



Круглый стол «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом» прошел в Москве



Служба коммуникации ОВЦС, 09.02.2023. В рамках XXXI Международных Рождественских образовательных чтений 26 января 2023 г. в Отделе внешних церковных связей Московского Патриархата прошел круглый стол на тему «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом». В нем приняли участие представители семи епархий Русской Православной Церкви, а также государственных и общественных организаций.

Модератором круглого стола был протоиерей Максим Плетнев, руководитель Координационного центра по противодействию наркомании и алкоголизму Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Санкт-Петербургской епархии; координатором – сотрудница ОВЦС М.Б. Нелюбова.

На заседании было заслушано семь докладов и обсуждались вопросы, связанные с

эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в России; с оказанием социальной, медицинской и духовной помощи ВИЧ-инфицированным, а также помощи семьям с детьми, затронутыми ВИЧ; с обучением будущих священнослужителей работе с наркозависимыми; с профилактикой ВИЧ-инфекции среди различных групп населения.

С докладом на тему «Ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и предпринимаемые меры по ее улучшению» выступила старший научный сотрудник специализированного научно-исследовательского отдела по профилактике и борьбе со СПИДом ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора **Н.Н. Ладная**. Она отметила, что общее число больных с ВИЧ-инфекцией увеличивается во всем мире и в России, что связано не только с появлением новых случаев заражения, но и с уменьшением количества умерших от этого заболевания людей. Это, в свою очередь, происходит благодаря поддерживающей терапии, позволяющей дольше жить с этим диагнозом. Во всем мире с начала эпидемии инфицировались ВИЧ 84,2 млн человек, причем только в 2021 г. – 1,5 млн. Умерли за этот же период от связанных со СПИДом болезней 40,1 млн человек.

В России с 1987 по 2021 гг. заразились ВИЧ более полутора миллионов человек, из них умерли 424 974 чел. В 2021 г. из проживавших в нашей стране 1 137 596 ВИЧ-позитивных людей, по данным Минздрава РФ, находились под диспансерным наблюдением и получали терапию 820 855 пациентов.

В последние годы тестированием на ВИЧ в России ежегодно охвачено около 40 млн чел. Несмотря на столь существенные масштабы, по-прежнему остается много невыявленных случаев, главным образом среди уязвимых групп населения. Согласно ЮНЭЙДС, среди МСМ (мужчин, практикующих сексом с мужчинами – прим. ред.) риск заражения в 28 раз выше, чем у мужчин из числа общего населения; у потребителей инъекционных наркотиков – в 35 раз, у так называемых «секс-работниц» – в 30 раз. Соответственно, необходимо проводить более широкое тестирование именно в этих группах для выявления заболевших и их лечения.

Существенную проблему представляет отказ вновь выявленных ВИЧ-инфицированных вставать на диспансерный учет и получать лечение: в среднем их доля составляет 20-25% от общего числа ВИЧ+. В этом отношении наиболее неблагополучными являются несколько регионов, в которых количество выявленных больных и получающих терапию различаются кратно: в Москве из диагностированных 297 076 чел. (1987-2021 гг.) лечение получали только 30 732, в Кемеровской обл. из 79 718 чел. – только 36 819, а в Свердловской обл. из 118 164 чел. – 64 956.

Наталья Николаевна отметила некоторое расхождение в статистических данных, предоставляемых разными ведомствами, что связано с применяемыми ими разными системами

учета. Это объясняет, почему по данным Минздрава РФ по состоянию на конец 2021 г. в России было зарегистрировано 1 509 471 случай ВИЧ-инфекции (за весь период наблюдения с 1987 г.), а Роспотребнадзор за этот же период приводит цифру в 1 562 350 чел.

В России в течение 2021 г. было выявлено 76 452 новых случая ВИЧ-инфекции, умерло 58 788 чел. Основную группу инфицированных составляют люди среднего возраста, репродуктивного и трудоспособного. Если в начале 2000-х гг. ВИЧ заражались преимущественно люди в возрасте до 30 лет, главным образом при внутривенном употреблении наркотиков, то сегодня 90% вновь выявленных больных – старше 30 лет (39,9% – 30-39 лет и 31,2% – 40-49 лет), немало случаев заражения в 60-70 лет. При этом 67,8% заразились при гетеросексуальных контактах. Среди заразившихся по-прежнему преобладают мужчины (59,4%). При оказании медицинской помощи в Российской Федерации в 1987-2021 гг. ВИЧ-инфекцией заразились 482 чел., 100 из них – при переливании крови, 49,8% пострадавших умерли.

