



Международная
организация
труда

gtz

ВИЧ/СПИД

и сфера труда

в странах Восточной Европы и Центральной Азии

По материалам встречи экспертов «Обмен опытом
по внедрению проблематики ВИЧ/СПИДа в сферу труда
в странах Восточной Европы и Центральной Азии»

Киев, Украина, 11-12 октября 2005 года



HIV/AIDS

and the World of Work
in Eastern Europe and Central Asia

Based on materials of the Technical Experts' Meeting:
Sharing good practices on targeting HIV/AIDS in the World of Work
in the countries of Eastern Europe and Central Asia

Kyiv, Ukraine, 11-12th October 2005

© Международная организация труда, 2006

ISBN 92-2-018752-3 & 978-92-2-018752-4 (print)
ISBN 92-2-018753-1 & 978-92-2-018753-1 (web pdf)

Названия, соответствующие практике, принятой в Организации Объединенных Наций, и изложение материала в настоящей публикации не являются выражением какого-либо мнения Международного бюро труда ни о правовом статусе какой-либо страны, района или территории, или их властей, ни о делимитации их границ.

Ответственность за выраженные в подписных статьях, исследованиях и прочих произведениях мнения лежит исключительно на их авторах, и факт публикации не означает, что Международное бюро труда поддерживает излагаемые в них мнения.

Упоминание названия фирм, коммерческих изделий и процессов не означает их одобрения Международным бюро труда, как и отсутствие упоминания конкретной фирмы, коммерческого изделия или процесса не свидетельствует об их неодобрении.

© International Labour Organization, 2006

ISBN 92-2-018752-3 & 978-92-2-018752-4 (print)
ISBN 92-2-018753-1 & 978-92-2-018753-1 (web pdf)

The designations employed in ILO publications, which are in conformity with United Nations practice, and the presentation of material therein do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the International Labour Office concerning the legal status of any country, area or territory or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers.

The responsibility for opinions expressed in studies and other contributions rests solely with their authors, and publication does not constitute an endorsement by the International Labour Office of the opinions expressed in them.

Reference to names of firms and commercial products and processes does not imply their endorsement by the International Labour Office, and any failure to mention a particular firm, commercial product or process is not a sign of disapproval.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа – один из глобальных вызовов, стоящих сегодня перед человечеством. Она уже вышла за пределы маргинальных групп и быстро распространяется среди общего населения, неотвратимо превращаясь из медицинской проблемы в социально-экономическую. Ущерб от эпидемии в сфере труда многосторонен. Снижается производительность труда и предложение рабочей силы, растут производственные издержки работодателя, семьи лишаются кормильцев, а рабочие места – квалифицированных работников. Усиливаются дискриминация и стигматизация в отношении носителей ВИЧ. Данные свидетельствуют: эпидемия ВИЧ/СПИДа в наибольшей степени поражает молодежь в возрасте 15–30 лет. В результате в ближайшем будущем сократится работающее население и увеличится численность неработающих; повысится стоимость рабочей силы и снизится ее конкурентоспособность. Из-за высокой стоимости антиретровирусной терапии увеличится и налоговое бремя.

Сейчас, когда еще не найдены методы излечения этого заболевания, необходимо особое внимание уделять профилактике ВИЧ/СПИДа. Рабочее место – идеальная площадка для проведения агитационной работы, информационных и просветительских программ. Кроме того, воздействие эпидемии на производственную деятельность следует учитывать в политике занятости и подготовке работников. Мероприятия по профилактике ВИЧ/СПИДа в сфере труда должны быть отражены в коллективных договорах между работодателями и представителями работников, а также в соглашениях между правительствами, союзами работодателей и объединениями профсоюзов.

Значительный вклад в проведение всемирной кампании против ВИЧ/СПИДа вносит Международная организация труда.

«Через профилактические программы на рабочих местах мы можем распространять необходимую информацию, оказывать психологическую поддержку и обеспечивать лечение, тем самым сохраняя жизни людей, – сказал Генеральный директор МОТ Хуан Сомавия. – Рабочие места являются ключевым элементом в обеспечении защиты прав ВИЧ-инфицированных и пострадавших от ВИЧ/СПИДа».

Программа МОТ «ВИЧ/СПИД в сфере труда» осуществляет проекты по профилактике ВИЧ/СПИДа в сфере труда в разных регионах мира, в том числе и в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Успешные примеры этому – проекты, реализуемые на Украине и в Российской Федерации. Положительно зарекомендовавшие себя методики могут стать моделями для воспроизведения в других странах.

СОДЕРЖАНИЕ

Оружие в борьбе со СПИДом	1
Приветственное слово Ивана Сахана, министра труда и социальной политики Украины	3
Выступление Софии Кистинг, директора Программы МОТ «ВИЧ/СПИД и сфера труда»	3
Проект «Программа просвещения по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах» (Россия)	5
Проект SMART в Украине	6
Проект «Комплексные стратегии противодействия распространению ВИЧ/ИППП среди молодежи РФ». Компонент МОТ	7
Программа профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на предприятиях корпорации «Интерпайп» (Украина)	8
Презентации стран – участниц встречи	9
Совместное заявление участников встречи	15

ОРУЖИЕ В БОРЬБЕ СО СПИДОМ

В столице Украины Киеве 11–12 октября 2005 года по инициативе Международной организации труда и при поддержке Немецкого общества по техническому сотрудничеству (GTZ) прошла встреча экспертов «Обмен опытом по внедрению проблематики ВИЧ/СПИДа в сферу труда в странах Восточной Европы и Центральной Азии».

Эпидемия ВИЧ/СПИДа сегодня переросла в глобальный кризис и представляет собой одну из наиболее серьезных угроз для развития и социального прогресса. Принося страдания больным и их близким, болезнь глубоко затрагивает и социально-экономические структуры общества, создавая серьезную опасность для сферы труда. Ведь большинство умирающих от СПИДа – это взрослые люди в расцвете трудовых и репродуктивных сил, поэтому влияние ВИЧ-инфекции на рабочую силу оказывается более массивным, чем на население в целом.

Именно поэтому в МОТ уже несколько лет существует специальная программа, направленная на предотвращение распространения эпидемии и ослабление ее воздействия на сферу труда. Ключевая цель этой программы – помочь правительствам, работодателям и работникам в их борьбе с ВИЧ/СПИДом, предоставив им руководство для выработки политики и заботы о работниках, живущих с этой болезнью.

