



Реализация политики в отношении ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь

(методические рекомендации)

**Приложение
к письму Министерства образования
Республики Беларусь
11.07.2012 № 12-03-11/984/дс**



00027626

**МІНІСТЭРСТВА АДУКАЦЫІ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Савецкая, 9
220010, г. Мінск
тэл. 227-47-36, факс 200-84-83
E-mail: root@minedu.unibel.by

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул. Советская, 9
220010, г. Минск
тел. 227-47-36, факс 200-84-83
E-mail: root@minedu.unibel.by

11.07.2012 № 12-03-11/984/ге

На № _____ от _____

Управления образования
облсполкомов

Комитет по образованию
Мингорисполкома

Министерство образования в рамках реализации мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь 4 марта 2011 г. № 269, а также в целях создания благоприятных условий для предотвращения распространения ВИЧ/СПИДа направляет пакет материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди обучающихся и воспитанников учреждений образования.

Обращаем внимание, что рассылка приказа Министерства образования от 19 июля 2011 г. № 493 "О создании и оснащении в учреждениях образования кабинетов по профилактике ВИЧ-инфекции" осуществляется в соответствии со сроками поставки оборудования в рамках проекта "Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь-2", зарегистрированного в Министерстве экономики Республики Беларусь 29 сентября 2010 г. № 2/10/000449.

Приложение: методические рекомендации "Реализация политики в отношении ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь" на 49 л. в 1 экз.;

приказ Министерства образования от 19 июля 2011 г. № 493 "О создании и оснащении в учреждениях образования кабинетов по профилактике ВИЧ-инфекции" на 8 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

В.А.Будкевич

СОДЕРЖАНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ

1. Организационно-управленческие меры по соблюдению и защите прав обучающихся и работников образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции:

- 1.1.** Соблюдение права на образование и выбор учреждения образования, формы обучения и права на труд;
- 1.2.** Недопустимость обязательного тестирования на ВИЧ при приеме на учебу или работу в учреждение образования и предварительных и периодических медицинских осмотрах;
- 1.3.** Недопустимость исключения или увольнения обучающихся, воспитанников и работников учреждений образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;
- 1.4.** Соблюдение конфиденциальности, защита персональных данных обучающихся, воспитанников и работников учреждений образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции;
- 1.5.** Действия руководителей и сотрудников учреждений образования в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе обучающегося, воспитанника или сотрудника, живущего с ВИЧ;
- 1.6.** Интеграция обучающихся и воспитанников, живущих с ВИЧ, в образовательную среду. Создание условий для их успешного развития, получения образования, сохранения и укрепления здоровья;
- 1.7.** Социально-педагогическое сопровождение, деятельность по оказанию психологической помощи обучающимся, воспитанникам и работникам учреждений образования, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции.

2. Меры предосторожности в учреждении образования, направленные на обеспечение информационной безопасности:

- 2.1.** Универсальные меры предосторожности;
- 2.2.** Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности.

3. Примерные дополнения в устав учреждений образования, связанные с защитой прав обучающихся, воспитанников и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

4. Основные принципы профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования:

- 4.1.** Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы;
- 4.2.** Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования;
- 4.3.** Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и подготовка к профилактической деятельности педагогических работников.

Глоссарий

Используемые и рекомендуемые источники

Приложение 1. Учебная программа целевого повышения квалификации педагогов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь

Приложение 2. Правовые нормы Республики Беларусь, регулирующие вопросы, связанные с профилактикой ВИЧ-инфекции и недопущением дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ

ВВЕДЕНИЕ

Республика Беларусь в соответствии с Декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (*принята на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН 27 июня 2001 года*) и Политической декларацией по ВИЧ/СПИДу (*принята на сессии Генеральной Ассамблеи ООН 2 июня 2006 года*) взяла на себя обязательства к 2015 году остановить и обратить вспять эпидемию ВИЧ/СПИД.

Однако на сегодняшний день количество ВИЧ-инфицированных продолжает увеличиваться. Число ВИЧ-инфицированных в стране составляет 13,2 тыс. человек, более 70 % из которых – молодые люди в возрасте 15-29 лет.

Несмотря на существующую нормативно-правовую базу о недопущении любых проявлений дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), ВИЧ-положительные люди нередко сталкиваются с проявлением стигмы, негативным отношением, проявлением инициатив, направленных на исключение их из коллективов работающих или обучающихся. Особенно страдают ВИЧ-положительные дети, которые сталкиваются с трудностями в период обучения в учреждениях образования, полноценного социально-педагогического и психологического сопровождения, возможностей для нормального развития и успешной социализации.

Поступление ВИЧ-положительного ребенка в образовательное учреждение, как правило, вызывает неадекватную реакцию руководителей и педагогов, а также родительской общественности.

Сегодня для многих детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции (инфицированных ВИЧ или не инфицированных, но родившихся у ВИЧ-положительных родителей), посещение учреждений дошкольного или общего среднего образования весьма затруднительно из-за страха и предубеждения педагогических работников, родителей детей.

Настоящие методические рекомендации (далее – Рекомендации) разработаны с целью оказания практической помощи представителям управлений (отделам) образования местных исполнительных и распорядительных органов, руководителям и работникам учреждений образования в решении вопросов, связанных с пребыванием в них обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также в организации работы по профилактике ВИЧ-инфекции, повышения уровня информированности указанных категорий работников с целью предотвращения дальнейшего развития эпидемии.

Рекомендации содержат необходимую информацию по реализации мер, направленных на создание условий для воспитания и обучения детей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, а также защиты от дискриминации, соблюдения их прав и создания в учреждениях образования доброжелательной обстановки и безопасной среды для ВИЧ-инфицированных обучающихся и сотрудников.

Основные положения Рекомендаций могут быть внесены в локальные акты учреждений системы образования (например, устав, приказ директора, совместное соглашение педагогического, ученического советов и родительского комитета и т.д.), определяющих его политику и деятельность в отношении обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции.

Методические рекомендации разработаны в соответствии с законодательством Республики Беларусь с учетом «Практических рекомендаций по реализации политики в отношении ВИЧ-инфекции в системе образования в странах Восточной Европы и Центральной Азии» (ЮНЕСКО, 2011г.), а также других документов Объединенной программы по ВИЧ/СПИДу ООН (ЮНЭЙДС), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Международной организации труда (МОТ), Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ МЕРЫ ПО СОБЛЮДЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПРАВ ОБУЧАЮЩИХСЯ И РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ ИЛИ ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ

1.1. Соблюдение права на образование и выбор образовательного учреждения, формы обучения и права на труд

Статьей 49 Конституции Республики Беларусь закреплено право граждан на образование. Гарантируются доступность и бесплатность общего среднего и профессионально-технического образования.

Кроме того, определено, что среднее специальное и высшее образование доступно для всех в соответствии со способностями каждого, а также каждый может на конкурсной основе бесплатно получить соответствующее образование в государственных учебных заведениях.

В соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании (от 13.01.2011 № 243) в основу государственной политики в сфере образования заложены принципы приоритета общечеловеческих ценностей, прав человека, гуманистического характера образования, гарантии конституционного права каждого на образование, обеспечения равного доступа к получению образования и др.

В соответствии с действующим в стране законодательством ребенок, подросток или взрослый, живущий с ВИЧ, может быть принят в любое учреждение системы образования на общих основаниях, поскольку не представляет опасности для окружающих в плане инфицирования ВИЧ при повседневном общении, совместном обучении или работе, занятии играми и спортом. Наличие ВИЧ-инфекции у ребенка или взрослого из его ближайшего окружения не может служить основанием для отказа в приеме его в учреждение дошкольного, общего среднего, специального или дополнительного образования детей и молодежи. В равной степени ВИЧ-инфицированным открыты учреждения среднего специального или высшего, а также дополнительного образования взрослых.

Прием в учреждения профессионального образования осуществляется на основании медицинской справки установленного образца и особых требований к состоянию здоровья представителей определенных профессий и видов деятельности.

Дети и подростки, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции и оставшиеся без попечения родителей, в зависимости от возраста определяются в детские интернатные учреждения (дома ребенка, социально-педагогические учреждения, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вспомогательные школы-интернаты, специальные общеобразовательные школы-интернаты и иные учреждения, обеспечивающие условия для проживания и содержания детей) должны проживать и воспитываться вместе с остальными детьми. Наличие ВИЧ-инфекции у детей указанной категории не может быть основанием для отказа в его семейном жизнеустройстве, препятствием для определения в замещающую семью.

Выбор учреждения образования для детей и подростков, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, осуществляется их родителями или законными представителями с учетом существующих нормативных документов. При отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья дети и подростки, живущие с ВИЧ, могут посещать обычные учреждения дошкольного, общего среднего образования, дополнительного образования детей и молодежи или иные учреждения системы образования.

В соответствии с законодательством Республики Беларусь запрещена дискриминация людей, живущих с ВИЧ, при реализации их права на труд. Правительством страны определяется перечень специальностей (профессий), по которым не допускается использование труда лиц, имеющих вирус иммунодефицита человека исходя из соображений инфекционной безопасности. В остальных случаях ограничения не должны иметь места.

Наличие ВИЧ-инфекции не является препятствием для работы в учреждениях образования. Работники системы образования, живущие с ВИЧ (как и другие граждане, живущие с ВИЧ), при своевременно начатом лечении могут оставаться трудоспособными в течение многих лет и сохранять вполне удовлетворительное состояние здоровья, позволяющее им долгое время выполнять свои трудовые обязанности.

Работники системы образования, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право выполнять доступную и подходящую для них работу, не противопоказанную им по состоянию здоровья, а также иметь возможность наравне с другими сотрудниками занимать должности в соответствии со своей квалификацией и опытом работы.

В случае, если состояние здоровья сотрудника, живущего с ВИЧ, ухудшается и он уже не может в полной мере выполнять свои служебные обязанности, администрация учреждения системы образования в соответствии с действующим законодательством и на основании рекомендаций лечащего врача и медико-социальной экспертизы должна принять меры по изменению условий его труда и характера выполняемой работы (предоставить дополнительные перерывы на отдых и дополнительные отпуска, неполный рабочий день или гибкий график работы, а также возможность проходить обследования и получать лечение в рабочее время и др.).

1.2. Недопустимость обязательного тестирования на ВИЧ при приеме на учебу или работу и предварительных и периодических медицинских осмотрах

В Законе о здравоохранении Республики Беларусь (от 18 июня 1993 г. № 2435-XII) определено, что никто не может быть подвергнут принудительному медицинскому осмотру, обследованию, амбулаторному или стационарному лечению, за исключением случаев, специально оговоренных действующим законодательством.

В медицинских справках лиц, поступающих на обучение или на работу в учреждения образования не должны указываться сведения о наличии или отсутствии

ВИЧ-инфекции. Таким образом, учреждения образования не имеют права требовать у поступающих на работу или учебу, работников и обучающихся прохождения тестирования на ВИЧ, принуждать их иным способом к объявлению своего ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса своих близких.

Информирование руководства, медицинского работника учреждения образования о наличии у поступающего или обучающегося, претендента или работника учреждения ВИЧ-инфекции возможно только в добровольном порядке. При этом родители или законные представители поступающего или обучающегося ребенка и сам обучающийся должны быть уверены в том, что раскрытие ВИЧ-статуса не повлечет за собой негативного отношения со стороны сотрудников и обучающихся.