ВИЧ-инфекция распространена среди групп риска: среди потребителей инъекционных наркотиков 27,2% инфицировано ВИЧ, а в отдельных городах – более половины; среди МСМ и «секс-работниц» – от 5 до 15%, среди заключенных – более 10% (среди заключенных женщин – 19%).

Пораженность ВИЧ-инфекцией в общей популяции и уязвимых группах населения в Российской Федерации составляет 0,8% (782 чел. на 100 тысяч населения). Важным фактором для определения стадии эпидемии в регионе специалисты считают количество ВИЧ+ среди беременных, поскольку все они проходят обследование на ВИЧ-инфекцию: если этот показатель превышает 1%, считается, что эпидемия перешла в генерализованную стадию. В России сегодня пораженность среди беременных составляет 0,97%, а в ряде регионов – более 2,5% (Иркутская, Ульяновская и Самарская области). А в 27 регионах, где проживает 35,9% населения РФ, определена генерализованная стадия эпидемии ВИЧ-инфекции.

Незначительная доля населения страны (3,3%) проживает в регионах с начальной стадией эпидемии, где во всех группах населения пораженность ВИЧ не превышает 5% (2020 г.). В целом по стране и в отдельных регионах эпидемия находится в концентрированной стадии (по классификации ВОЗ), т.е. сосредоточена в уязвимых группах.

Большие успехи достигнуты в лечении ВИЧ-инфицированных: на конец 2021 г. 644 824 чел. получали терапию, т.е. почти все, вставшие на диспансерный учет, что составляет около половины всех ВИЧ+ в стране. В 2021 г. на борьбу с ВИЧ-инфекцией было выделено из госбюджета 65 млрд руб., большая часть которых была израсходована на закупку лекарств, диагностических средств и оказание медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях. На профилактику было

направлено меньше 1%, и в этом заключается одна из причин неблагоприятной обстановки в стране.

Число летальных исходов среди ВИЧ-инфицированных остается высоким и значительно превышает аналогичные показатели в других странах. За весь период наблюдений в России умерли более 27% инфицированных ВИЧ, в среднем в 42 года. В 2021 г. 16 914 чел. умерли непосредственно от ВИЧ-инфекции, 34 093 ВИЧ+ умерли от всех причин. Каждый случай смерти среди ВИЧ+ в 2021 г. – это 24 года недожития до средней продолжительности жизни для мужчин и 33 года для женщин. Начиная с 2015 г., ВИЧ-инфекция стала наиболее частой причиной смерти россиян, умерших от инфекционных болезней, и одной из основных причин смертности населения трудоспособного возраста.

Основными законодательными актами в этой сфере являются Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)»; а также Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г. (от 21.12.2020 г.). Цель Стратегии – предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, чтобы к 2030 году это заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью. Важным документом в этой области являются также новые «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (СанПиН 3.3686-21), включающие раздел о ВИЧ-инфекции.

В 2022 г. Минздрав РФ провел информационно-коммуникационную кампанию, направленную на первичную профилактику ВИЧ, в ходе которой было протестировано 13 427 чел. Кампания охватила 157 городов в 55 регионах. Тем не менее, соцопросы показали, что уровень знаний населения о ВИЧ-инфекции снизился, практически прекратились профилактические проекты среди групп риска, поэтому поведение уязвимых групп населения стало более опасным.

О.Ю. Егорова, руководитель проекта «Служба паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным» рассказала о социальной, медицинской и духовной поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Она отметила, что на протяжении многих лет в Инфекционной клинической больнице (ИКБ) №2 г. Москвы трудится группа добровольцев и сестер милосердия, оказывающая высококвалифицированную социальную, медицинскую и духовную помощь больным с ВИЧ-инфекцией. Эта группа, которую руководство больницы называет «отделением милосердия», стала частью коллектива ИКБ. Особое внимание сестры уделяют бездомным, которым после выписки некуда идти: в Москве для этой социальной категории нет специализированных

хосписов, отделений паллиативной помощи, а в обычные подобные учреждения их не принимают. Если пациенту после выписки из больницы не предоставить социальное сопровождение, через две недели он возвращается к привычному асоциальному образу жизни, а все усилия и средства, затраченные на его лечение, сходят на нет.