Субрегиональное Бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии ведет активную и последовательную работу по распространению принципов и подходов МОТ к проблеме ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

В рамках программы МОТ/СПИД состоялась встреча в Киеве. В большинстве делегаций были представители трех сторон – правительства, профсоюзов и работодателей. Именно такой состав – на основе трипартизма – дает возможность рассмотреть проблему противодействия ВИЧ/СПИДу в сфере труда со всех сторон и позволяет предпринимать необходимые действия по профилактике СПИДа, обеспечивать уход и поддерживать ВИЧ-инфицированных.

В ходе обсуждения участники встречи затронули наиболее актуальные вопросы развития интеграции в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Конечно, у каждой страны есть свои особенности, но остаются и общие проблемы. Причина – в сходстве рынков труда и социальной инфраструктуры.

По оценкам экспертов, в Европе и Центральной Азии с ВИЧ/СПИДом живут около 2 млн человек. По данным МОТ, 80% ВИЧ-инфицированных в СНГ – экономически активное население. В 2003 году только

в России число инфицированных в 40 раз превысило показатели 1997 года, и это один из самых высоких темпов роста эпидемии в мире. Если такой рост продолжится, то, по оценкам экспертов МОТ, экономически активное население страны может сократиться к 2015 году на 1,1 млн человек.

Определяющий фактор развития эпидемии ВИЧ/СПИДа – нынешняя социально-экономическая ситуация в регионе. Бедность ведет к ухудшению здоровья населения. СПИД же в конечном итоге только усугубляет бедность и способствует росту неравенства. Возникает порочный круг, где нищета и болезнь «подпитывают» друг друга.

Еще один фактор, влияющий на рост эпидемии, – миграция, широко распространенная во многих странах.

Изменился и способ передачи инфекции. Растущее число случаев инфицирования гетеросексуальным путем говорит о том, что эпидемия начинает распространяться среди общего населения.

Огромный интерес у участников встречи вызвал доклад директора программы МОТ «ВИЧ/СПИД и сфера труда» д-ра Софии Кистинг, которая, в частности, заявила:

– Нам нужно охватить каждое рабочее место, нужно инвестировать в просвещение и информацию и тем самым активизировать работу по предотвращению ВИЧ/СПИДа. Разъяснительная работа и основанная на фактах информация – предпосылки эффективного и успешного противодействия ВИЧ/СПИДу.

В своем выступлении министр труда и социальной политики Украины Иван Сахань подчеркнул: «Сегодня благодаря МОТ мы осознали, что проблема лежит и в социальной, и в трудовой сфере. ВИЧ/СПИД – вызов времени, и мы должны на него ответить».

В Закарпатской области Украины на четырех предприятиях, входящих в группу риска, в том числе в сфере медицины и туризма, МОТ организовала программы по предотвращению распространения СПИДа. Другой проект на Украине продвигает партнерство между местными властями, работодателями,

С материалами по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда» на русском языке можно ознакомиться на сайте Бюро МОТ в Москве http://www.ilo.ru/aids/index_ru.htm, на английском языке – на сайте МОТ <http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/index.htm>



Встреча экспертов «Обмен опытом по внедрению проблематики ВИЧ/СПИДа в сферу труда в странах Восточной Европы и Центральной Азии», Киев, Украина, 11-12 октября 2005 года

профсоюзами, частным сектором и неправительственными организациями.

С большим вниманием были восприняты практически все презентации проектов и выступления многих участников встречи.

Главный специалист отдела Министерства здравоохранения и социального развития РФ Наталья Преображенская отметила, что в сентябре 2004 года был запущен трехлетний проект «Программа просвещения по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах», который осуществляется МОТ в сотрудничестве с Минздравсоцразвития и социальными партнерами.

Проект помогает ряду предприятий Московской и Мурманской областей разработать политику недискриминации в отношении работников, живущих с ВИЧ/СПИДом. Уникальный опыт этого проекта с поправками на местные условия можно и нужно использовать в других регионах.

В Волгоградской области и Алтайском крае МОТ работает с молодежью. Совместно с партнерами там было организовано обучение специалистов центров занятости и профессиональных училищ методам профилактики ВИЧ/СПИДа.

Главный специалист управления Министерства труда и социальных вопросов Армении Анна Акопян сказала: «Усиливается дискриминация в отношении не только носителей вируса, но даже людей, лишь подозреваемых в болезни... Рабочее место – идеальное место для проведения информационных и просветительских программ».

Заместитель министра экономики и торговли Молдовы Сергей Саинчук отметил, что «с целью предупреждения заболевания работники предприятий информируются о ВИЧ-инфекции, о том, где можно пройти обследование, создаются профилактические условия (так называемые «гигиенические установки»). Ежегодно проводится мониторинг территорий с высоким уровнем заболеваемости».

В Кыргызстане, который до 1996 года был единственной страной в СНГ, не имеющей случаев ВИЧ-инфекции, сейчас зарегистрировано 766 случаев болезни. Кыргызстан одним из первых в СНГ принял многосекторальный подход к проблеме ВИЧ/СПИДа.

Председатель профсоюза текстильной промышленности Грузии Клара Мачарашвили отметила: «Группам риска подается информация на доступном им языке, так как это помогает повысить доверие к советам медработников и представителей правоохранительных органов».

Исполнительный директор ЗАО «Индиго Таджикистан» Матлуба Ульджабаева проинформировала участников: «Правительство Таджикистана предпринимает меры по предотвращению эпидемии. Учрежден Национальный центр, в задачу которого входит пропаганда среди населения здорового образа жизни».

СПИД – это проблема всего общества, это социально обусловленная болезнь. Понимание этого факта отражено в принятом на встрече заявлении, в котором участники обязались усилить действия по предотвращению ВИЧ/СПИДа в трудовой сфере. Кроме того, участники подчеркнули: «Мы подтверждаем, что Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда» является основным руководством к действиям и содержит схемы внедрения программ на рабочих местах. Мы призываем всех руководителей в сфере труда мобилизовать финансовые и технические ресурсы, необходимые для устойчивого развития программ на рабочих местах во всех регионах».



Один из главных инструментов МОТ в ее борьбе со СПИДом – Свод практических правил по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда», принятый в 2001 году, где сформулированы основные принципы действий на рабочих местах, принципы разработки политики и программ на уровне предприятий, местных сообществ и на национальном уровне. Свод практических правил охватывает следующие вопросы:

- профилактика ВИЧ;
- управление и снижение воздействия СПИДа на сферу труда;
- медицинский уход и оказание помощи работникам, живущим с ВИЧ/СПИДом, и тем, кого затронула эпидемия;
- устранение стигматизации и дискриминации по признаку реального наличия ВИЧ или подозрения на таковое.

