован православной школой во имя святых царственных страстотерпцев, в нем участвуют все школы города: по трем профилактическим программам («Ладья», «Живая вода», «Дорога к Дому») обучение прошли педагоги всех школ; в 2018-2019 гг. занятия с детьми по этим программам проводятся во время «классных часов» в 70 классах (с 3 по 11 класс) для 1.500 школьников.

По итогам работы проекта в прошлом году он получил поддержку губернатора Свердловской области, митрополита Екатеринбургского и Верхотурского Кирилла, главы ГО Заречный, Управления образования, директоров школ, в которых велось преподавание по программам. Важно, что проект учитывает интересы всех участников: для педагогов и школьников важно, чтобы сам процесс был полезным, увлекательным и интересным. Упомянутые программы в полной мере решают эту задачу: занятия нравятся ученикам, помогают развивать нужные в современных условиях навыки учителям и даже профилактируют профессиональное выгорание. Родители считают, что эти занятия помогают им в воспитании детей, способствуют улучшению отношений в семье. «Для власти, общества и благотворителей важно было найти идею проекта, направленную на решение актуальной социальной задачи. Городская администрация видит в этом проекте помощь в реализации семейной политики, социально значимую инициативу. С точки зрения общества, этот проект способствует укреплению семей, повышению нравственности и уровня счастья. А для благотворителей, поддерживающих проект, это укрепление имиджа социально-ответственной организации, повышение ответственности сотрудников», - считает отец Вячеслав.

Большое значение имеет информационное сопровождение проекта: репортажи, статьи,

презентации, ролики о проекте позволяют информировать общественность, показать результаты работы.

Отец Вячеслав особо отметил: «Наш опыт показывает, что значение имеет не только то, что ты делаешь, но и как! Очень ценной для нас самих и для всех участвующих в проекте сторон является атмосфера, которая царит на всех проводимых мероприятиях: это дружелюбие, искренность, благожелательность, включенность в проект. Важно, что после наших занятий педагоги уносят теплые чувства, которые потом передают своим ученикам».

В.Г. Афонина, директор брянской региональной общественной организации «Благо», рассказала, что в 2018 г. ее организация совместно с Брянским государственным университетом имени академика Петровского реализовала проект «Семья – единство помыслов и дел. Формирование и сохранение семейных ценностей», в котором приняли участие 200 человек – школьники, студенты и молодые пары. Основная задача проекта – расширение представления молодежи о семейных ценностях, основных закономерностях семейных отношений. Во Владимире в 2018 году сотрудники «Благо» обучили работе по программе «Ладья» более 80 сотрудников детских домов, а также провели методические семинары по развитию навыков ведения подростковых групп. В Москве брянские специалисты продолжили работу по подготовке педагогов тренерскому мастерству и обучили более 70 человек. Уникальная работа была проведена в г. Заречный Свердловской области, где навыкам работы по трем профилактическим программам обучили учителей всех школ города. В Зеленчукском районе Карачаево-Черкессии в поселке Архыз во время слета добровольцев России «Доброград — 2018» для волонтеров со всего Ставропольского края был проведен тренинг по программе «Ладья». Выступающая отметила, что в развитие «Ладьи» разрабатываются занятия по профилактике «буллинга» (травли), который часто встречается в школах. Она продемонстрировала также видео-ролики по профилактике «буллинга», созданные студентами Брянского государственного университета как инструмент социальной рекламы.

О.Ю. Егорова, старшая медицинская сестра патронажной службы Свято-Димитриевского сестричества, руководитель Ресурсного центра паллиативной помощи в докладе «Паллиативный уход за ЛЖВС – сотрудничество светских и церковных организаций» отметила, что паллиативная помощь как направление медицины признана в РФ только в 2012 г. Русская Православная Церковь всегда оказывала помощь неизлечимым больным, и в новейшее время уже более 25 лет осуществляет паллиативную поддержку больным с разными заболеваниями, в том числе с ВИЧ-инфекцией. За последние годы достигнуты значительные результаты в этом церковном служении: налажено и переходит на системную основу обучение паллиативной помощи для сестер милосердия и добровольцев; заключены договора о сотрудничестве с государственными учреждениями здравоохранения. В Москве сегодня в 12 государственных больницах

паллиативная помощь оказывается, в основном, силами православных сестричеств. Изменилось отношение со стороны медицинского сообщества к труду сестер милосердия: если раньше в больницах их «терпели», то сейчас роль сестер милосердия и церковных НКО признана, их служение встроено в работу медицинских учреждений. За последние два года количество паллиативных отделений в московских больницах увеличилось: с двух в 2016 г. до 15 в 2018 г., открыт Центр паллиативной помощи. Две больницы являются базовыми по развитию паллиативной помощи: больница святителя Алексия Московского, где третий год работает паллиативное отделение на 60 коек и в феврале 2019 г. планируется открытие еще одного отделения на 30 коек; и Инфекционная клиническая больница №2, в которой из 900 пациентов 400 – с ВИЧ-инфекцией. Работающая на ее базе уже много лет церковная служба паллиативной помощи, где трудятся 30 добровольцев и 7 сестер милосердия, встроена в структуру больницы и работает в 4 специализированных по ВИЧ-инфекции отделениях в общей сложности на 200 коек.