Если руководителю учреждения образования стало известно о намерении поступающего, обучающегося или его законного представителя обнародовать свою ситуацию о ВИЧ-положительном статусе, он должен провести соответствующее консультирование и дать совет о целесообразности такого шага в интересах ВИЧ-инфицированного с учетом всех сопутствующих факторов.

Периодические медицинские осмотры (диспансеризация) обучающихся и работников не должны включать обязательного обследования на ВИЧ, которое по закону может проводиться только добровольно, по желанию обследуемого и с его согласия (с согласия законных представителей ребенка, если речь идет о несовершеннолетнем), за исключением особых случаев, специально оговоренных в законодательстве.

1.3. Недопустимость исключения или увольнения обучающихся и работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

Наличие ВИЧ-инфекции у обучающегося или у кого-то из его ближайшего окружения не может служить основанием для его исключения из учреждения образования, равно как и наличие ВИЧ-инфекции у работника системы образования или кого-то из его ближайшего окружения не может служить основанием для прекращения трудовых отношений.

Руководителю учреждения образования необходимо способствовать формированию психологической готовности педагогического коллектива к тому, что среди учащихся могут быть дети с диагнозом ВИЧ-инфекции, он должен способствовать созданию в учреждении системы воспитания, направленной на гуманное отношение к людям, имеющим проблемы со здоровьем, находящимся в трудной жизненной ситуации.

1.4. Соблюдение конфиденциальности, защита персональных данных обучающихся и работников системы образования, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции

В соответствии с законом Республики Беларусь «О здравоохранении» (от 18 июня 1993 г. №2435-XII в редакции Законов от 25.11.2011 №318-З, от 13.12.2011 №325-З) информация о факте обращения пациента за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведения о наличии заболевания, диагнозе, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании пациенту медицинской помощи, составляют врачебную тайну. Медицинские (фармацевтические) работники обязаны хранить врачебную тайну. Обязанность сохранять врачебную тайну наравне с медицинскими (фармацевтическими) работниками распространяется также на лиц, которым в установленном законом порядке стали известны сведения, составляющие врачебную тайну.

В этой связи все документы и учетные записи, содержащие информацию медицинского характера об обучающихся и работниках учреждений образования, должны храниться в местах, обеспечивающих соблюдение конфиденциальности и невозможность доступа к ним других лиц.

Все работники учреждений образования, которым в силу определенных обстоятельств стало известно о ВИЧ-положительном статусе обучающегося, работника или их близких родственников обязаны не разглашать эти сведения, являющиеся конфиденциальной персональной информацией, третьим лицам – другим сотрудникам, обучающимся и т.д. В противном случае к ним могут быть применены меры уголовной ответственности.

В этом плане высока ответственность специалистов социально-педагогической и психологической службы учреждений образования, которые в процессе индивидуальных бесед с обучающимися, их родителями или законными представителями, а также работниками могут получить частную информацию о личных и семейных проблемах, в том числе связанных с ВИЧ-инфицированием.

При определении ВИЧ-инфицированного ребенка в школу-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или социально-педагогическое учреждение руководитель учреждения образования должен быть проинформирован о его ВИЧ-статусе.

Решение об информировании других сотрудников о ВИЧ-статусе воспитанника руководитель принимает руководствуясь исключительно интересами ребенка и задачей недопущения его дискриминации в указанных учреждениях.

Для обеспечения конфиденциальности сведений медицинского характера и защиты от дискриминации обучающихся и работников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, все работники учреждений образования должны быть ознакомлены с положениями законодательства, регулирующими эти вопросы.

Знакомство с обязанностями работников при работе с конфиденциальной информацией, в том числе в отношении людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, осуществляется при их приеме на работу и далее при необходимости, например, при изменении трудовых соглашений.

1.5. Действия руководителей и сотрудников учреждений системы образования в случае разглашения сведений о ВИЧ-статусе обучающегося или сотрудника, живущего с ВИЧ

Раскрытие ВИЧ-статуса работника, обучающегося или его родителей и распространение этой информации в учреждении системы образования может иметь для них тяжелые последствия: привести к вынужденному уходу из учреждения, вызвать тяжелую депрессию и даже суицидальные настроения. Руководители учреждений образования должны принимать меры, чтобы пресечь распространение слухов, домыслов, панических настроений, которые могут возникнуть в связи с тем, что сотрудникам, обучающимся и их родителям стало известно, что у кого-то из работников выявлена ВИЧ-инфекция, или ребенок с ВИЧ-инфекцией поступает или обучается в учреждении образования.

В случае, если в учреждении системы образования стало известно о ВИЧ-положительном статусе какого-либо обучающегося, необходимо побеседовать с ним самим, а если он несовершеннолетний, то и с его родителями, обсудить создавшуюся ситуацию и предложить помощь в выработке совместной тактики дальнейшего поведения. Необходимую помощь должна оказывать социально-педагогическая и психологическая служба учреждения образования.

Руководителю и сотрудникам учреждения образования, которым родители сообщили о ВИЧ-статусе несовершеннолетнего обучающегося, важно помнить, что без согласия родителей они не имеют права говорить об этом другим сотрудникам, а также родителям других обучающихся и что они несут ответственность за разглашение этих сведений третьим лицам.

Задача руководителя учреждения образования – определить обучающегося в группу или класс к чуткому и внимательному педагогу, с которым впоследствии родителям (лицам их заменяющим) будет легче установить доверительные отношения.

Возможно, что обучающийся, воспитанник или сотрудник сам раскроет свой ВИЧ-статус, расскажет, что ежедневно принимает лекарственные препараты, или что больны его родители, родственники.

Даже в этом случае руководитель, воспитатель, педагог или коллега, которому доверился обучающийся или воспитанник, должны сохранить конфиденциальность полученной информации и оказывать ему необходимую помощь и поддержку.

С совершеннолетним обучающимся, воспитанником или сотрудником, сообщившим о своем ВИЧ-статусе, необходимо обсудить вопросы социально-психологической поддержки, которая может быть ему оказана учреждением образования или другими организациями, вопросы оптимальной учебной нагрузки или посильной трудовой занятости, режима и формата обучения или работы, вопросы сохранения конфиденциальности и возможного расширения круга лиц, которым обучающийся, воспитанник или сотрудник хотел бы и мог рассказать о своем заболевании, и, безусловно, вопросы соблюдения универсальных мер предосторожности и профилактики распространения ВИЧ.

Получая такую поддержку от администрации или сотрудников учреждения образования, совершеннолетние обучающиеся, воспитанники или работники, живущие

с ВИЧ, в дальнейшем при желании могут стать хорошими помощниками администрации в проведении профилактической работы в учреждении образования.

Однако недопустимо принуждать указанную категорию публично объявлять свой ВИЧ-статус, что может быть сделано только по собственному желанию.

Если о своем ВИЧ-статусе сообщил несовершеннолетний обучающийся, сотрудник учреждения образования должен предложить ему обязательно рассказать родителям о том, кому и что он сообщил о своем заболевании, и попросить обучающегося пригласить родителей для беседы.

В ходе этой беседы педагогическому работнику вместе с родителями обучающегося необходимо выработать тактику дальнейшего сохранения ВИЧ-статуса обучающегося в тайне или, в зависимости от создавшейся ситуации и по желанию обучающегося и его родителей, – процедуру раскрытия ВИЧ-статуса. Педагогический работник должен выяснить, какую помощь он может оказать для поддержания физического и психологического здоровья обучающегося. Очень полезной в данном случае может оказаться помощь подготовленного по вопросам ВИЧ-инфекции психолога учреждения образования при условии, что родители обучающегося, живущего с ВИЧ, согласятся принять ее.

Если в учреждении системы образования распространяется информация о том, что кто-то из обучающихся, воспитанников или сотрудников инфицирован ВИЧ, проводится их опрос и (или) родителей обучающихся об их ВИЧ-статусе, администрацией учреждения должны быть приняты меры по пресечению распространения подобной информации и указанных действий.

Подобные действия не только незаконны, но могут привести к негативным последствиям как для самих обучающихся или воспитанников, их родителей (или лиц их заменяющих), сотрудников, так и для работников, проявляющих излишний интерес и любопытство.

В этой ситуации, чтобы развеять мифы, устранить искаженные представления и предрассудки, рекомендуется провести в учреждении образования дополнительные тематические мероприятия (беседа, занятие или тренинг о ВИЧ-инфекции) как среди обучающихся (воспитанников, студентов), так и среди сотрудников.

Чаще всего, особенно в небольших городах, администрация и работники учреждений образования будут сталкиваться с ситуацией, когда информация о ВИЧ-статусе обучающихся или их родителей, сотрудников поступает от посторонних людей (соседи, знакомые, иногда - медицинские работники).

В этом случае задача представителя администрации учреждения системы образования заключается в организации и проведении беседы с людьми, распространяющими эту информацию. В ходе беседы необходимо объяснить, какие трагические последствия для обучающегося (воспитанника, студента), сотрудника и его семьи может иметь распространение подобных слухов. Необходимо также подробно разъяснить, что ВИЧ в бытовых условиях не передается.

Если велика вероятность того, что информация будет распространяться и дальше, целесообразно провести беседу и с лицами, о которых эти слухи распространяются: с сотрудником, обучающимся (воспитанником, студентом) и его родителями (если речь идет о несовершеннолетнем обучающемся). Необходимо объяснить им ситуацию и, не задавая прямого вопроса о том, действительно ли сотрудник, обучающийся

(воспитанник, студент) или его родители имеют ВИЧ-инфекцию, предложить помощь и совместно выработать тактику дальнейшего поведения в данной ситуации.

Как и в предыдущих случаях, рекомендуется также провести со всеми сотрудниками, обучающимися или воспитанниками учреждения образования беседу или тренинг о ВИЧ и СПИДе.

Родители и родственники могут обратиться к педагогу, воспитателю или руководителю учреждения системы образования с просьбой разъяснить, не опасно ли присутствие в коллективе обучающегося (учащегося, студента), воспитанника или сотрудника с ВИЧ-инфекцией, или же сразу потребовать, часто в категоричной, ультимативной форме, их исключения или увольнения из учреждения системы образования.