Свод практических правил переведен и издан на русском языке. Полный текст см. <http://www.ilo.ru/aids/docs/ilo/HIVrus-f.pdf>

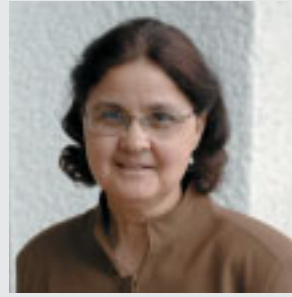


Иван Сахань,
министр труда
и социальной политики Украины

Еще недавно все относились к ВИЧ/СПИДу исключительно как к медицинской проблеме. Сегодня мы должны рассматривать эпидемию ВИЧ/СПИДа более широко – как социально–трудо–вую проблему. Это вызов времени, и нужно быть готовыми дать на него ответ. Мы искренне благодарны Международной организации труда, которая первой стала изучать проблему воздействия ВИЧ/СПИДа на сферу труда.

Эта проблема может быть решена лишь объединенными усилиями государства, работодателей и профсоюзов. Нужно осознать важность и серьезность стоящих перед нами задач. Также важно обмениваться информацией, определить механизмы, способствующие благоприятному решению проблемы. Сегодня здесь присутствуют представители 12 стран, и если каждая из них выдвинет по одной интересной идее, мы уже будем иметь основу для разработки практической программы действий.

Я хочу искренне поблагодарить Международную организацию труда за то, что она организовала эту встречу именно в Киеве. Мы надеемся, что Украина была выбрана местом проведения этого мероприятия не только потому, что у нас сложная ситуация с ВИЧ/СПИДом, но и потому, что у нас сложились хорошие, крепкие партнерские отношения с МОТ.



Д-р София Кистинг,
директор программы МОТ
«ВИЧ/СПИД и сфера труда»

Программа МОТ «ВИЧ/СПИД и сфера труда» – достаточно молодая программа. Она «родилась» четыре года назад, когда мы осознали, какую угрозу представляет ВИЧ/СПИД для каждого компонента Программы достойного труда. Государства – члены МОТ пришли к выводу, что программы и политика по ВИЧ/СПИДу на рабочих местах должны стать обязательной составляющей в деле борьбы с эпидемией. МОТ – один из официальных соучредителей Объединенной программы ООН по СПИДу (ЮНЭЙДС), играющей ведущую роль в противодействии эпидемии по всему миру. Мы разработали Свод практических правил по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда», который устанавливает рамки действий на рабочих местах и охватывает основные вопросы профилактики, изменения поведения и защиты прав работников. Этот документ – результат совместной работы МОТ и ее трехсторонних партнеров – был официально представлен в июне 2001 года на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу. Он также является уникальной основой для распространения инициатив по поддержке работников, живущих с ВИЧ/СПИДом. Ключевыми элементами инициативы МОТ в противодействии ВИЧ/СПИДу на рабочих местах стали: защита прав работников, сокращение бедности и продвижение принципов равных возможностей в обеспечении занятости как для женщин, так и для мужчин.

Разрушительное воздействие эпидемии на социально–экономическую сферу – установленный факт. Особенно красноречива последняя информация. Данные по 75 странам свидетельствуют о том, что ежегодные затраты на профилактику и лечение ВИЧ составляют 0,5% ВВП на душу населения. В наиболее пострадавших странах цена еще более высока – фактически ВВП снижается на 2% в год на душу населения.

Африка – глобальный эпицентр эпидемии. Но мы озабочены и эпидемиологической ситуацией в Азии и Восточной Европе, а также в странах Латинской Америки. Распространение ВИЧ/СПИДа на азиатском континенте, учитывая высокую численность населения этого региона, может привести к настоящей катастрофе.

Эпидемия сейчас стоит на пороге нашего общего европейского дома. Согласно экспертным оценкам, в Европе и Центральной Азии около 2 млн людей живут с ВИЧ/СПИДом. Уже было профинансировано значительное число проектов по проблеме ВИЧ/СПИДа, в том числе посвященных вопросам стигмы и дискриминации и проблемам уязвимых групп населения, таких как мигранты, работники коммерческого секса, заключенные и молодежь. Борьба со СПИДом остается в числе приоритетов

Программы действий Европейского союза в области здравоохранения (2003–2008 гг.). С расширением ЕС в восточном направлении границы стали проницаемыми, что облегчило распространение эпидемии и сделало регион уязвимее. В прошлом году в России, Беларуси, Молдове и Украине был зарегистрирован опасный рост уровня зараженности. Мировое сообщество с особым вниманием следит за развитием ситуации в этом регионе не только из-за высоких ежегодных показателей эпидемического роста, но и потому, что на данной стадии эпидемию еще возможно предотвратить. Основы для этой работы заложены в положениях Дублинской и Вильнюсской деклараций. МОТ намерена продолжить работу по объединению собственных усилий и возможностей наших партнеров в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа.

Как же можно бороться с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах? Прежде всего необходимо повышать осведомленность всех без исключения работников, одновременно усиливая эффективность профилактических программ. Осознание проблемы и достоверная информация стали предпосылками для эффективного и успешного ответа на угрозу эпидемии ВИЧ/СПИДа. Проводя разъяснительную работу, необходимо добиваться, чтобы все ключевые идеи и принципы были четко сформулированы и непосредственно адресованы целевым группам. Мы прежде всего обращаем внимание на молодежь, которой важно привить навыки безопасного поведения.

Благодаря адресной работе можно наладить взаимодействие с наиболее уязвимыми группами населения и обеспечить им доступ к медицинским и социальным услугам. Это должно стать неотъемлемой частью программы по охране труда на каждом рабочем месте. В этой связи я хочу призвать государства – члены МОТ обеспечить полную и безотлагательную реализацию профилактических программ и программ снижения вреда. Мы также должны сделать доступными лечение, уход и поддержку людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Необходим эпидемиологический надзор для получения достоверной и своевременной информации, чтобы определять масштабы и характер эпидемии, а также дальнейшие тенденции ее развития.

И последнее: необходимо развивать сотрудничество. С начала эпидемии неправительственные организации начали играть ведущую роль в правозащитной деятельности, привлечении необходимых сил и предоставлении услуг. Организации, представляющие людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, должны быть не только услышаны, но и задействованы в разработке политических документов. Необходимо привлекать к сотрудничеству как государственный, так и частный секторы экономики и объединять их ресурсы. Нам необходимо распространить знания, которые мы получаем от людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Наиболее эффективно работают программы, в которых участвуют люди, живущие с ВИЧ/СПИДом. Мы, в свою очередь, должны дать им надежду, обеспечить полноценную жизнь, включающую работу, уход и моральную поддержку. ВИЧ-инфицированные люди должны стать частью решения, а не частью проблемы.