В 2022 г. сестры милосердия и добровольцы оказали социальную помощь 496 пациентам, в т.ч. помогли оформить паспорта для 8 чел., 34-м помогли вернуться домой, а 53-м – восстановить связь с родственниками. Всего в 2022 г. Служба паллиативной помощи оказала помощь 2674 пациентам ИКБ №2: сестры сделали 2576 перевязок 499 пациентам, причем речь идет об очень сложных, долго незаживающих ранах, остающихся после инъекционного введения наркотиков; оказали услуги по уходу 817 чел., провели различные медицинские манипуляции – 1023.

По мнению департамента здравоохранения Москвы, этот проект является одним из лучших практик оказания помощи волонтерами в больницах столицы.

Духовное окормление является важнейшей составляющей работы сестер. В 2022 г. 1796 пациентов получили духовную помощь священника и сестер милосердия; сестры сопровождали 476 пациентов на богослужение в храм, который уже семь лет действует на территории ИКБ; 1211 пациентов причастились.

За время своего существования Служба паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным, помимо работы в ИКБ №2, занималась и другими направлениями, связанными с развитием этого служения. С 2005 г. и до начала пандемии COVID-19 в 30 сестричествах РФ было проведено 60 обучающих семинаров. Прошедшие обучение сестры милосердия начали работать в больницах с ВИЧ-инфицированными пациентами. Там, где сестры уже работали в медучреждениях, они стали прицельно работать с ВИЧ-инфицированными. Эта тенденция сохранялась до 2020 г., а позже (в основном, потому что доступ в больницы был закрыт из-за пандемии) сестричества переключились на работу с беженцами, мигрантами, ранеными в госпиталях. Среди них много ВИЧ-инфицированных в тяжелом состоянии, без лечения и без приема АРВ терапии.

Ольга Юрьевна отдельно отметила, что важно проводить встречи во время Рождественских чтений для тех, кто работает с проблемами ВИЧ/СПИДа – это позволяет им получать новую информацию, координировать свои действия друг с другом.

О.Н. Кирьянова, директор фонда «Дети+», посвятила свое выступление проблеме помощи семьям с детьми, затронутыми ВИЧ. Фонд был создан в 2015 г., действует в 9 регионах, помогает детям с ВИЧ найти семью, работает с семьями, в которых воспитываются ВИЧ-позитивные подростки, оказывая им психологическую поддержку, ведет школу для беременных.

В своей работе фонд исходит из того, что для детей с ВИЧ очень важна поддержка семьи – это поможет им прожить долгую полноценную жизнь, получить образование, создать собственные семьи, родить здоровых детей и принести пользу обществу. Без поддержки семьи у них мало шансов на хорошее качество жизни, и они могут стать причиной распространения ВИЧ-инфекции.

В России в 2017 г. было 800 сирот с ВИЧ, в 2022 г. – 361, большая часть из них – подростки. Сегодня в нашей стране живет 11 500 детей с этим заболеванием, 65% из них подростки, большинство детей имеют ВИЧ с рождения. Больше 50% детей с ВИЧ потеряли одного или двух родителей, 20% воспитываются в приемных семьях, 26% – бабушками и опекунами, 3% – сироты.

Наиболее тревожными являются проблемы подростков-сирот с ВИЧ: в период пубертатного «бунтарства» многие перестают принимать терапию, ставя свою жизнь в опасность; в силу возраста они часто уже ведут половую жизнь, и, не понимая ценности собственной и чужой жизни, могут заразить других. К тому же выпускники интернатов 16-18 лет не имеют навыков самостоятельного приема терапии, посещения центра СПИД, получения лекарств по рецепту.

В последнее время меняется отношение к усыновлению ВИЧ-позитивных детей: малышей с ВИЧ стали брать в семьи, причем в крупных городах, где легче скрыть диагноз и избежать стигматизации.

Ольга Николаевна отметила, что необходимо внедрять систему сопровождения семей, воспитывающих детей с ВИЧ: в сотрудничестве с центрами СПИД привлекать профильные благотворительные фонды и НКО, чтобы усилить службы здравоохранения в помощи этим детям и подросткам. Одна из существенных проблем нынешней ситуации заключается в том, что центры СПИД отслеживают и контролируют жизнь ребенка с ВИЧ – состояние здоровья, прием терапии, психологическое состояние – только до 18 лет. После этого они снимают жесткий контроль, считая, что совершеннолетние люди сами должны заботиться о своем здоровье – получать и принимать лекарства, проходить обследование и пр. Однако многие ВИЧ+, особенно воспитывавшиеся в интернатах, в этом возрасте еще недостаточно повзрослели, чтобы ответственно заботиться о своем здоровье: они бросают терапию, имеют множественные половые связи и могут заразить других.