Руководитель учреждения образования (воспитатель или иной педагогический работник) должен провести с обеспокоенными родителями, родственниками беседу, в ходе которой необходимо объяснить, что:

- сведения об обучающемся (воспитаннике, студенте) или сотруднике, живущем с ВИЧ, могут быть недостоверными;
- присутствие в коллективе человека, живущего с ВИЧ, не опасно для остальных обучающихся и сотрудников, и объяснить, почему (рассказать о путях передачи ВИЧ и о том, как ВИЧ не передается; акцентировать внимание на том, что риск инфицирования ВИЧ при обычном повседневном общении, совместной работе, учебе, занятиями спортом и т.д. отсутствует; рассказать об универсальных мерах предосторожности, и каким образом они соблюдаются в данном учреждении системы образования);
- в соответствии с действующим законодательством в учреждение образования принимаются и осваивают соответствующие образовательные программы и программы воспитания все дети и молодые люди независимо от их ВИЧ-статуса;
- учреждение образования не имеет права отказать в приеме на работу или уволить сотрудника, живущего с ВИЧ, равно как и требовать от него прохождения специального исследования на ВИЧ;
- противозаконно требовать от родителей, родственников и иных лиц разглашения ВИЧ-статуса (собственного или своего ребенка, или знакомого, коллеги и т.д.);
- не следует привлекать излишнее внимание к человеку, у которого, возможно, есть ВИЧ-инфекция: учитывая эпидемическую ситуацию в стране, регионе и городе, вполне можно допустить, что среди самих обеспокоенных родителей, родственников обучающихся (воспитанников, студентов), их коллег по работе, друзей могут оказаться люди, живущие с ВИЧ, а в учреждении системы образования могут обучаться и работать дети, подростки и взрослые, имеющие диагноз «ВИЧ-инфекция»;
- обнаружить и изолировать всех людей, живущих с ВИЧ, невозможно, нецелесообразно, недопустимо и бесчеловечно.

По окончании беседы рекомендуется предоставить для ознакомления буклеты информационных кампаний по солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, а также буклеты с общими сведениями о ВИЧ-инфекции и ее профилактике.

Такую беседу можно провести в групповой форме или индивидуально. Проведение тематической беседы требует обязательной подготовки: разработки плана беседы, подготовки ответов на возможные вопросы, приглашения для участия в беседе руководителя (если беседу проводит педагог) и медицинского работника учреждения образования, а при возможности – врача-эпидемиолога или врача-инфекциониста территориального учреждения здравоохранения.

Если по каким-либо причинам, в том числе из-за раскрытия и разглашения диагноза, родители обучающегося (учащегося или студента), живущего с ВИЧ, или сами совершеннолетние учащиеся (воспитанники, студенты), или сотрудники, живущие с ВИЧ, принимают решение о переходе в другое учреждение образования, они должны быть уверены в том, что сведения об их состоянии здоровья будут сохранены в тайне.

Администрации и персоналу учреждения образования, которое покидает обучающийся (воспитанник, студент) или сотрудник, следует помнить об ответственности за разглашение их ВИЧ-статуса.

Дети дошкольного и младшего школьного возраста, услышавшие о том, что в учреждении образования у кого-то ВИЧ, скорее всего не поймут, о чем речь, и не обратят на это внимания.

Дети более старшего возраста, подростки, молодые люди (учащиеся и студенты), узнав о ВИЧ-инфекции у какого-либо из обучающихся, могут проявлять дополнительный интерес к проблеме, постараются выяснить подробности у самого обучающегося, могут повести себя агрессивно по отношению к обучающемуся, живущему с ВИЧ (оскорблять, игнорировать, бойкотировать и др.).

При возникновении такой ситуации необходимо провести беседу со всеми обучающимися или воспитанниками и объяснить, что наличие у человека ВИЧ-инфекции или какого-либо другого заболевания – это не повод вести себя некорректно и агрессивно, что такого рода поведение неприемлемо, так как оскорбляет человеческое достоинство. Необходимо рассказать, что такое ВИЧ, что жить, учиться или играть вместе с теми, у кого есть ВИЧ, совсем неопасно. Надо обязательно рассказать об универсальных мерах предосторожности и объяснить, почему их важно соблюдать. При построении беседы необходимо учитывать возраст участников беседы, их возрастные особенности.

Сотрудникам учреждений образования обсуждать вопросы ВИЧ-инфекции с обучающимися или воспитанниками нелегко, но делать это необходимо. Дети, подростки, молодые люди живут в мире, где нарастает эпидемия ВИЧ-инфекции, и они должны быть вооружены знаниями, чтобы уметь защитить себя и других.

Существуют определенные общие рекомендации по организации занятий с обучающимися (воспитанниками, студентами) на тему ВИЧ-инфекции:

- доверительные разговоры требуют доверительной обстановки и взаимного уважения собеседников;
- необходимо учитывать возраст обучающихся или воспитанников, возрастные особенности и уровень информированности по указанной теме: с маленькими детьми можно провести беседу в форме сказки, прибегнуть к рисованию и т.п.,

а с подростками и студентами предпочтительнее использовать интерактивные формы работы, например, дискуссии, ролевые игры, ситуационные задачи и др.;

- не нужно пытаться за один прием выдать всю информацию по теме и решать все задачи: большинство из участников беседы в течение одного разговора могут усвоить лишь часть информации, поэтому лучше вернуться к разговору еще несколько раз;
- необходимо прививать учащимся и студентам принципы этики, морали и нравственности, формировать у них уважение к себе и окружающим: чем лучше они относятся к себе, тем меньше у них вероятность рискованного поведения.

При построении плана беседы важно помнить, что она призвана решать две основные задачи – воспитывать толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, и формировать у обучающихся или воспитанников навыки безопасного и ответственного поведения.

При подготовке таких занятий желательно предусматривать участие в них педагога-психолога, а также, учитывая, что в вопросах здоровья люди больше доверяют медицинским работникам, пригласить врача-эпидемиолога или врача-инфекциониста.

1.6. Интеграция обучающихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду. Создание условий для их успешного развития, обучения и сохранения здоровья

Одной из важных задач системы образования является создание безопасной и благоприятной среды, позволяющей обучающимся быстро и эффективно адаптироваться к коллективу, режиму занятий и правилам поведения в учреждении образования. Благоприятные условия обучения и воспитания помогают детям и подросткам, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, успешно учиться, сохранять и укреплять физическое и психологическое здоровье, не поддаваться депрессии и негативным переживаниям, справляться с трудностями, связанными с периодами плохого самочувствия, необходимостью постоянного приема лекарств, сохранения в тайне своего ВИЧ-статуса.

Присутствие в учреждении образования обучающихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, как правило, не требует от администрации и педагогических работников каких-либо специальных действий или проявления усиленной опеки по отношению к таким детям. Если состояние здоровья обучающегося позволяет ему посещать занятия, то нет никакой необходимости оказывать ему чрезмерное внимание или создавать для него особые условия.

Строгое соблюдение противоэпидемических мер и санитарно-гигиенического режима, универсальных мер предосторожности в учреждениях системы образования крайне важно для сохранения здоровья всех обучающихся. А для людей с ВИЧ-инфекцией это приобретает особое значение, так как из-за нарушения функций

собственной иммунной системы они более подвержены различным инфекционным заболеваниям.

В этой связи, обучающиеся или сотрудники учреждения образования с признаками инфекционных заболеваний могут представлять реальную опасность для ребенка или взрослого человека, живущего с ВИЧ. В период повышенной заболеваемости различными инфекциями (например, сезонными респираторными или кишечными заболеваниями) обучающимся, живущим с ВИЧ (в случае если об их ВИЧ-статусе известно), должно быть рекомендовано воздержаться от посещения занятий.

Наличие в учреждении образования «живого уголка» накладывает на его администрацию учреждения и его работников дополнительные обязательства по соблюдению санитарно-гигиенического режима в целях исключения распространения инфекций, передающихся через животных, которые особенно опасны для людей, живущих с ВИЧ. Необходимо следить, чтобы обучающиеся не прикасались к фекалиям животных, не имели контакта с водой из аквариумов и тщательно мыли руки после каждого контакта с животными.

Все дети, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, должны проходить вакцинацию в соответствии с принятым в стране календарем прививок и на общих основаниях. Детям с ВИЧ не показаны живые вакцины. Вакцинацию рекомендуется проводить только под наблюдением лечащего врача в детской поликлинике по месту жительства или другом медицинском учреждении. Основанием для медицинского отвода при проведении вакцинации может служить общее состояние здоровья ребенка (острые или хронические заболевания на момент прививки, аллергические реакции и т.д.), а также отсутствие необходимого в данном случае прививочного материала.

Родители или законные представители ребенка имеют право без объяснения причин отказаться от проведения вакцинации в образовательном учреждении, о чем должна быть сделана соответствующая запись в медицинской карте ребенка. Медицинскому работнику учреждения образования во время проведения прививочной кампании следует обратить особое внимание на тех обучающихся, в медицинских документах которых сделана отметка об особом режиме вакцинации, который может быть связан как с ВИЧ-инфекцией, так и с другими обстоятельствами, не позволяющими провести вакцинацию ребенка в учреждении образования.

Режим питания ребенка или подростка, живущего с ВИЧ, в учреждении образования не отличается от режима питания остальных обучающихся, если иное не предписано лечащим врачом. В учреждении дошкольного образования и начальной школе родители ребенка, не раскрывая его ВИЧ-статуса, могут попросить исключить из его рациона ряд продуктов или блюд, не рекомендованных при ВИЧ-инфекции или не сочетающихся с принимаемыми ребенком лекарственными препаратами.

Вопрос о посещении обучающимся, живущим с ВИЧ, спортивных занятий и уроков физкультуры решается индивидуально, исходя из рекомендаций лечащего врача. Если здоровье ребенка ослаблено, то врач может временно освободить его от занятий спортом или же рекомендовать занятия лечебной физкультурой. Если же на этот счет нет особых врачебных предписаний, то учреждение образования не должно ограничивать доступ обучающегося, живущего с ВИЧ, к участию в различных развивающих и образовательных мероприятиях, спортивных и кружковых занятиях, проводимых в учреждении.

Независимо от того, известно ли руководству учреждения образования об обучении или нахождении в нем людей, живущих с ВИЧ, или нет, допуск к занятиям (в том числе к спортивным) или работе любого обучающегося или сотрудника с порезами, ссадинами, ранами возможен только при условии, что все повреждения кожного покрова соответствующим образом обработаны, перевязаны или заклеены пластырем.

1.7. Социально-педагогическое сопровождение, деятельность по оказанию психологической помощи обучающимся и работникам системы образования, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции

Люди, живущие с ВИЧ, даже при удовлетворительном состоянии физического здоровья могут испытывать значительный стресс из-за своего заболевания и необходимости скрывать его, а также из-за постоянного опасения разглашения своего ВИЧ-статуса и, как следствие этого, проявления со стороны окружающих стигматизации и дискриминации. Состояние хронического стресса может негативно сказаться на общем самочувствии, привести к нервным срывам, различным соматическим заболеваниям и невозможности качественно и профессионально исполнять свои обязанности на рабочем месте.

В учреждениях образования должна вестись соответствующая разъяснительная работа среди работников, обучающихся и их родителей с целью недопущения стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции. В случае появления предположений или достоверных сведений о том, что у кого-то из обучающихся или сотрудников учреждения системы образования ВИЧ-инфекция, руководители учреждения должны сделать все возможное, чтобы пресечь распространение слухов, домыслов и панических настроений среди сотрудников, обучающихся и их родителей, и оказать инфицированному соответствующую социально-психологическую помощь.

Если в учреждении системы образования существует собственная социально-педагогическая и психологическая служба, то ее сотрудники должны пройти соответствующее обучение по вопросам ВИЧ-инфекции, чтобы грамотно и профессионально реагировать на возникающие у обучающихся и работников в связи с ВИЧ-инфекцией проблемы, уметь оказывать им необходимую социально-педагогическую и психологическую помощь.