В мире, где уже 34 млн человек живет с ВИЧ/СПИДом, особое внимание должно уделяться вопросам ухода и поддержки. Мы должны создать доступные анонимные лечебные центры там, где это технически осуществимо. Нашу работу как представителей международного сообщества, в особенности – системы организаций ООН, будут оценивать с точки зрения того, насколько эффективно мы смогли противостоять глобальным проблемам. Чтобы добиться успеха, мы должны максимально использовать возможности каждой организации. Мы должны будем выработать общие позиции по вопросам безопасности, здравоохранения, социального и экономического развития. Наша общая задача – бороться с отрицанием и бездействием, пока не стало слишком поздно.

ПРОЕКТ

«ПРОГРАММА ПРОСВЕЩЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ/СПИДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ»

В сентябре 2004 года в Российской Федерации был запущен трехлетний проект «Программа просвещения по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах», который финансируется Министерством труда США и осуществляется МОТ в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и социального развития РФ и социальными партнерами. Основные цели проекта – содействие профилактике ВИЧ/СПИДа в сфере труда, совершенствование защиты на рабочем месте, а также снижение негативных последствий эпидемии в социальной, трудовой и экономической сферах.

Главная задача проекта – содействие разработке национальной политики, направленной на:

- изменение моделей поведения, создающих риск распространения ВИЧ/СПИДа у работников;
- снижение уровня дискриминации в области трудовых отношений лиц с ВИЧ-положительным статусом;
- обеспечение трехсторонних партнеров, предприятий, работников и членов их семей полной и точной информацией о профилактике ВИЧ/СПИДа.

Для реализации проекта были выбраны два пилотных региона – Московская и Мурманская области. Эти регионы входят в зону риска по степени подверженности заражению ВИЧ-инфекцией трудоспособного населения, и в то же время в этих областях ведется активный социальный диалог между правительством, профсоюзами и работодателями.

В регионах были проведены социологические исследования для определения уровня информированности целевых групп (работников пилотных предприятий транспорта, металлургии, торговли и др.) о ВИЧ/СПИДе, а также основных поведенческих рисков и каналов распространения информации.

На национальном уровне Минздравсоцразвития РФ через Департамент трудовых отношений и государственной службы в рамках проекта поддерживает разработку концепции национальной политики по ВИЧ/СПИДу в сфере труда.

Координационный совет объединений работодателей России, являясь одним из ключевых партнеров, распространяет информацию о проблеме ВИЧ/СПИДа в сфере труда через свой сайт, организует выступления специалистов на бизнес-семинарах.

Готовность работать над решением проблемы ВИЧ/СПИДа выражают и лидеры крупнейших профсоюзных объединений страны. Они видят свою задачу в подготовке и просвещении профсоюзного актива, распространении знаний о проблеме в трудовых коллективах.

В рамках проекта подготовлен проект Декларации национального согласия сторон социального партнерства по вопросам ВИЧ/СПИДа в сфере труда, призванной продемонстрировать намерения социальных партнеров в этой области. Участники проекта также планируют подготовить Национальный доклад по вопросам ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

«Работники должны быть вооружены знаниями с тем, чтобы делать правильный выбор и избежать инфицирования. Работники также должны быть уверены, что не подвергнутся дискриминации на рабочем месте в случае положительного результата теста на ВИЧ/СПИД. Добровольное тестирование – важный элемент профилактики, однако работники не согласятся на тест, если не будут уверены, что не потеряют рабочие места, а также что получат при необходимости медицинскую помощь и лечение».

Из выступления посла США в России Александра Вершбоу на открытии проекта.

Подробнее об открытии проекта см.

http://www.ilo.ru/news/200409/002_ru.htm

Юрий Саваков, заместитель председателя Мурманского областного совета профсоюзов: «Для нас совершенно очевидно, что заболевшие работники зачастую испытывают различные формы дискриминации со стороны как руководства предприятий, так и коллег. Нужно полностью отказаться от принудительного тестирования работников и стимулировать добровольное. А если о болезни стало известно, то задача всех сторон – помочь человеку. Не должно быть и намека на дискриминацию».

ПРОЕКТ SMART В УКРАИНЕ

SMART (Strategically Managing AIDS Responses Together) – международная программа, в рамках которой предприятия, компании, профсоюзы, государственные и негосударственные организации получают помощь по внедрению эффективных программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах.

Проект финансируется Министерством труда США, которое выделило 9 млн долларов на четыре года, и внедряет новые инициативы в Африке, Азии, странах Карибского бассейна, а также в Восточной Европе.

В феврале 2002 года SMART начал свою работу в Украине. Был разработан рабочий план, определены цели, задачи и основные партнеры проекта (Министерство труда и социальной политики, Министерство здравоохранения, Государственный комитет Украины по делам семьи и молодежи, Украинский союз промышленников и предпринимателей, Федерация работодателей, Федерация профсоюзов, Независимые профсоюзы Украины).

Деятельность по проекту на национальном уровне направлена на мобилизацию усилий трех сторон (государства, работодателей и профсоюзов) для внедрения и распространения программ и политик по ВИЧ/СПИДу и снижения стигматизации и дискриминации на рабочих местах.

Деятельность по проекту на уровне предприятий нацелена на увеличение количества предприятий, которые внедряют эффективные профилактические программы и политику по ВИЧ/СПИДу на рабочих местах.

Достижения 2002–2005 годов:

- проведено 18 семинаров и 50 презентаций для предприятий, трудовых коллективов, правительства и других партнеров;
- регулярно предоставляется техническая поддержка 18 целевым предприятиям, которые приняли политику и программы по профилактике ВИЧ/СПИДа;
- приняты и внедрены три промышленные политики профсоюзов.

Разрабатываются и распространяются информационные материалы, посвященные профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, снижению стигматизации и дискриминации, а также изменению моделей поведения.

В декабре 2004 года была проведена церемония награждения лучших предприятий в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах.



ПРОЕКТ «КОМПЛЕКСНЫЕ СТРАТЕГИИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ/ИППП СРЕДИ МОЛОДЕЖИ РФ». КОМПОНЕНТ МОТ

Компонент МОТ в проекте реализовывали в Алтайском крае и Волгоградской области.

Проект финансировался Фондом ООН по международному сотрудничеству и Министерством международного развития Правительства Великобритании (DFID).