14-15 декабря 2018 г. в Москве состоялась конференция «Паллиативная помощь. Современный опыт Русской Православной Церкви», на которой были подведены итоги почти трех десятилетий церковной паллиативной деятельности. Конференция проходила в ЦКБ святителя Алексия и была приурочена к 115-летию больницы. Она была организована совместно ЦКБ, Ресурсным центром паллиативной помощи Свято-Димитриевского сестричества, ОЦБСС, Российским круглым столом при ОБЦС. На конференции выступили руководители государственных учреждений здравоохранения, министерств и ведомств, представители епархий Русской Православной Церкви – духовники сестричеств, руководители социальных епархиальных отделов. Среди участников были сестры милосердия из разных регионов России, в основном из тех, где активно развивается паллиативная помощь ВИЧ-инфицированным: Москва, Хабаровск, Санкт-Петербург, Уфа, Архангельск. Среди участников были также члены Союза православных сестричеств Белоруссии. В конференции приняли участие 160 человек.

Во время конференции проходили мастер-классы по обучению сестер милосердия оказанию паллиативной помощи малоподвижным пациентам. Один из них - по использованию инновационной методики так называемого скользящего оборудования - провел норвежский специалист Пер Хальвор Лунде.

Конференция позволила проанализировать достижения и нынешнее состояние паллиативной помощи, оказываемой силами церковных специалистов, православных сестричеств милосердия и добровольцев; проинформировать государственные организации сферы здравоохранения, с которыми установлено взаимодействие в области паллиативного ухода, о достижениях Русской Православной Церкви в этом служении (на примере московских и региональных сестричеств) и тем способствовать укреплению авторитета Церкви и расширению сотрудничества с государственными учреждениями здравоохранения.

Участники конференции сформулировали предложения по дальнейшему развитию паллиативного служения. В частности, они отметили, что для налаживания взаимодействия между российскими сестричествами с одной стороны и между церковными и государственными организациями - с другой, необходимо активизировать работу Ассоциации сестричеств (созданной в 2015 г.). Они предложили усилить поддержку со стороны государства мотивации сестер милосердия и добровольцев к участию в этой работе; ввести должность «больничного священника» в штат больниц и отделений паллиативной помощи; поддержать продвижение профессии «медицинской сестры милосердия», которая уже включена в Общероссийский классификатор профессий (приказ Росстандарта от 12.12.2014 № 2020-ст.); проводить обучающие мероприятия по паллиативной помощи для сестер милосердия на базе Обучающего центра ЦКБ святителя Алексия и Ресурсного центра паллиативной помощи Свято-Димитриевского сестричества.

В.Н. Куприк, консультант по химической зависимости в РРОО «Ковчег — АнтиСПИД», представил работу Центра профилактики зависимого поведения людей, живущих с ВИЧ, в г. Новочеркасске. Центр предоставляет комплексную помощь нарко- и алкозависимым ЛЖВС, которая включает социальную реабилитацию зависимых и полный комплекс сопровождения ЛЖВС. Программа основана на методологии социальной реабилитации наркозависимых, разработанной в Координационном центре по противодействию наркомании ОЦБСС и реализуется в партнерстве с Ростовской-на-Дону епархией, Государственной наркологической службой Ростовской обл., НИИ паразитологии и инфекционных болезней.

Выступавший подробно рассказал о комплексе услуг, предоставляемых в рамках первичного консультирования, на мотивационном и основном этапе социальной реабилитации, а также в период адаптации и ресоциализации. Он отметил, что с мая 2015 г. реабилитационные услуги по данной программе получили 132 человек. Из них на настоящий момент 78 человек не употребляют наркотики, 12 человек начали лечение ВИЧ-инфекции, более 15 начали лечение гепатита С.

М.Б. Нелюбова, сотрудник Отдела внешних церковных связей Московского Патриархата, рассказала об участии религиозных общин в подготовке и проведении VI международной конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС), которая состоялась 18-20 апреля 2018 г. в Москве под девизом «Мобилизуя ресурсы: опыт, инвестиции, инновации». В ней приняли участие около 3000 делегатов из 63 стран мира, в том числе делегация христианских, мусульманских и иудейских религиозных общин из России, Беларуси, Молдовы, Украины и Армении - около 80 представителей разных религиозных традиций активно участвовали в работе пленарных и секционных заседаний, семинаров и в медийном освещении конференции.

На открытии конференции 18 апреля с приветственным словом выступил иерарх Русской Православной Церкви епископ Каменский и Алапаевский Мефодий. В рамках конференции состоялась сессия «Роль религиозных конфессий в профилактике ВИЧ-инфекции», сопредседателями на которой были епископ Каменский и Алапаевский Мефодий, главный тюремный раввин России Арон Гуревич и представитель Центрального духовного управления мусульман России в Тюменской области имам-мухтасиб Ильдар Зиганшин. Члены межрелигиозной делегации выступали с докладами также на других сессиях: на панельной дискуссии «Профилактика ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи», на сессии «Вопросы, требующие повышения квалификации медицинских работников при организации помощи больным ВИЧ-инфекцией».

Мероприятие широко освещалось во многих конфессиональных СМИ. По результатам конференции было принято Итоговое заявление, подтверждавшее приверженность стран региона достижению одной из задач Целей Устойчивого Развития — положить конец эпидемии ВИЧ-инфекции к 2030 г. В заявлении также была отмечена важная роль религиозных объединений в прогрессе, достигнутом с момента проведения Пятой конференции в 2016 г. в странах региона в противодействии эпидемии ВИЧ/СПИДа по ряду направлений, имеющих определяющее значение в борьбе с болезнью. В числе задач на ближайшее время документ называет необходимость «поддерживать и способствовать вовлечению религиозных общин разных конфессий в реализацию мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции».

Служба коммуникации ОВЦС