Если учреждение образования не имеет соответствующих ресурсов, оно может привлечь для оказания социально-педагогической и психологической помощи обучающимся и работникам специалистов других учреждений и организаций, в том числе и общественных. При направлении администрацией учреждения образования обучающихся или работников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, для консультирования в другие организации и службы конфиденциальность его ВИЧ-статуса или ВИЧ-статуса его близких должна быть сохранена.

Дополнительную помощь людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, в оказании им психологической, социальной, юридической и иной

поддержки могут оказать общественные организации и действующие на их базе или на базе медицинского или социального учреждения группы поддержки или взаимопомощи людей, живущих с ВИЧ. Основа деятельности таких групп – личный практический опыт участников. Группы помогают людям, живущим с ВИЧ, и их близким избавиться от чувства изоляции, одиночества и непонимания окружающих. Они дают возможность участникам более объективно оценить свою ситуацию и найти из нее выход, получить практическую помощь и эмоциональную поддержку.

2. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В УЧРЕЖДЕНИИ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

2.1. Универсальные меры предосторожности.

Всемирная организация здравоохранения в целях профилактики распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, предлагает считать все население условно инфицированным гепатитами В и С и ВИЧ-инфекцией и в случае возникновения «аварийных» ситуаций (контакт с кровью любого человека) соблюдать универсальные меры предосторожности для предотвращения инфицирования.

Универсальные меры предосторожности направлены на обеспечение безопасности и включают следующие действия персонала учреждений образования:

- профилактика травм и создание максимально безопасных условий пребывания воспитанников, обучающихся и работников в учреждении;
- меры по безопасному использованию и правильному хранению колюще-режущих предметов;
- обучение персонала, обучающихся или воспитанников приемам правильного оказания первой помощи при травмах;
- введение обязательного правила при оказании первой помощи – максимально возможное исключение контакта с чужой кровью и другими биологическими жидкостями с видимой примесью крови путем обязательного использования резиновых (латексных) перчаток при оказании первой помощи. В случае отсутствия перчаток при оказании первой помощи при травмах допускается использование подручного материала – полиэтиленовых пакетов, непромокаемой ткани и т.п.;
- обеспечение всех помещений пребывания обучающихся (воспитанников) и сотрудников аптечками первой помощи;
- размещение аптечек первой помощи в местах, удобных и доступных немедицинскому персоналу в любое время. В целях безопасности любые химические вещества, находящиеся в аптечке, должны быть не доступны воспитанникам и обучающимся. Аптечки первой помощи должны быть укомплектованы достаточным количеством латексных перчаток и дезинфицирующих средств. В учреждении образования приказом должно быть назначено лицо, ответственное за пополнение и сохранность аптечек первой помощи.

2.2. Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности

«Аварийными» ситуациями в контексте профилактики заражения ВИЧ, вирусами гепатитов В и С называются ситуации контакта с кровью, например, при травмах – чаще всего при ушибах, порезах, носовых кровотечениях и т.д., если кровь травмированного человека попадает на кожные покровы или слизистые других людей. Риск передачи ВИЧ, вирусов гепатитов В и С при попадании на неповрежденные кожные покровы незначительный, однако совсем исключить его нельзя.

В случае возникновения «аварийной» ситуации необходимо отправить всех обучающихся и сотрудников, имевших контакт с кровью, к медицинскому работнику для оказания квалифицированной медицинской помощи и проведения профилактических мероприятий.

Алгоритм соблюдения универсальных мер предосторожности при оказании первой помощи включает в себя следующие основные моменты:

- использовать резиновые медицинские перчатки при проведении манипуляций по оказанию первой помощи, при которых возможен контакт с чужой кровью;
- максимально сократить время контакта с чужой кровью путем немедленного промывания участка кожного покрова, на котором есть следы крови, проточной водой с мылом;
- использовать для дезинфекции антисептики (например, 2–4%-й раствор хлоргексидина глюконата);
- не выдавливать кровь из ранок;
- не тереть место контакта;
- не использовать сильнодействующие средства, такие как йод, спирт и др.;
- своевременно проводить все профилактические мероприятия: чем быстрее, тем они эффективнее (фактор времени);

«Аварийные» ситуации	Действия
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки глаз	■ Немедленно промыть глаз чистой проточной водой (или физиологическим раствором), используя любую подходящую емкость (бутыл, кувшин, графин и т.п.), следующим образом: посадить пострадавшего, запрокинуть ему голову, осторожно пальцами раздвинуть (оттянуть) веки и аккуратно лить на глаз воду (или физраствор) таким образом, чтобы вода (или физраствор) затекали под веки и свободно вытекали наружу. ■ Не снимать контактные линзы во время промывания, так как они создают защитный барьер. ■ После того как глаз промыли, контактные линзы необходимо снять и обработать обычным способом; после этого линзы совершенно безопасны для дальнейшего использования. Категорически запрещено: промывать глаза с мылом или дезинфицирующим раствором.
В случае попадания чужой крови на слизистые оболочки ротовой полости	■ Немедленно выплюнуть попавшую в рот жидкость! ■ Ротовую полость тщательно прополоскать чистой водой (или физраствором) и снова выплюнуть. Повторить полоскание несколько раз. Категорически запрещено: использовать для промывания полости рта мыло или дезинфицирующий раствор.
В случае попадания чужой крови на неповрежденную кожу	■ Немедленно промыть загрязненный участок кожи большим количеством проточной воды с использованием мыла. ■ При отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук. ■ После промывания можно обработать кожу слабыми дезинфицирующими средствами, например 2–4%-м раствором хлоргексидина глюконата. Категорически запрещено: • использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение кожи. • тереть или скрести место контакта. • накладывать повязку на место контакта

В случае попадания чужой крови на поврежденную кожу (ссадина, царапина, ранка, которые уже имелись ранее)	■ Промыть место контакта большим количеством проточной воды с мылом. ■ При отсутствии проточной воды обработать загрязненный участок кожи гелем или раствором для мытья рук. Категорически запрещено: • <i>использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны.</i> • <i>сдавливать или тереть поврежденное место.</i> • <i>отсасывать кровь из ранки</i>
В случае повреждения кожных покровов колюще-режущими предметами, которые могли содержать на своей поверхности чужую кровь (укол инъекционной иглой, порез предметом со следами чужой крови и т. д.)	■ Немедленно промыть поврежденное место большим количеством проточной воды с мылом. ■ Подержать раневую поверхность под струей проточной воды (несколько минут или пока кровотечение не прекратится), чтобы дать крови свободно вытекать из раны. ■ В отсутствие проточной воды обработать поврежденное место дезинфицирующим гелем или раствором для мытья рук. ■ В данном случае может потребоваться консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о назначении медикаментозной профилактики ВИЧ. Категорически запрещено: • <i>использовать сильнодействующие средства: спирт, отбеливающие жидкости и йод, так как они могут вызвать раздражение раневой поверхности и ухудшить состояние раны.</i> • <i>сдавливать или тереть поврежденное место.</i> • <i>выдавливать или отсасывать кровь из ранки или места прокола иглой.</i> Помните, что эффективность медикаментозной профилактики сохраняется только в том случае, если она назначена в течение первых 24–72 часов с момента наступления «аварийной» ситуации
В случае попадания крови на одежду	■ Испачканную одежду необходимо снять, кожу под одеждой тщательно промыть проточной водой с мылом и обработать дезинфицирующими средствами для обработки рук (см. выше). ■ Испачканную одежду замочить в дезинфицирующем растворе (согласно прилагаемой инструкции по применению дезинфицирующих средств), далее стирать обычными моющими средствами, просушить и прогладить. ■ Если есть необходимость хранения испачканной чужой кровью одежды, ее следует упаковать в плотный полиэтиленовый пакет и тщательно его завязать. Примечание • <i>Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках.</i> • <i>После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом</i>

В случае попадания крови на пол, стены, мебель, окружающие предметы

- Поверхность обработать дезинфицирующим раствором.
- Затем промыть поверхность большим количеством воды.
- После использования ветошь опустить в емкость с дезинфицирующим раствором.

Примечание

- ***Все манипуляции необходимо проводить в резиновых перчатках.***
- ***После снятия перчаток руки вымыть проточной водой с мылом***

3. ПРИМЕРНЫЕ ДОПОЛНЕНИЯ В УСТАВ УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ЗАЩИТОЙ ПРАВ ОБУЧАЮЩИХСЯ И СОТРУДНИКОВ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ ИЛИ ЗАТРОНУТЫХ ЭПИДЕМИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В том случае, если учреждения системы образования не имеют специального документа, регламентирующего политику в отношении ВИЧ/СПИДа, в их устав могут быть внесены следующие дополнения.

В раздел «Общие положения»:

- в учреждение образования принимаются лица (учащиеся, сотрудники) без предоставления заключения (справки) о прохождении медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- при проведении периодических медицинских осмотров (диспансеризации) обучающихся и сотрудников учреждения системы образования не требуется прохождения медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- в учреждении образования строго соблюдается требование закона о неразглашении сведений о состоянии здоровья обучающихся и сотрудников;
- в учреждении системы образования учащимся и сотрудникам, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно, оказывается необходимая помощь и поддержка, не допускается предвзятое отношение или действия дискриминационного характера к этим учащимся и сотрудникам;
- учреждение образования обеспечивает обучающихся, их родителей (законных представителей) достоверной и актуальной информацией о ВИЧ-инфекции, в том числе о закреплённой законодательством недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ответственности за нарушение их прав путем проведения соответствующих занятий и информационно-просветительских акций;
- учреждение образования имеет право самостоятельно разрабатывать, принимать и реализовывать образовательные программы по профилактике ВИЧ-инфекции, здоровому образу жизни, половому просвещению для обучающихся (указывается возраст или класс);
- в учреждении образования обеспечивается строгое соблюдение универсальных мер предосторожности в отношении ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В раздел «Участники образовательного процесса, их права и обязанности»:

Учащиеся учреждения образования:

- учащиеся имеют право на доступ к достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, путем участия в информационно-просветительских акциях и обучения по образовательным программам формирования здорового образа жизни, в том числе

по программам полового просвещения с учетом возраста при получении разрешения родителей (законных представителей) обучающихся;

- обучающиеся, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право не сообщать о своем ВИЧ-положительном статусе и не предоставлять медицинского заключения (справки) о наличии у них или их родителей ВИЧ-инфекции;
- обучающиеся, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции, имеют право на необходимую помощь и поддержку, непредвзятое отношение, ограждение от действий дискриминационного характера в учреждении системы образования.

Работники учреждения образования имеют право:

- на получение достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, интеграции обучающихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду путем участия в соответствующих занятиях (семинарах, тренингах, лекциях), курсах повышения квалификации, информационно-просветительских акциях;
- не сообщать о своем ВИЧ-положительном статусе администрации учреждения образования и не предоставлять медицинского заключения (справки) о наличии у них ВИЧ-инфекции, непредвзятое отношение, защиту от действий дискриминационного характера в учреждении образования, а также на необходимую помощь и поддержку (для работников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции).