Срок действия проекта: январь 2003 года – декабрь 2005 года.

Партнеры на федеральном уровне: Министерство здравоохранения и социального развития (Федеральная служба по труду и занятости), Министерство образования и науки (Федеральное агентство по образованию).

Партнеры на региональном уровне: управления государственной службы занятости Алтайского края и Волгоградской области и комитеты по образованию администраций Алтайского края и Волгоградской области, региональные центры по профилактике и борьбе со СПИДом, Алтайский государственный университет, Волгоградский медицинский университет, а также учебные заведения системы начального профессионального образования, центры занятости населения и молодежные биржи труда.

Основная задача проекта – снижение числа новых случаев ВИЧ/ИППП среди молодежи за счет обеспечения доступа к информации, образовательным и медицинским услугам, добровольному тестированию на ВИЧ с обязательным консультированием, а также к средствам индивидуальной защиты с тем, чтобы обеспечить формирование у молодежи эффективных жизненных навыков и создать условия для их реализации.

Задачи МОТ в проекте:

- обеспечить подготовку тренеров службы занятости и учреждений начального профессионального образования (НПО), а также сотрудников службы занятости, молодежных бирж труда и рабочих групп профессиональных училищ;
- предоставить молодежи в службах занятости, на молодежных биржах труда и в профессиональных училищах доступ к информации, средствам профилактики ВИЧ/ИППП.

Достигнутые результаты:

1. подготовлены кадры в системе занятости;
2. подготовлены кадры в системе начального профессионального образования;
3. разработаны и апробированы учебные и информационные материалы для молодежи по проблеме ВИЧ/ИППП.

Подготовлен и выпущен сборник учебных элементов «Твое здоровье» для учащихся учреждений НПО. Проведена многоуровневая оценка изменения уровня информированности учащихся учреждений НПО по вопросам здоровья в целом и по проблеме ВИЧ/ИППП.

Опыт, приобретенный в процессе реализации основных мероприятий по компоненту МОТ в Алтайском крае и Волгоградской области, показал, что проект может устойчиво развиваться при условии:

- межведомственного взаимодействия на всех уровнях;
- «встраиваемости» деятельности по проекту в существующие регламенты и программы службы занятости и учреждений НПО;
- использования малозатратных технологий и разнообразных моделей партнерства;
- рассмотрения проблемы ВИЧ/ИППП в контексте формирования ценностного отношения к здоровью как трудовому ресурсу;
- создания комплексной стратегии противодействия распространению ВИЧ/ИППП среди молодежи.

«Твое здоровье» – сборник материалов для годичного курса, организованного в профтехучилищах двух пилотных регионов – Алтайского края и Волгоградской области. Он содержит различные модули, посвященные основам личной гигиены, правильного питания, планирования семьи, а также таким темам, как насилие, алкоголизм, наркомания и курение.



«Мы с удовольствием поддержали этот важный проект, ведь борьба с ВИЧ/СПИДом – приоритетное направление деятельности Министерства международного развития Правительства Великобритании. Я мог лично наблюдать результаты проекта в Волгограде, где я посетил профессионально-технические училища и беседовал с преподавателями, которые обучались методам организации курса с использованием материалов МОТ. Все они высоко отзывались о качестве сборника, и мы говорили о необходимости распространить данный учебный курс в других регионах страны».

Из выступления руководителя представительства DFID в России Джима Батлера на презентации сборника «Твое здоровье».

Более подробно о презентации сборника см.
http://www.ilo.ru/news/200512/002_ru.htm

ПРОЕКТ ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ КОРПОРАЦИИ «ИНТЕРПАЙП»

Осознавая возможность крайне негативных последствий эпидемии для рабочей силы и производительности труда, корпорация «НПИГ "Интерпайп"» – одна из крупнейших частных компаний Украины – вошла в состав Глобальной бизнес-коалиции по ВИЧ/СПИДу и начала внедрение программы профилактики ВИЧ/СПИДа среди сотрудников своих предприятий. В 2005 году пилотными предприятиями для реализации программы стали киевский телевизионный канал ICTV (370 сотрудников) и завод «Днепропетровский Втормет» (650 сотрудников).

Цели программы профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах:

- информирование работников о проблеме ВИЧ/СПИДа;
- минимизация рисков новых случаев ВИЧ-инфекции среди работников и членов их семей;
- создание здоровой рабочей среды, в которой нет места дискриминации;
- управление последствиями заболевания ВИЧ/СПИДом, включая лечение, уход и поддержку сотрудников, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Программа профилактики включала:

- тренинги, на которых сотрудники получали информацию о ситуации с ВИЧ/СПИДом в стране, о путях передачи ВИЧ, правах человека, возможности тестирования и лечения;
- разработку и распространение среди сотрудников «Политики предприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом на рабочих местах»;

- разработку предложений по внесению вопросов ВИЧ/СПИДа в коллективный договор;
- производство и распространение информационно-образовательных материалов, компьютерного программного обеспечения по профилактике ВИЧ/СПИДа;
- производство фильма о программе «ВИЧ/СПИД на рабочих местах»;
- оказание помощи ВИЧ-инфицированным работникам в получении информации о доступе к антиретровирусной терапии и обеспечении соответствующих медицинских услуг по месту жительства; помощь в нахождении организаций, предоставляющих консультативные и другие услуги;
- развитие сотрудничества с местными СПИД-центрами.



ПРЕЗЕНТАЦИИ

СТРАН-УЧАСТНИЦ



Республика Азербайджан

По данным на 1 июля 2005 года в Азербайджане зарегистрировано 802 человека, зараженных ВИЧ. По мнению экспертов, истинное число ВИЧ-инфицированных в Азербайджане в десять раз больше. В распространении ВИЧ-инфекции в республике большую роль играют рост наркомании и проституции, открытость границ, увеличение потока мигрантов и иммигрантов.

В 1992 году был создан Национальный центр по борьбе со СПИДом, в 1997 году – утверждена Национальная программа по предотвращению СПИДа. В 2002 году разработан и утвержден Национальный стратегический план, в котором нашли отражение приоритетные направления деятельности по борьбе со СПИДом.

На государственном уровне принят ряд законодательных актов, направленных на предотвращение распространения и профилактику СПИДа в республике. В 1996 году принят Закон «О предотвращении распространения ВИЧ/СПИДа», в 2004 году – Закон «О ратификации Европейской социальной хартии».

Трудовой кодекс Азербайджана обеспечивает гарантии лицам, оказывающим услуги и ухаживающим за людьми, живущими с ВИЧ.