На базе фонда создан Ресурсный центр для немедицинских специалистов, помогающих детям с ВИЧ. В фонд обращаются, чтобы ребенку объяснили диагноз, убедили не отказываться от лекарств, помогли наладить отношения с воспитывающими его бабушками и опекунами. В фонде работает несколько программ для помощи людям от 0 до 35 лет, которые занимаются устройством сирот в семьи, решением логопедических проблем и подготовкой к школе, оказанием социально-

психологической поддержки и пр. Для повзрослевших детей (18-35 лет) осуществляется программа обучения навыкам взрослой жизни: приверженность к терапии, подготовка к родам, профилактика абортов.

В завершение своего выступления Ольга Николаевна сказала: «Мечта сотрудников фонда – чтобы нынешнее поколение детей, рожденных с ВИЧ-инфекцией, было последним в нашей стране. Для этого нужно, чтобы от них родились здоровые дети. Это вполне реально».

Е.А. Савина, директор реабилитационного благотворительного фонда «Зебра и К», выступила с докладом «Церковная помощь зависимым от ПАВ – методическое пособие для духовных школ». Она представила раздел пособия, посвященный духовным аспектам зависимости.

Поскольку зависимость – это страсть, она, подобно другим страстям, захватывает человека целиком: мышление, чувства, ценностные ориентиры. Поэтому для начала выздоровления зависимому человеку необходимо покаяние – не просто сожаление о содеянном и намерение больше так не поступать, а гораздо более долгий путь перемены ума: способа думать, чувствовать и действовать.

«На этом пути сложность заключается в том, что наркоман или алкоголик долгое время доказывал себе и окружающим, что он прав и имеет право идти своим путем, в этом его поддерживали его товарищи. Единственное, что может его остановить, – это боль и страдание. Остановившись, зависимый человек должен изменить способ думать, чувствовать и жить, пройти некоторый путь назад, освободиться от связей со своими зависимыми товарищами, с которыми его связывала „групповая солидарность“. При поддержке помощника – психолога или выздоравливающего зависимого, в конце концов, человек устанавливает связь с Богом, – сказала Екатерина Алексеевна. – Надежда на то, что человек пострадает, потеряет много и начнет выздоравливать, – иллюзорна. Человек может падать много раз, каждое следующее падение будет ниже предыдущего... Требуется переворот в сознании, связанный с духовным опытом, когда в нас происходит нечто таинственное – посещение Божие. Это бывает очень ярким событием – позитивным или негативным, но это не эйфорическое переживание, а глубокое переживание, которое длится годами».

Екатерина Алексеевна описала процесс духовного очищения, исправления искаженного нравственного чувства и воссоединения с Богом, который проходит зависимый человек на пути своего выздоровления. «Процесс выздоровления невозможно разложить на алгоритмы, поскольку это не рациональный процесс, а духовная перемена в человеке, его можно только показать, поэтому так важен опыт горизонтального общения выздоравливающих в каком-либо сообществе», – отметила она.

Выступающая также рассказала о тех духовных категориях, которые действуют как движущая сила и в то же время как цель в процессе выздоровления человека. Сюда относятся свобода в принятии решений, своеволие vs следование воле Бога, совесть как категорический императив действий человека, внутренняя нравственная «рамка» в виде представлений о добре и зле, синергия в отношениях с Богом и другими выздоравливающими людьми, молитва, опытное узнавание Бога, честность и др. Она остановилась на ошибках и трудностях, которых следует избегать в процессе реабилитации: отождествление поступка и совершившего его человека, оправдание греха, блуд, так называемое «языческое христианство» и др.

Она отметила, что Церковь должна сотрудничать с реабилитационными программами, осуществляя свою миссию на языке, понятном зависимым людям, и отвечая на их вопросы. Очень важна роль духовника, который должен разбираться в вопросах зависимости и наставлять выздоравливающих: «Огромную силу имеет совместная молитва выздоравливающих, в том числе за тех, кто не с ними в этот момент».