Работники учреждения образования обязаны:

- пройти обучение (курсы повышения квалификации, семинар-тренинг) по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и работе с учащимися, живущими с ВИЧ;
- не допускать предвзятого отношения или действий дискриминационного характера в отношении тех обучающихся и сотрудников, о ВИЧ-положительном статусе которых стало известно, оказывать им необходимую помощь и поддержку;
- строго соблюдать принципы конфиденциальности в случае, если стало известно о диагнозе учащегося или сотрудника, живущего с ВИЧ;
- строго соблюдать меры универсальной предосторожности в отношении инфекций, передающихся через кровь, и алгоритм их выполнения при возникновении «аварийных» ситуаций;
- выполнять рекомендации по интеграции обучающихся, живущих с ВИЧ или затронутых ВИЧ-инфекцией, в образовательную среду.

Родители (законные представители) обучающихся имеют право:

- предварительно ознакомиться с содержанием образовательных программ по формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике ВИЧ-инфекции, их научно-методическим обеспечением;

- участвовать в информационной работе по профилактике ВИЧ-инфекции и созданию в учреждении системы образования среды, толерантной к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции.

В раздел «Управление учреждением образования»:

Директор (руководитель) учреждения образования:

- обеспечивает доступ обучающихся к достоверной и актуальной информации о ВИЧ-инфекции, ее профилактике, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, путем участия в информационно-просветительских акциях и обучении по образовательным программам формирования здорового образа жизни, в том числе по программам полового просвещения с учетом возраста при получении разрешения родителей (законных представителей) обучающихся;
- организует обучение педагогов и других работников учреждения системы образования по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, недопустимости дискриминации людей, живущих с ВИЧ, интеграции обучающихся, живущих с ВИЧ, в образовательную среду путем участия в соответствующих занятиях (семинарах, тренингах, лекциях), курсах повышения квалификации, информационно-просветительских акциях;
- не вправе требовать у обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогов и других сотрудников заключения (справки) о прохождении медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- обязан осуществлять контроль за недопущением предвзятого отношения и действий дискриминационного характера в отношении обучающихся и сотрудников, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, оказывать им необходимую помощь и поддержку;
- обязан предварительно ознакомить родителей (законных представителей) обучающихся с содержанием образовательных программ по формированию здорового образа жизни, в том числе по профилактике ВИЧ-инфекции, их научно-методическим обеспечением;
- привлекает родителей (законных представителей) обучающихся к информационной работе по профилактике ВИЧ-инфекции и созданию в образовательном учреждении среды, толерантной к людям, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции;
- осуществляет контроль за соблюдением мер универсальной предосторожности в отношении инфекций, передающихся через кровь, рекомендаций по интеграции обучающихся, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

4.1. Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы.

В Республике Беларусь утверждена Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы, которая направлена на сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в Беларуси, снижение смертности от СПИДа. В числе основных мероприятий лечебно-диагностическая и социально-психологическая помощь, профилактика, а также укрепление материально-технической базы организации здравоохранения.

Реализация мероприятий новой государственной программы позволит предоставить антиретровирусную терапию 95% ВИЧ-инфицированных пациентов, что будет способствовать повышению качества и увеличению продолжительности их жизни. ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и детям, рожденным ими, будут предоставляться современные средства профилактики вертикальной передачи ВИЧ, что снизит риск инфицирования детей до 2 %.

Среди важных задач госпрограммы – создание благоприятных условий для обеспечения доступа населения к услугам по профилактике ВИЧ-инфекции, а также предоставление ВИЧ-инфицированным непрерывного и равного доступа к лечению, уходу и поддержке. В ходе реализации программы предполагается усовершенствование национальной системы мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу, укрепление кадрового потенциала в области профилактики ВИЧ-инфекции.

4.2. Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования.

Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь одобрена коллегиями Министерства образования и Министерства здравоохранения в 2008 году.

Концепция ставит целью унификацию подходов в обучении основам знаний и совершенствование профилактической работы по проблеме ВИЧ/СПИД в учреждениях образования Республики Беларусь.

Концепция призвана решить следующие задачи:

- формирование системного подхода к вопросу профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования;
- организация профилактической работы по проблеме ВИЧ/СПИД на основе повышения нравственно-этической культуры и формирования жизненных навыков;

- создание системы мониторинга профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования.

Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь предполагает формирование стратегии и определяет подходы к процессу профилактики ВИЧ-инфекции, основные направления и принципы ее осуществления.

В профилактической работе главными являются методы, способствующие формированию знаний, убеждений, взглядов, понятий, представлений о ВИЧ-инфекции не только как о болезни, но и как о явлении, обусловленном социальными и морально-этическими факторами: неблагоприятной атмосферой общественной жизни, недостаточной информированностью подростков и молодежи о ВИЧ-инфекции и путях распространения ВИЧ, невысоким уровнем нравственной культуры, приобщением к наркотикам и т.п.

В стратегическом подходе осуществление профилактической работы, с одной стороны, должно воспитывать необходимость соблюдения соответствующих мер безопасности по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией, с другой – формировать убеждение, что этот вирус не передается воздушно-капельным и бытовым путями и что в отношении ВИЧ-инфицированных недопустима дискриминация.

Осуществление профилактической работы основывается на использовании следующих подходов и методов:

1. Информационный подход, который основан на том, что недостаточная информированность населения о проблеме ВИЧ/СПИД и способах защиты от ВИЧ-инфекции или недоступность достоверной информации приводят к тому, что население республики допускает рискованное поведение. Повышение их уровня знаний по проблеме ВИЧ/СПИД дает возможность осознать последствия заражения ВИЧ и более ответственно относиться к своему здоровью. Информационный подход утрачивает эффективность при применении метода запугивания, сознательного формирования страха. Страх приводит к отторжению в сознании человека предоставляемой информации. Эффективность информационного подхода возрастает при сочетании его с другими подходами, которые имеют более глубокое воздействие.

2. Подход, основанный на развитии жизненных навыков, опирается на то, что люди ведут себя рискованно в отношении сохранения своего здоровья, поскольку не обладают навыками безопасного и ответственного поведения, общения, решения конфликтных ситуаций, способностями сказать «нет», отстаивать свои позиции. Данный подход предполагает непрерывную длительную комплексную работу, использование разнообразных методов профилактики, включая развитие различных жизненных навыков, повышение личной уверенности и жизненной компетентности обучающихся и студентов, начиная с начальной школы.

3. Подход ценностной альтернативы опирается на тот факт, что значимая альтернативная деятельность способствует отказу от практики рискованного поведения. Данный подход предполагает формирование у детей и молодежи нравственной культуры, ценностей здорового образа жизни, целомудренных отношений, верности в любви, приоритета семейных ценностей.

4. Социальный подход основан на учете роли социальных факторов, которые способствуют или препятствуют рискованному поведению. Чаще всего социальный

подход реализуется через ролевые игры и методики усиления определенных видов ответственности социального поведения. Подход аффективного (эмоционального) обучения концентрируется на ощущениях, переживаемых человеком, его умении их распознавать и управлять ими. Данный подход опирается на тот факт, что рискованное поведение чаще всего практикуется молодыми людьми, имеющими проблемы в определении и выражении эмоций, низкую самооценку, трудности во взаимодействии с близким окружением (семьей, друзьями). Этот подход реализуется через развитие важных личностных качеств и формирование адекватной самооценки.

Основные направления профилактики ВИЧ-инфекции:

1. формирование нравственной культуры, ценностей здорового образа жизни, верности в любви, приоритета семьи;
2. формирование навыков безопасного поведения в ситуациях, приводящих к возможной опасности заражения;
3. информирование о путях передачи ВИЧ-инфекции;
4. информирование о мерах предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией с учетом путей передачи;
5. информирование о диагностике и лечении ВИЧ-инфекции;
6. предотвращение стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ.

Эффективные образовательно-профилактические программы должны быть всесторонними, освещать различные темы, в числе которых следующие:

- семья, отношения между родителями и детьми, дружба, любовь, вступление в брак, рождение детей;
- духовно-нравственные ценности, социальные нормы, их влияние на поведение, в том числе сексуальное; влияние сверстников, принятие решений;
- общение, умение отказывать и договариваться, обращаться за помощью;
- культура, общество и права человека; культурное и законодательное регулирование прав человека на частную жизнь и физическую неприкосновенность;
- понятие гендера, гендерного неравенства и насилия; способы противостояния сексуальному принуждению, насилию или домогательству;
- анатомия и физиология половой и репродуктивной системы, репродуктивная функция, половое созревание;
- репродуктивное здоровье; профилактика ВИЧ-инфекции, ИППП, незапланированной беременности; воздержание, использование средств защиты и контрацепции, взаимное сохранение верности партнерами;
- сопряженные с ВИЧ стигматизация и дискриминация; формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, недопущение дискриминации учащихся и работников системы образования, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в учреждениях системы образования;
- наркопотребление и его профилактика;

- здоровый образ жизни и качество жизни; здоровые привычки, безопасное поведение; жизненно важные навыки для сохранения и укрепления здоровья.

При обсуждении с учащимися вопросов репродуктивного здоровья, половых отношений, вопросов, связанных с профилактикой, лечением и оказанием поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией, следует учитывать специфику целевой группы, в частности, помнить, что как среди учащихся, так и среди персонала учреждения системы образования могут быть лица:

- живущие с ВИЧ, имеющие ВИЧ-инфицированных родителей или других родственников или потерявшие их из-за ВИЧ-инфекции;
- пережившие опыт сексуального насилия;
- практикующие рискованные в плане заражения ВИЧ формы поведения (употребляющие наркотики, имеющие нескольких половых партнеров, и др.).

Реализация Концепции профилактики ВИЧ-инфекции предполагает:

- разработку специализированных образовательных программ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и их методическое обеспечение;
- внедрение этих программ в практику учреждений образования, интеграция вопросов превентивного обучения в области профилактики ВИЧ/СПИД в программы общего и дополнительного образования, в систему социальной и воспитательной работы;
- обеспечение системы подготовки педагогических кадров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях высшего профессионального и дополнительного образования;
- создание механизмов экспертизы программ превентивного обучения в области ВИЧ/СПИД в образовательной среде на основе объективных критериев безопасности, эффективности и действенности;
- создание системы мониторинга профилактики ВИЧ-инфекции, основанного на современных научных методах. Вопросы проведения мониторинга должны быть упорядочены нормативными актами и реализовываться при анализе эффективности профилактических программ, мероприятий и дальнейшем планировании и осуществлении профилактической работы;
- создание поддерживающего окружения путем реализации программ родительского всеобуча в области репродуктивного здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции, программ по принципу «равный обучает равного», вовлечения общественных организаций, СМИ в превентивное обучение в области профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде;
- усиление взаимодействия учреждений образования с организациями здравоохранения, труда и социальной защиты, СМИ, МВД, общественными организациями, а также органами, координирующими деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции.

Наиболее действенными путями профилактики ВИЧ-инфекции являются педагогически выверенные с учетом возраста участников разного рода деловые интерактивные игры, викторины, самостоятельная работа с литературой, лекции, беседы, разъяснения связанных с ВИЧ-инфекцией специфических ситуаций, консультации и т.п.