По инициативе Национального центра по борьбе со СПИДом для решения вопросов социальной реабилитации людей, живущих с ВИЧ, Министерство труда и социальной защиты населения поручило региональным отделениям служб занятости обеспечить их работой с соблюдением полной анонимности. При необходимости и с согласия ВИЧ-инфицированного ему устанавливается группа инвалидности.

Сегодня распространение СПИДа вышло за рамки медицинской проблемы и в сложившейся демографической ситуации стало вопросом стратегической, социальной и экономической безопасности республики.



Республика Албания

Сегодня в Албании официально зарегистрировано 164 ВИЧ-инфицированных, что указывает на низкий уровень заболеваемости. В то же время существует значительный риск распространения эпидемии из-за отсутствия контроля за передвижением населения, географического положения страны, недостаточного уровня медобслуживания и слабой осведомленности об опасности ВИЧ-инфекции. Наблюдается также постоянный рост рискованного поведения, в особенности среди молодежи.

Ситуация с ВИЧ/СПИДом в Албании представлена в Национальной стратегии по профилактике и контролю за ВИЧ/СПИДом на 2004–2010 гг. Создан специальный межминистерский комитет по ВИЧ/СПИДу. В 2000 году парламент Албании принял закон о защите людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Международное сообщество также принимает участие в этой борьбе. Специальная группа ООН по ВИЧ/СПИДу в Албании, существующая с 1997 года, поддерживает стратегическое планирование на национальном и региональном уровнях, предоставление услуг молодежи, кампанию по повышению уровня информированности, профилактическую работу среди групп риска и др.



Республика Армения

Впервые в республике случай инфицирования ВИЧ был зарегистрирован в 1988 году. С 1988 по 2005 год зарегистрировано 356 случаев заболевания, однако в последнее время наметилась тенденция к быстрому распространению ВИЧ-инфекции. По неофициальным данным, число вирусоносителей в республике составляет от 2,8 до 3 тыс. человек.

76% ВИЧ-инфицированных – люди в возрасте от 20 до 39 лет, представляющие наиболее экономически активную возрастную группу. Среди ВИЧ-инфицированных немало квалифицированных и опытных работников. Эпидемия отрицательно влияет на демографическую ситуацию: в Армении, где на одно вакантное место претендуют более 130 человек, предложение рабочей силы постепенно сокращается.

Из-за высокого уровня безработицы многие выезжают за пределы Армении в поисках работы, что способствует быстрому распространению заболевания. Так, большинство ВИЧ-инфицированных мужчин временно проживали за пределами республики.

В Армении действует Республиканский центр по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Правительство утвердило Национальную программу по профилактике ВИЧ/СПИДа, а Глобальный фонд ООН по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией оказал финансовую помощь для организации профилактической работы.



Республика Болгария

Число ВИЧ-инфицированных в Болгарии невелико, но страна расположена в регионе с очень высокими темпами распространения эпидемии.

При поддержке агентств ООН и Канадского агентства международного развития республике удалось организовать межсекторальный ответ на угрозу ВИЧ/СПИДа.

С 1998 года реализуется совместный проект Программы развития ООН и Министерства здравоохранения Болгарии «Разработка национальной стратегии в отношении ВИЧ/СПИДа». В ходе проекта были разработаны Национальная стратегия по борьбе с ВИЧ/СПИД/ИППП и Национальная программа на 2001–2007 гг. Кроме того, была оказана поддержка Национальному комитету по СПИДу.

В 2003 году Болгария получила грант Глобального фонда ООН по борьбе со СПИДом в размере 15,7 млн долларов на организацию борьбы с эпидемией на пять лет.

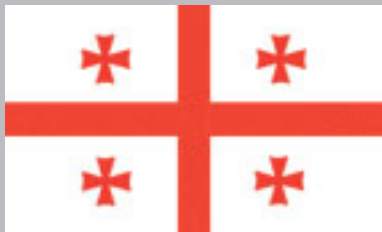
В Национальную коалицию против СПИДа вошли 55 организаций (государственные, неправительственные и бизнес-компании), работающих в области профилактики ВИЧ/СПИД/ИППП, лечения и оказания медико-социальных услуг.

В рамках проекта «Разработка национальной стратегии в отношении ВИЧ/СПИДа» в 10 муниципальных округах Болгарии были сформированы муниципальные гражданские комитеты по ВИЧ/СПИДу, которые разработали планы профилактики эпидемии на муниципальном уровне. Более 300 специалистов национального и местного уровней прошли обучение в области профилактики ВИЧ/СПИДа среди рома (цыган), молодежи, потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса и др.

В восьми небольших городах Болгарии были созданы 10 центров добровольного консультирования и тестирования.

В 2001–2003 гг. финансовую поддержку получили 20 микропроектов болгарских НПО, направленных на обучение в области консультирования по вопросам ВИЧ в режиме «горячей линии», а также до и после тестирования на ВИЧ, оказания услуг людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, предоставления медицинских услуг рома (цыганам), обучения по принципу «равный – равному», а также разработки информационных и обучающих материалов по ВИЧ/СПИДу.

В 2001–2003 гг. в стране прошли три широкомасштабные информационные кампании по профилактике ВИЧ/СПИДа и устранению стигматизации и дискриминации.



Республика Грузия

На сентябрь 2005 года в Грузии зарегистрировано 786 случаев заболевания ВИЧ. Однако эти цифры не отражают реального уровня распространения инфекции: по оценке ВОЗ и местных экспертов, на сегодняшний день в Грузии может насчитываться до 3,5 тыс. ВИЧ-инфицированных. Наиболее многочисленную группу составляют ВИЧ-инфицированные в возрасте от 25 до 40 лет.

Правительство Грузии, профсоюзы, неправительственные организации и местные сообщества принимают меры по профилактике распространения заболевания. Однако тяжелое экономическое положение страны затрудняет проведение широкомасштабных мероприятий. Тем не менее, правительство Грузии финансирует национальную программу по безопасности крови и профилактике инфекций, передающихся половым путем (ИППП). В этой работе значительную поддержку оказывает Глобальный фонд ООН по борьбе со СПИДом. С 2005 года в Грузии все заболевшие СПИДом обеспечены антиретровирусным лечением. Профсоюзы Грузии проводят на рабочих местах информационно-просветительскую работу.

С 1993 года, после того, как Грузия присоединилась к Рижской декларации по борьбе со СПИДом и его профилактике, концепция борьбы с этим заболеванием основывается на доверии, на принципе добровольности и широкой санитарно-просветительской работе. В связи с этим профсоюзы Грузии особое внимание уделяют обучению по принципу «равный – равному».