Прот. Максим Плетнев представил учебный курс Санкт-Петербургской духовной академии «Реабилитация наркозависимых и вопросы ВИЧ/СПИДа», который он преподает в течение 12 лет и для которого в 2021 г. была создана серия видеоуроков. Videокурс включает 22 фильма по 7-8 мин., сгруппированных в шесть тематических модулей: История употребления психоактивных веществ (ПАВ); Зависимость от ПАВ; Церковь и зависимость от ПАВ; Созависимость; ВИЧ/СПИД; Жития не святых (духовная биография некоторых реабилитантов).

Желающие могут использовать эти материалы в своей реабилитационной работе. Их можно найти по ссылкам: <https://stepik.org/course/101106/promo> или <https://disk.yandex.ru/d/i5lXnKkf7q6wfg>.

В.Г. Афонина, исполнительный директор брянской региональной общественной организации «Благо», выступила с докладом «Первичная профилактика рискованного поведения и ВИЧ/СПИДа: опыт применения обучающих программ в разных целевых группах». Она отметила, что за почти полтора десятилетия применения профилактических программ «Ладья», «Дорога к Дому» и «Живая вода» они не утратили своей актуальности, потребность в них растет из года в год. Первым городом, в котором специалисты были обучены работе по программе «Ладья» еще в 2008 г., был Оренбург. С тех пор преподавание по ней ведется в четырех школах города, обучены сотни детей.

С 2008 по 2022 гг. специалисты из Брянска обучили преподавателей в почти сорока городах работе по упомянутым профилактическим программам; они, в свою очередь, ежегодно обучают

тысячи детей. В 2022 г. тренеры выезжали в Пензу, Череповец, Заречный, Магнитогорск и обучили там более 200 педагогов-психологов и социальных работников. В Брянске с 2013 г. широко преподается программа «Живая вода» – по ней в рамках своего функционала работают 12 специалистов. В подмосковном Дзержинске МАУ Центр социально-психологической помощи детям и подросткам «Солнечный круг» с 2013 по 2022 гг. по программе «Ладья» обучил более 200 подростков, по «Живой воде» – более 50 чел., что для небольшого города является хорошим результатом. «В некоторых городах наши программы внедрены очень широко. В будущем здесь можно было бы провести исследование относительно их влияния на поведение, различные аспекты психологического состояния, нравственное здоровье детей, их умение общаться и др.», – заключила Виктория Геннадьевна.

Иерей Вячеслав Инюшкин, настоятель храма Покрова Божией Матери г. Заречный Свердловской обл., рассказал, что с 2017 г. на базе его прихода реализуется проект «Школа крепкой семьи», где ведется работа на основе программ «Живая вода», «Ладья», «Дорога к Дому». Для детских садов была разработана программа «Уроки доброты». Проект работает со всеми образовательными организациями города – 12 детскими садами, 6 школами и 2 техникумами, везде ведутся занятия по всем упомянутым программам. Важнейшее направление приходского проекта – работа с родителями, где также частично используются материалы этих программ, однако за основу берутся запросы родителей. К настоящему времени по этому направлению уже наработана большая методическая база, на основании которой можно было бы выпустить отдельное пособие.

При храме Покрова Божией Матери с октября 2019 г. действует взрослый любительский театр, в репертуаре которого есть спектакль, посвященный проблеме наркозависимости. А семейный клуб, открывшийся в 2018 г., учит строить теплые отношения в семье, проводить совместный досуг взрослых и детей, организует семейные творческие мастерские и турпоходы. Во время пандемии и вынужденной «дистанционки» сотрудники проекта «Школа крепкой семьи» подготовили 24 видео-передачи по профилактическим программам: по 8 фильмов к каждой из трех программ, и показали их на городском телеканале, в YouTube-канале проекта, соцсетях, группах местных образовательных учреждений. Большой популярностью пользуется психологический центр, созданный в сентябре 2019 г., в который за помощью обращаются родители и педагоги. С 1 октября 2022 г. усилиями команды проекта организована группа поддержки для близких и родственников тех, кто был мобилизован в рамках СВО.

«За шесть лет работы наш проект „Школа крепкой семьи“ „оброс“ множеством других проектов, и сформировалась своего рода „территория духовности“», – подчеркнул отец Вячеслав.

Секция МРОЧ «Участие Русской Православной Церкви в профилактике и борьбе с

ВИЧ/СПИДом» проводится ежегодно, начиная с 2002 г.

Источник: <https://mospat.ru/ru/news/90033/>