В рамках этих мероприятий приемлемым является следующее:

- проведение семинаров, конференций, пресс-конференций и других информационных мероприятий (лекций, встреч) для различных групп населения;
- подготовка материалов для публикаций в газетах, участие в теле-, радиопередачах по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и организация мероприятий, связанных с проведением Всемирной кампании против СПИДа;
- проведение встреч в различных организациях;
- организация концертов, дискотек, вечеров или других культурно-зрелищных мероприятий для молодежи под эгидой борьбы со СПИДом;
- проведение тематических акций;
- оформление стендов в организациях, учреждениях образования, на промышленных предприятиях и др.;
- проведение специальных конкурсов и выставок рисунков, плакатов, стенгазет или фоторабот с целью профилактики ВИЧ-инфекции.

Самым доступным и эффективным направлением осуществления профилактики ВИЧ-инфекции является нравственно-этическое воспитание подростков и молодежи, которое предполагает формирование социально-безопасной модели поведения, воспитание гармоничной, нравственной, успешно социализированной личности, способной удовлетворять свои основные потребности, не прибегая к употреблению психоактивных веществ и другим формам асоциального и опасного для здоровья поведения.

Только методологически обоснованная, организационно и методически выверенная и социально-психолого-педагогически обеспеченная систематическая работа может содействовать воспитанию у подростков и молодежи установок нравственного и физического здоровья.

Родители должны быть союзниками педагогов в реализации профилактического образования. Семье принадлежит ведущая роль в духовно-нравственном воспитании детей и подростков, их просвещении по вопросам сохранения здоровья, в том числе и репродуктивного, предупреждении возникновения вредных привычек.

Однако не все родители обладают необходимыми знаниями в этой области, многие испытывают неловкость при разговоре с детьми на деликатные темы, опасаются негативных последствий таких разговоров для своего ребенка. Избежать негативной реакции родителей на профилактические программы, реализуемые в учреждениях системы образования, необходимо и возможно путем обязательного ознакомления их с содержанием таких программ, проведение разъяснительной работы.

Родители являются, с одной стороны, потребителями профилактической информации, с другой – могут выступать в качестве носителей и распространителей информации по профилактике наркопотребления, ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, среди разных социальных групп – родительской общественности, детей, подростков, молодежи, педагогов. По мере возможности следует привлекать родителей к участию в реализации профилактических программ. Родители также могут быть активными участниками профилактических мероприятий для детей и подростков – акций, встреч с различными специалистами и др. Учреждения системы образования могут использовать для профилактического просвещения родителей различные формы работы (тематические выступления на родительских собраниях, проведение тренингов и индивидуальных консультаций с приглашением специалистов, адресная поддержка уязвимых семей по изменению рискованного поведения, выпуск тематических листовок, брошюр, памяток и др.).

4.3. Реализация профилактического образования и подготовка к этому педагогических работников.

Как уже подчеркивалось, системе образования отводится особая роль в противодействии распространению эпидемии ВИЧ и преодолении ее негативных последствий, а также в поддержке людей, которых она непосредственно затронула. Образование, как процесс обучения и воспитания, является важным и эффективным инструментом профилактики ВИЧ-инфекции. Образование способствует накоплению знаний, развитию навыков и формированию мотивации, необходимых для отказа от моделей поведения, сопряженных с риском для здоровья и благополучия.

Представляя детям, подросткам и взрослым, живущим с ВИЧ или затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции, возможность учиться и работать, не допуская их дискриминации, система образования выполняет еще одну важную функцию в контексте ответных мер на эпидемию ВИЧ: в рамках духовно-нравственного воспитания формирует у обучающихся и сотрудников ответственное поведение, предполагающее уважение прав человека и толерантное отношение ко всем людям, независимо от их социального статуса, состояния здоровья, в том числе и к людям, живущим с ВИЧ.

Для создания благоприятных условий для работы и учебы, защиты прав и оказания поддержки людям, живущим с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, руководители и сотрудники органов, учреждений и организаций системы образования нуждаются в достоверной информации о ВИЧ-инфекции и СПИДе, о методах и подходах к обучению и воспитанию обучающихся, живущих с ВИЧ, соблюдении трудовых и иных прав работников, имеющих ВИЧ-положительный статус.

Наиболее приемлемым вариантом получения такой информации является целевое повышение квалификации педагогов. В рамках реализованного в 2010-2011 гг. на базе Государственного учреждения образования «Академия последипломного образования» проекта «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», курсы повышения квалификации по 42-часовой программе по теме «Реализация Концепции профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь»

прошли 1437 педагогов республики. По окончании проекта курсы данной тематики входят в планы ГУО «Академия последипломного образования» и региональных институтов развития образования.

Программа курсов предполагает усвоение слушателями теоретико-методологических, нормативных правовых и методических основ организации работы по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях образования, интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду.

Цель курсов: развитие у слушателей компетенций, необходимых для организации профилактической работы по ВИЧ/СПИД среди обучающихся, родителей и педагогов.

Задачи курсов:

- повысить уровень информированности участников по проблеме ВИЧ-инфекции;
- познакомить с эффективными методами донесения информации до различных целевых групп;
- повысить уровень знаний по организации профилактической работы среди различных возрастных групп;
- дать соответствующую информацию об интеграции детей, затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, в образовательную среду;
- повысить мотивацию специалистов, занимающихся первичной профилактикой ВИЧ-инфекции.

Планируемые результаты:

- овладение достоверной информацией по проблеме ВИЧ/СПИД;
- овладение знаниями о путях передачи ВИЧ-инфекции;
- знания о средствах защиты от ВИЧ-инфекции;
- овладение современными подходами к профилактике ВИЧ/СПИДа, знать их преимущества и ограничения;
- адекватное отношение к ЛЖВ;
- овладение правовыми основами, стратегией и тактикой интеграции ВИЧ-положительных детей в образовательную среду, их защите от дискриминации;
- знания об основных жизненных навыках, необходимых для формирования поведения, безопасного с точки зрения риска заражения ВИЧ;
- понимание взаимосвязи между сформированными жизненными навыками и поведением, безопасным с точки зрения риска инфицирования ВИЧ;
- знание особенностей организации профилактической работы среди различных возрастных групп;
- четкое представление о наиболее распространенных интерактивных методах обучения;
- знание структуры и методики проведения занятий с элементами тренинга;

- умение определять и формулировать цель, задачи, ожидаемые результаты, определять содержание и подбирать наиболее эффективные методы профилактической работы по проблеме ВИЧ/СПИДа;

Формы занятий: лекции, практические занятия, круглый стол, конференция по обмену опытом работы.

Форма итоговой аттестации – собеседование.

Курс рассчитан на 42 часа.

Наряду со специальной курсовой подготовкой педагогов руководители образовательных учреждений должны предпринимать необходимые меры для повышения уровня осведомленности всех работников о ВИЧ-инфекции: ее профилактике, социально-психологической помощи и поддержке людей, живущих с ВИЧ, в том числе обучающихся, и сотрудников учреждений системы образования, и их защите от дискриминации.

Для подготовки всех сотрудников учреждений образования целесообразно периодически организовывать однодневные, а при возможности и 3-дневные (24 часовые) семинары-практикумы, в ходе которых руководители, педагогический и иной персонал должны:

- получить общие представления о ВИЧ-инфекции и масштабах ее распространения в мире и стране;
- узнать о путях передачи ВИЧ-инфекции, ее диагностике и лечении;
- изучить универсальные меры предосторожности и алгоритм действий при возникновении рискованных и угрожающих ситуаций;
- получить информацию о законодательных и нормативных документах, регламентирующих права людей, живущих с ВИЧ, о недопустимости их дискриминации.

Рекомендуемым является такой подход, когда вернувшийся с целевых курсов по профилактике ВИЧ-инфекции специалист по свежим следам в коллективе проведет занятия по данной тематике. Отделы образования могут организовать подобные мероприятия с использованием данного специалиста и в других учреждениях образования.

Периодически в образовательном учреждении должно проводиться анкетирование на выявление уровня информированности участников учебно-воспитательного процесса о ВИЧ-инфекции и их отношения к людям, затронутым ВИЧ, для оценки эффективности проводимой профилактической работы, а также определения приоритетов и планирования действий для улучшения результатов работы в этом направлении.

ГЛОССАРИЙ

Антиретровирусные средства	Лекарственные препараты, используемые при лечении ВИЧ-инфекции, отсюда АРВ-терапия: лечение или профилактика ВИЧ-инфекции комплексом антиретровирусных препаратов
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека, поражает клетки иммунной системы человека и препятствует их нормальному функционированию
ВИЧ-статус	Наличие или отсутствие ВИЧ-инфекции в организме конкретного человека. ВИЧ-статус может быть отрицательным (нет ВИЧ-инфекции) или положительным
Гендер	Совокупность социальных и культурных норм, которые общество предписывает выполнять людям в зависимости от их биологического пола. Психологические качества, модели поведения, виды деятельности, профессии женщин и мужчин определяемые не только социокультурными нормами. Гендер создается (конструируется) обществом в качестве социальных моделей женственности и мужественности, которые определяют положение и роли женщин и мужчин в обществе и его институтах (семья, политическая структура, экономика, культура, наука, образование и др.) Гендерные роли имеют большие различия в рамках как единой, так и многонациональной культур и определяются возрастом, принадлежностью к определенному классу, расе, этнической группе, религии, а также географическими, экономическими политическими факторами
Дезинфицирующие средства	Химические вещества, уничтожающие возбудителей инфекционных заболеваний. Используются для обеззараживания кожных покровов, инструментов, предметов быта, помещений и т.д.
Дискриминация в связи с ВИЧ	Пренебрежительное отношение к людям, связанное с фактическим или предполагаемым наличием у них ВИЧ-инфекции и приводящее к нарушению прав людей, живущих с ВИЧ, на труд, образование, охрану здоровья и т.д. Дискриминация – это не только действие, которое ограничивает или нарушает права человека, но зачастую и бездействие, которое поощряет такие нарушения. Дискриминацией в сфере труда является всякое различие, недопущение или предпочтение, приводящее к ликвидации или нарушению равенства возможностей или обращения в области труда и занятий
Здоровый образ жизни	Способ жизнедеятельности, направленный на формирование, сохранение и укрепление здоровья и на полноценное выполнение человеком его социально-биологических функций

ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
Колюще-режущие предметы	Иглы, ножи, ножницы и другие инструменты, используемые в учреждении системы образования, например, на уроках труда, которые могут повредить кожные покровы
Конфиденциальность	Принцип, согласно которому каждый человек имеет право на сохранение тайны личной жизни, включая сведения о состоянии его здоровья. Конфиденциальность предполагает необходимость предотвращения разглашения персональной информации лицом, которому эта информация стала известна при выполнении своих профессиональных обязанностей; требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя
Люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ)	Это люди, инфицированные ВИЧ. В немедицинской среде вместо термина «ВИЧ-инфицированный» как более корректные используется выражения «человек, живущий с ВИЧ», «ВИЧ-положительный человек» или «ВИЧ-позитивный человек»
Люди, затронутые эпидемией ВИЧ-инфекции	Ближайшее окружение людей, живущих с ВИЧ, - их дети, родители, братья, сестры, супруги и т.д.; например, неинфицированные дети, родившиеся у родителей, живущих с ВИЧ
Насилие вербальное или физическое	Поведение и всякие действия, которые носят запугивающих, угрожающий характер, включая словесное оскорбление или нанесение физической травмы
Обеспечение приемлемых условий жизни и труда	Любые изменения и коррективы, касающиеся работы или рабочего места, которые являются реально осуществимыми и позволяют людям, живущим с ВИЧ, полноценно участвовать в трудовой деятельности и продвигаться по службе
Образовательные услуги	Комплекс целенаправленно создаваемых и предлагаемых населению возможностей для приобретения определенных знаний, умений и навыков и удовлетворения тех или иных образовательных потребностей. Образовательные услуги могут предоставляться как государственными, так и частными или иными образовательными учреждениями и организациями
Первая помощь	Срочное выполнение комплекса мероприятий, необходимых для спасения жизни и предотвращения ухудшения состояния здоровья при несчастных случаях и внезапных заболеваниях; меры срочной помощи раненым или больным людям, предпринимаемые до прибытия врача или до помещения пострадавшего в больницу