Основные положения профилактической работы в области ВИЧ/СПИДа в республике определены законом «О профилактике вируса иммунодефицита человека» (1995).

Социологическое исследование в Темиртау (Казахстан) показало, что основными клиентами уличных секс-работниц являются сотрудники ОАО «Миттал-Стил», что и определило целевую группу профилактической работы. Была разработана программа «Миттал-Стил против СПИДа и наркомании», согласованная с городским центром СПИД и руководством Миттал-Стил. В рамках программы подготовлено 200 добровольцев, которые проводили индивидуальные и групповые беседы в рабочее время. Обучены медицинские работники здравпунктов предприятия. Проведены информационные кампании в СМИ, а также работа с предпринимателями города по поддержке профилактических программ и закупке презервативов.

Республика Казахстан

На 1 сентября 2005 года в Республике Казахстан зарегистрировано 5 274 ВИЧ-инфицированных. Наиболее пораженная возрастная группа – молодые люди в возрасте 15–29 лет (62,2%).

Географическое положение Казахстана на пути нелегальной транспортировки героина и сложная социально-экономическая ситуация обуславливают вовлеченность жителей страны в употребление инъекционных наркотиков, а также в сферу оказания сексуальных услуг, то есть в деятельность, способствующую передаче ВИЧ.

Правильное понимание угрозы ВИЧ-инфекции руководством страны предопределило дальнейшую стратегию противодействия распространению эпидемии.

В 1994 году в республике принят Закон «О профилактике заболевания СПИД». В 1995 году создан Координационный совет для взаимодействия министерств, ведомств, служб в проведении профилактических мероприятий по ВИЧ/СПИДу. В борьбе с ВИЧ-инфекцией был использован опыт других стран, обеспечено участие государственных и негосударственных организаций, а также международных организаций-доноров.

Национальная программа по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2001–2005 гг. была призвана решить следующие задачи:

- повсеместно в организованных коллективах осуществлять образовательные программы, разъясняя вред употребления наркотиков и опасность полигамных отношений, а также меры защиты от заражения ВИЧ;
- предоставлять антиретровирусное лечение, а также информацию, психологическую поддержку, презервативы, программы планирования семьи людям с ВИЧ;
- исключить практику обязательного сообщения со стороны людей, живущих с ВИЧ, о своем ВИЧ-статусе при обращении в медицинские учреждения; обеспечить беспрепятственное оказание медицинской помощи людям с ВИЧ;
- исключить принудительное тестирование на ВИЧ всех, кроме доноров крови.

В настоящее время разработана Национальная программа по противодействию эпидемии СПИДа на 2006–2010 гг.



Кыргызская Республика

На 1 сентября 2005 года в Кыргызстане зарегистрировано 766 случаев ВИЧ/СПИДа. В последние годы в республике происходит значительный рост числа ВИЧ-инфицированных. Основные причины такого роста: Кыргызстан – транзитная страна для наркоторговцев, кроме того, в стране высок процент женщин, занимающихся проституцией. По оценкам специалистов, реальное число инфицированных превышает 7 тыс. человек. ВИЧ поражает лиц молодого возраста: в Кыргызстане большинство людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС), – это мужчины (86%) в возрасте 20–34 лет (67,8%).

Кыргызстан одним из первых в СНГ приступил к осуществлению профилактических программ и принял многосекторальный подход к проблеме ВИЧ/СПИДа. В республике последовательно реализуются государственные профилактические программы, образован Страновой многосекторальный координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией.

Новый Закон КР «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» (2005 г.) определяет порядок правового регулирования вопросов предупреждения распространения ВИЧ/СПИДа. Цель закона – усиление национальных ответных мер по защите населения страны от ВИЧ/СПИДа, предотвращение социально-экономических последствий распространения инфекции, а также приведение законодательства Кыргызстана в соответствие с нормами международного права.

Новый закон регламентирует права лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, в трудовой сфере:

- лица, живущие с ВИЧ/СПИДом, имеют право на профессиональное образование, переквалификацию и трудовую деятельность по избранной профессии, за исключением работы по специальностям и на должностях, установленных специальным перечнем;
- в отношении ЛЖВС не допускается отказ в заключении либо прекращении трудового договора, кроме отдельных видов профессиональной деятельности, установленных специальным перечнем.



Обзор «Республика Молдова: влияние ВИЧ/СПИДа на сферу труда» был подготовлен МОТ при поддержке Немецкого общества по техническому сотрудничеству (GTZ). Полный текст исследования на английском языке см. http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/cp_3_moldova.pdf



Республика Молдова

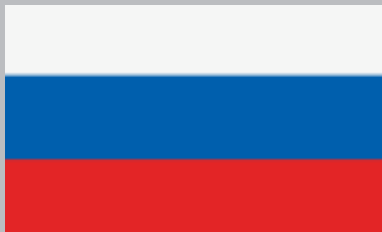
Молдова относится к странам со сравнительно низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, хотя заболеваемость ВИЧ/СПИДом в республике неуклонно растет.

На процесс распространения ВИЧ-инфекции оказывают влияние неблагоприятная социально-экономическая ситуация, снижение жизненного уровня, интенсивные миграционные процессы, рост безработицы, проституции и наркомании. Из-за распространения коммерческого секса и высокого уровня распространения ИППП растет число случаев передачи ВИЧ-инфекции половым путем. В эпидемию ВИЧ/СПИДа вовлечены лица молодого возраста, что оказывает неблагоприятное влияние на демографическую и социально-экономическую ситуацию.

Руководство и общественность страны предпринимают законодательные, организационные и профилактические меры по сдерживанию эпидемии. Принят Закон «О профилактике СПИДа в Республике Молдова» (1993 г.), утверждена Национальная программа по профилактике ВИЧ-инфекции и ИППП на 2001–2005 гг. Создан Центр СПИДа, функционируют лаборатории по обследованию и лечению больных. В профилактическую работу вовлечены государственные структуры и неправительственные организации. Развернута работа по информации, обучению, подготовке населения, особенно молодежи, в целях формирования здорового образа жизни и безопасного поведения.

Среди работников предприятий распространяется информация о ВИЧ/СПИДе, о том, где можно пройти обследование. Коллективные трудовые договоры на всех уровнях содержат отдельную главу о профилактике ВИЧ/СПИДа, в которой особое внимание уделяется профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.