Перинатальный контакт по ВИЧ	Медицинский статус, который присваивается ребенку, рожденному женщиной, живущей с ВИЧ, на период от рождения и до установления его ВИЧ-статуса (чаще — до 18 месяцев жизни ребенка). Данный статус означает, что ребенок контактировал (соприкасался) с биологическими жидкостями матери внутриутробно и во время родов, что в некоторых случаях может привести к передаче ВИЧ от матери ребенку.
Постконтактная профилактика	Применение универсальных мер предосторожности и/или проведение специальной медикаментозной терапии АРВ-препаратами после контакта с кровью или другой биологической жидкостью человека с целью свести к минимуму риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами В и С
Противоэпидемические мероприятия и санитарно-гигиенический режим	Комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-профилактических и административных мер, осуществляемых в образовательном учреждении с целью сохранения здоровья учащихся и сотрудников, предупреждения распространения в учреждении инфекционных заболеваний или локализации очага инфекции в случае его возникновения в учреждении системы образования
Профилактика	Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления (например, заболевания ВИЧ) и/или устранение факторов риска. Выделяют общественную профилактику, включающую систему мероприятий по охране здоровья коллективов, и индивидуальную профилактику, предусматривающую соблюдение правил личной гигиены в быту, на месте работы или учебы
Работник (или сотрудник) системы образования	Руководитель, преподаватель или работник не преподавательского состава (то есть человек, выполняющий любые другие работы по поддержке учебного процесса, кроме управления и преподавания) в учреждении любого типа, вида и уровня образования или в организации системы образования
Совершеннолетний возраст	Возраст, при достижении которого индивид считается взрослым и официально отвечающим перед законодательством за свои поступки и решения
Социализация	Процесс усвоения и активного воспроизведения индивидом социального опыта, системы социальных связей и отношений в его собственном опыте

Социальная защита	Набор методов, политик и приемов, которые применяются государством в целях обеспечения гражданам достойных условий жизни. Социальная защита включает в себя также гарантию заработка, здоровых и безопасных условий труда, вопросы выплат пенсионных пособий, пособий по нетрудоспособности, инвалидности и т.п.
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита — состояние, которое возникает на поздних стадиях ВИЧ-инфекции и характеризуется развитием, вследствие существенного разрушения иммунной системы организма, различных инфекционных и/или онкологических заболеваний
Стигма	Социальный ярлык, имеющий негативный оттенок и приводящий к неодобрению или неприятию человека. Стигматизация — предвзятое отношение к человеку, связанное с наличием у него каких-либо отличительных свойств, признаков. Стигматизация происходит, в частности, вследствие того, что члены сообщества считают определенные личные особенности человека (например, наличие ВИЧ) нежелательными и неприемлемыми. Стигматизация часто приводит к социальной изоляции и является препятствием на пути всестороннего участия в социальной жизни людей, живущих с ВИЧ или затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции
Тест на антитела к ВИЧ	Анализ крови, определяющий не наличие вируса, а присутствие к крови антител, которые вырабатываются при заражении ВИЧ. Является стандартным лабораторным методом подтверждения диагноза «ВИЧ-инфекции»
Толерантность	Социологический термин, обозначающий терпимость к «другому» — иному образу жизни, состоянию, поведению, обычаям, чувствам, мнениям, идеям, верованиям и т.д. В контексте ВИЧ-инфекции термин «толерантность» означает принятие человека с ВИЧ, признание его прав, выражение своего отношения к человеку, живущему с ВИЧ, как к равному
Учащийся	Потребитель услуг системы образования, в том числе учреждений всех типов, видов и уровней (от дошкольного до постдипломного и т.д.); человек (ребенок, подросток, взрослый), посещающий обязательные или дополнительные занятия или находящийся на дистанционном или надомном обучении, в школе, колледже, университете или ином учреждении системы образования
Универсальные меры предосторожности	В контексте данного документа — ряд мер, направленных на предотвращение и снижение риска заражения инфекциями, передающимися через кровь, в частности ВИЧ

Учреждение системы образования	Учреждение любого вида, типа и уровня (дошкольное, общеобразовательное, профессионального, дополнительного образования детей и молодежи, взрослых и др.), осуществляющее образовательный процесс, то есть реализующее одну или несколько образовательных программ или программ воспитания, интернатное учреждение, обеспечивающее содержание и воспитание детей и подростков, оставшихся без попечения родителей
Уязвимость для ВИЧ	Неравные возможности, обусловленные социальными, культурными, политическими, экономическими и иными факторами, которые делают человека более восприимчивым к ВИЧ

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ И РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Башкина Ю.Д., Гусева Н.А., Темникова Е.В. Как уберечь ребенка от ВИЧ/СПИДа: Пособие для родителей. — М., 2006
2. Всеобщая декларация прав человека. Принята и провозглашена резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10.12.1948.
3. Дети со знаком «плюс»: Информационное пособие для сотрудников дошкольных и общеобразовательных учреждений. — ЮНИСЕФ, Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей — РКИБ, Иркутское областное отделение Российского Красного Креста, М., 2008.
4. Дети со знаком «плюс»: Информационное пособие для сотрудников интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. — ЮНИСЕФ, Научно-практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей — РКИБ, Иркутское областное отделение Российского Красного Креста, М., 2009.
5. Жизнь с ВИЧ в Восточной Европе и СНГ: последствия социальной изоляции. — ПРООН, Братислава, 2008.
6. Загайнова А.И., Березовская Е.К. Детское лицо «недетской» болезни: Информационное пособие для работников интернатных и дошкольных учреждений. — Иркутск, 2007.
7. Конвенция о правах ребенка. Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.11.1989.
8. Кралько А., Шаделко Т. Обзор и оценка белорусского законодательства, обеспечивающего политику недискриминации на рабочих местах и гарантии прав работников, живущих с ВИЧ. — Белорусское Общество Красного Креста, Минск, 2010.
9. Международное техническое руководство по половому просвещению. — ЮНЕСКО, Париж, 2010.
10. Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека. Объединенный вариант 2006 г. — УВКПЧ ООН, ЮНЭЙДС, 2006.
11. Осуждение и изгнание: Скрытая эпидемия ВИЧ-инфекции среди детей в Восточной Европе и Центральной Азии. — ЮНИСЕФ, Женева, 2010.
12. Повышение эффективности профилактических программ для подростков и молодежи в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Материалы региональной конференции по профилактике ВИЧ и формированию здорового образа жизни в образовательной среде. Казахстан, Алматы, апрель 2011. — ЮНЕСКО, М., 2011.
13. Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции. Клинический протокол для Европейского региона ВОЗ. — Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, 2006.
14. Профилактика ВИЧ-инфекции в учреждениях образования на основе жизненных навыков : пособие. В 3 ч. Профилактика ВИЧ-инфекции среди обучающихся I, II, III ступени обучения учреждений общего среднего образования / Е. Ф. Михалевич [и др.] ;

под общ. ред. А. С. Никончука. – Минск : Зорны Верасок, 2012. – ч. 1. – 288 с.; ч. 2. – 88 с.; ч. 3. – 72 с.

15. Профилактика ВИЧ/СПИДа у несовершеннолетних в образовательной среде: Учебное пособие для преподавателей педагогических вузов / Под ред. Л.М. Шипицыной. — М., 2006.

16. Раскрытие ВИЧ-положительного статуса вашему ребенку: Брошюра для родителей. — Киев, 2010.

17. Рекомендация 2010 года о ВИЧ/СПИДе и сфере труда № 200. Международное бюро труда, Женева, 2010.

18. Рекомендация по этическим вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции, в области здравоохранения и общественной жизни. Комитет министров Совета Европы, Страсбург, октябрь 1989 (рекомендация 89/14).

19. Свод практических правил МОТ о защите личной информации о работниках. Женева, 1997.

20. Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда». Женева, 2002.

21. Сопровождение ВИЧ-инфицированных детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях интернатного учреждения: Методическое пособие / Л.М. Шипицына, Л.С. Шпилея и др. — СПб., 2007.

22. Социально-психологическая работа с ВИЧ-положительными детьми и их семьями: процесс раскрытия ВИЧ-статуса ребенку: Методическое пособие / Под общ. ред. канд. пед. наук Н.Ф. Романовой. — Всеукраинская благотворительная организация «Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ», Киев, 2010.

23. Социально-психологическая работа с ВИЧ-положительными детьми и их семьями: процесс раскрытия ВИЧ-статуса ребенку: Методическое пособие. — Киев, 2011.

24. Формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным детям в системе школьного образования: Пособие для проведения тренинга (на украинском языке). — Киев, 2010.

25. Формирование толерантного отношения к ВИЧ-положительным детям в системе школьного и дошкольного образования: Программа тренинга для слушателей курсов повышения квалификации учителей всех педагогических специальностей и воспитателей детских садов. — Киев, 2009.

Приложение 1

Программа целевого повышения квалификации педагогов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь

Содержание курсов:

1. Организационно-методические и психологические аспекты профилактики ВИЧ-инфекции

1.1. Концепция профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь

Реализация Концепции по профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях образования Республики Беларусь. Роль системы образования в сохранении и укреплении здоровья обучающихся. Кодекс Республики Беларусь «Об образовании» и воспитание здорового поколения, обеспечение полноценного физического и психического здоровья. Понятие «Здоровый образ жизни». Ценность здоровья в жизни человека.

1.2. Возрастные психолого-педагогические аспекты профилактики ВИЧ-инфекции в учреждениях образования

Направления формирования здорового образа жизни. Составные части культуры здоровья. Использование природных возможностей ребенка на каждом возрастном этапе. Формирование у обучающихся навыков безопасного поведения на основе разработанных знаний, умений и навыков, приобретаемых на каждом возрастном этапе в результате профилактической работы в учреждениях образования по ВИЧ-инфекции.

1.3. Основы профилактики наркотической зависимости среди обучающихся учреждений образования

Виды психоактивных веществ. Механизмы формирования наркотической зависимости. Работа с последствиями наркопотребления среди обучающихся. Профилактика наркозависимости.

1.4. Психологическая поддержка людей, находящихся в кризисной ситуации

Проблемы осведомленности молодежи по вопросам ВИЧ-инфекции и рискованного поведения в плане заражения вирусом. Модели профилактики ВИЧ-инфекции, направленные на изменение поведения. Изменение поведенческих установок обучающихся.

1.5. Психолого-педагогические аспекты развития коммуникативной компетентности

Компоненты психолого-педагогической компетентности: мотивационный, когнитивный, поведенческий, коммуникативный, личностный. Приёмы и навыки взаимодействия педагога и аудитории. Профессиональное саморазвитие и повышение квалификации преподавателей.

1.6. Конференция по обмену опытом работы

2. Профилактика ВИЧ-инфекции в общеобразовательном учреждении

2.1. Понятие о ВИЧ/СПИД. Этиология. Клинические признаки (тренинг)

Понятие о ВИЧ/СПИД, строение вируса, его влияние на иммунную систему, стойкость во внешней среде, источники заражения ВИЧ. Стадии течения ВИЧ-инфекции.

2.2. Методы лабораторной диагностики. Пути передачи ВИЧ-инфекции (тренинг)

Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции. Методы определения ВИЧ. Тесты на наличие антител: прямые и непрямые.

Пути передачи ВИЧ-инфекции (половой, парентеральный, вертикальный). Условия, факторы, способствующие передаче вируса.

2.3. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в мире, странах СНГ, Республике Беларусь (тренинг)

Актуальность проблемы ВИЧ/СПИД в мировом масштабе и для Республики Беларусь. Гипотезы происхождения ВИЧ-инфекции. Влияние распространения ВИЧ-инфекции на демографические показатели. Последствия эпидемии для Беларуси.

2.4. Социальные, психологические, экономические аспекты ВИЧ-инфекции (тренинг)

Воздействие распространения ВИЧ-инфекции на социальное и экономическое развитие стран, пораженных эпидемией. Консультирование на различных этапах развития проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией.

2.5. Люди, живущие с ВИЧ, и противодействие их дискриминации (тренинг)

Понятие стигмы. Определение ЛЖВ. Преодоление дискриминации к ЛЖВ. Нормативная и правовая база в отношении к ЛЖВ.

2.6. Профилактика ВИЧ/СПИД (государственные, медицинские, личные меры профилактики) (тренинг)

Первичная, вторичная и третичная профилактика. Меры предосторожности в медицинских учреждениях. Личные меры профилактики в соответствии с путями передачи вируса.

2.7. Организация и проведение работы по профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях образования (тренинг)

Принципы, формы и методы работы по профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях образования. Методы работы по организации профилактической работы в области ВИЧ-инфекции: сосредоточенные на преподавателе, индивидуальные,

интерактивные. Возможности и ограничения методов. Интерактивные методы обучения (работа в малых группах, ролевые и деловые игры).

2.8. Специфика и особенности профилактики ВИЧ-инфекции специалистами учреждений образования (тренинг)

Методические основы проведения занятий с элементами тренинга Целевая группа. Подходы к организации и проведению занятий по профилактике ВИЧ-инфекции. Структура занятия с элементами тренинга. Навыки тренера, необходимые для эффективной работы с группой. Специфика работы тренера. Партнёрство как основа работы группы. Условия и особенности развития группы. Принцип «Равный обучает равного» в контексте профилактики ВИЧ-инфекции.

2.9. Профилактика ВИЧ-инфекции в учреждениях образования: проблемы и перспективы (круглый стол)

Роль педагога в формировании здорового образа жизни. Значение семейного воспитания в овладении основами здорового образа жизни. Организация работы в современном учреждении образования.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Правовые нормы Республики Беларусь, регулирующие вопросы, связанные с профилактикой ВИЧ-инфекции и недопустимости дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ

Ответственность, определяемая Уголовным кодексом Республики Беларусь (от 09.07.1999 № 275 (ред. от 13.12.2011))

В соответствии со статьей 157 определено:

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией) - наказывается штрафом или лишением свободы на срок до трех лет.
2. Заражение другого лица по легкомыслию или с косвенным умыслом ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этого заболевания, - наказывается лишением свободы на срок от двух до семи лет.
3. Действие, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц, либо заведомо несовершеннолетнего, либо с прямым умыслом, - наказывается лишением свободы на срок от пяти до тринадцати лет.

Статья 161. Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, занимающимся медицинской или фармацевтической практикой, либо иным лицом, обязанным её оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, — наказывается штрафом, или лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, или ограничением свободы на срок до двух лет.

То же деяние, повлекшее по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого телесного повреждения, — наказывается лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью или без лишения.

Часть 2 статьи 162. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником, повлекшее причинение пациенту по неосторожности заражение ВИЧ-инфекцией, - наказывается ограничением свободы на срок до пяти лет или лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью или без лишения.

Статья 178. Умышленное разглашение медицинским, фармацевтическим или иным работником без профессиональной или служебной необходимости сведений о заболевании или результатах медицинского освидетельствования пациента

(разглашение врачебной тайны) — наказывается штрафом или лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью.

Разглашение врачебной тайны, выразившееся в сообщении сведений о наличии у лица ВИЧ-инфекции или заболевания СПИД, — наказывается лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, или арестом на срок до шести месяцев, или ограничением свободы на срок до трех лет.

Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, повлекшие тяжелые последствия, — наказываются лишением свободы на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью или без лишения.

Условия и порядок медицинского обследования с целью выявления ВИЧ-инфекции

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.10.2009 № 109 «Об утверждении Инструкции о порядке организации оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека»

Организация оказания медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ, осуществляется с соблюдением принципа конфиденциальности и уважения прав и свобод человека.

Медицинское освидетельствование лиц на наличие у них ВИЧ (далее – медицинское освидетельствование) осуществляется в соответствии с законодательством в добровольном или принудительном порядке.

При медицинском освидетельствовании проводится дотестовое и послетестовое консультирование пациентов.

В государственной организации здравоохранения в доступном месте должна быть размещена информация о возможности прохождения медицинского освидетельствования в добровольном порядке, в том числе анонимно, месте забора крови, режиме работы процедурного кабинета.

Прохождение медицинского освидетельствования в добровольном порядке может осуществляться без направления врачом на такое освидетельствование путем самостоятельного обращения лица в процедурный кабинет государственной организации здравоохранения.

Обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 07.01.2012 № 345 «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» в целях предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ осуществляется проведение обязательных медицинских осмотров доноров крови и (или) ее компонентов, доноров половых клеток, живых доноров органов и (или) тканей человека, а также работников

отдельных специальностей (профессий) на наличие у них социально опасных заболеваний, ВИЧ.

В зависимости от оснований проведения медицинское освидетельствование пациента подразделяется на следующие виды:

- добровольное медицинское освидетельствование;
- обязательное медицинское освидетельствование;
- принудительное медицинское освидетельствование.

Добровольное медицинское освидетельствование может быть проведено анонимно.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат лица:

- доноры крови и (или) ее компонентов, доноры половых клеток, живых доноров органов и (или) тканей человека, а также работники отдельных специальностей (профессий) на наличие у них социально опасных заболеваний, ВИЧ;
- иные категории лиц, перечень которых определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Условия и порядок проведения добровольного медицинского освидетельствования и обязательного медицинского освидетельствования определяются Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Каждое медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ должно сопровождаться дотестовым и послетестовым консультированием с оказанием психологической помощи в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Лица, в отношении которых по результатам проведенного медицинского освидетельствования получены данные о наличии у них социально опасных заболеваний, ВИЧ, в письменной форме предупреждаются организациями здравоохранения о наличии таких заболеваний и необходимости соблюдения мер предосторожности по их нераспространению, а также об ответственности в соответствии с законодательством за заведомое поставление в опасность заражения или заражение другого лица. Такое предупреждение должно исключать возможность разглашения врачебной тайны.

Безопасность донорской крови, ее компонентов, трансплантация органов и тканей

Статьей 16 Закона Республики Беларусь «О донорской крови и ее компонентах» определено: переливание крови (ее компонентов), а также использование других биологических жидкостей, клеток, органов в медицинских целях допускается только после обязательного лабораторного исследования крови доноров на ВИЧ-инфекцию.

«Гражданин, давший согласие, стать донором крови и ее компонентов, обязан сообщить известные ему сведения о перенесших им либо имеющих у него болезнях, а так же об употреблении им наркотических веществ».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.07.98 г. № 202 запрещено применение для переливания, в том числе по жизненным показаниям, крови и ее компонентов, не прошедших обследование на маркеры ВИЧ, вирусных гепатитов В, С, сифилиса».

На основании **Закона Республики Беларусь «О трансплантации органов и тканей»:**

Статья 5: «Забор органов и тканей не допускается при обнаружении у донора болезни, являющейся опасной для жизни и здоровья реципиента».

Статья 9: «Донор, давший согласие на пересадку своих органов и тканей, обязан сообщить известные ему сведения о перенесших им либо имеющих у него болезнях и вредных привычках».

Учет ВИЧ-инфицированных и оказание им медицинской помощи

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №351 от 16.12.1998 г. (Приложение 4).

Правом проведения медицинского обследования на ВИЧ-инфекцию обладают аккредитованные лаборатории. Работа лабораторий организуется в соответствии с требованиями приказов министерства здравоохранения Республики Беларусь.

«После установления факта заражения пациента вирусом иммунодефицита человека он уведомляется врачом, проводящим эпидемиологическое расследование, в письменной форме о наличии в его организме вируса и необходимости соблюдения мер по предупреждению распространения данного заболевания».

Учет и регистрация ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, а также медицинское наблюдение за ними должны осуществляться с соблюдением принципов конфиденциальности и уважения прав и свободы человека. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом осуществляется на общих основаниях.

Правовая и социальная защита лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека

ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом граждане Республики Беларусь пользуются всеми правами и свободами, предусмотренными Конституцией и законами Республики Беларусь.

В соответствии со **статьей 22 Закона Республики Беларусь от 30.10.1992 N 1898-XII (ред. от 30.12.2011) «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей»** семьи, в которых воспитываются дети в возрасте до 18 лет, инфицированные вирусом иммунодефицита человека имеют право на пособие.

Пособие назначается в порядке, установленном законодательством, и выплачивается ежемесячно в размере 45 процентов наибольшей величины бюджета прожиточного минимума.

Пособие на детей назначается независимо от получения на них других видов государственных пособий и пенсий.

Указом Президента Республики Беларусь от 30.12.2011 № 616 «Об усилении социальной поддержки отдельных категорий граждан» установлено, что с 1 января 2012 г. государственное пособия пособие на детей в возрасте до 18 лет, инфицированных вирусом иммунодефицита человека составляет 70 процентов бюджета прожиточного минимума.

Социальная защита медицинских работников

Заражение ВИЧ-инфекцией медицинских или фармацевтических работников при исполнении ими служебных обязанностей относится к числу профессиональных заболеваний.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.12.2009 № 1698 установлена единовременная денежную компенсацию медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, которые при оказании медицинской помощи пациентам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека или больным СПИДом, были инфицированы вирусом иммунодефицита человека, заболели СПИДом, а также семьям указанных медицинских работников, умерших от СПИДа, в следующих размерах:

125 базовых величин - при подтверждении инфицирования;

75 базовых величин - при установлении диагноза СПИДа;

50 базовых величин - семье умершего медицинского работника в случае наступления его смерти от СПИДа.