Правительство Молдовы и его социальные партнеры осознают, что необходимо вводить более обширные профилактические программы и не в последнюю очередь – по предупреждению и искоренению ВИЧ/СПИДа в сфере труда. С этой целью был инициирован конструктивный диалог с Субрегиональным бюро МОТ в Будапеште.



Российская Федерация

По официальным данным, на 25 апреля 2005 года в России было инфицировано 317 981 человек. 60% всех случаев ВИЧ-инфекции приходится на десять из 89 регионов страны.

Российское законодательство содержит нормативные положения, направленные на предотвращение дискриминации ВИЧ-инфицированных. Права этой категории работников защищены рядом статей Конституции РФ, Трудового кодекса РФ и иных нормативно-правовых актов. Так, в соответствии с частью 3 статьи 17 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний. Специальные нормы, затрагивающие интересы в сфере труда ВИЧ-инфицированных, предусмотрены статьями 5 и 17 ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Вопросами угрозы распространения ВИЧ/СПИДа и наркотиков в стране занимается Комитет по безопасности Государственной Думы. Политику государства в области решения проблемы ВИЧ/СПИДа выражает Министерство здравоохранения и социального развития.

Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом занимается сбором и анализом оперативной и статистической информации, оценкой эпидемической ситуации, разработкой мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

В целях координации деятельности и оптимизации сотрудничества государственных и общественных организаций, работающих в сфере профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом, в 2004 году был создан Координационный совет по проблемам ВИЧ/СПИДа.

Государственное финансирование мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа осуществляется через Федеральную целевую программу «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002–2006 гг.)».

С середины 1990-х годов создавать систему противодействия ВИЧ-инфекции России помогает международное сообщество. Впервые проблематику ВИЧ/СПИДа в контексте трудовых отношений актуализировала в России МОТ, разработавшая международные стандарты в сфере защиты прав работников и руководство по формированию национальной политики и программ в этой области.



Республика Таджикистан

В Таджикистане зарегистрировано 385 ВИЧ-инфицированных, почти половину из которых составляет молодежь в возрасте от 12 до 29 лет. Правительство республики предпринимает превентивные меры, направленные на противодействие опасному вирусу.

С 1991 года в республике функционирует сеть специализированных учреждений: центры по профилактике и борьбе со СПИДом, лаборатории по диагностике СПИДа, кожно-венерологические диспансеры, центры распределения бесплатных шприцев для потребителей наркотиков.

В 1997 году создан Национальный координационный комитет по борьбе со СПИД/ИППП, основные направления деятельности которого – координация работы министерств и ведомств, органов исполнительной власти и других организаций в проведении профилактических мероприятий. Совместно с Фондом ООН по народонаселению ведется реализация комплексных программ профилактики ВИЧ/СПИДа среди молодежи.

В настоящее время по инициативе Министерства здравоохранения Таджикистана и при поддержке ЮНЭЙДС разработана и проходит экспертную оценку Концепция национальной стратегии по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа.

В 1993 году введен в действие Закон РТ «О профилактике заболевания СПИД». Согласно закону все граждане РТ имеют право на медицинское освидетельствование с целью выявления заражения ВИЧ-инфекцией. Граждане других государств, а также лица без гражданства, прибывшие на территорию РТ на учебу или на работу, подлежат обязательному медицинскому освидетельствованию на наличие ВИЧ-инфекции. Закон предусматривает медицинскую, экономическую и социальную поддержку ВИЧ-инфицированных.

В 2000 году правительство РТ утвердило Национальную программу профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД/ИППП в Республике Таджикистан на период до 2007 года.

Особую тревогу в Таджикистане вызывает рост заболеваний, усугубляющих распространение эпидемии ВИЧ, – туберкулеза и ИППП. Еще одним фактором распространения ВИЧ-инфекции служат инъекционные наркотики.

Несмотря на ограниченные бюджетные ресурсы, государство финансирует проекты, направленные на укрепление первичной медико-санитарной помощи и на борьбу с инфекционными заболеваниями.



Республика Узбекистан

В Узбекистане существует ряд организационных структур, деятельность которых направлена на противодействие распространению ВИЧ/СПИДа в соответствии с различными республиканскими и международными программами. Как правило, эти программы не выходят за рамки медицинской тематики и не касаются проблемы распространения ВИЧ/СПИДа в сфере труда. Официальная статистическая отчетность также не содержит сведений о случаях инфицирования ВИЧ в трудовой сфере.

Опасность инфицирования на рабочем месте неразрывно связана с производственным травматизмом, поэтому главным инструментом противодействия распространению ВИЧ/СПИДа в трудовой сфере является улучшение условий и охраны труда.

В 2003 году Центр нормирования и охраны труда при Министерстве труда и социальной защиты населения Узбекистана по инициативе МОТ переработал и адаптировал модульный курс обучения по профилактике ВИЧ/СПИДа в трудовой сфере в соответствии с нормативной базой республики и организовал его презентацию для инспекторов труда. Однако не все методические рекомендации МОТ по внедрению проекта были реализованы, и в дальнейшем Центр разработал собственную методику продвижения проекта, основанную на обучении и подготовке добровольных помощников для специалистов по охране и инспекции труда.

Ежегодно Центр проводит два–три обучающих семинара для представителей крупных предприятий и, что особенно важно, для выборных уполномоченных от рабочих. Однако деятельность Центра ограничивается только крупными городами, хотя добиться положительного результата в борьбе с эпидемией можно лишь при условии масштабных скоординированных действий и широкой финансовой поддержке.



Исследование «Влияние ВИЧ/СПИДа на социально–экономическую ситуацию в Украине» было подготовлено Программой МОТ/СПИД в сотрудничестве с Немецким обществом по техническому сотрудничеству (GTZ). Полный текст исследования на английском языке см. http://www.ilo.org/public/english/protetion/trav/aids/publ/country_profile_1_ukraine.pdf



Республика Украина

В 2004 году на Украине число официально зарегистрированных случаев ВИЧ–инфицирования увеличилось на 25% по сравнению с предыдущим годом. Две трети инфицированных ВИЧ – это люди в возрасте от 20 до 34 лет.

Регионы с наиболее высокими показателями ВИЧ/СПИДа являются крайне важными для экономического развития страны – это Одесская, Николаевская, Днепропетровская и Донецкая области.

Если ситуация не будет взята под контроль, на Украине уменьшится продолжительность жизни, сократится предложение на рынке рабочей силы и снизится продуктивность труда.

В 2004 году кабинет министров Украины утвердил Концепцию стратегии действий правительства, направленных на предотвращение распространения ВИЧ/СПИДа, и Национальную программу обеспечения профилактики ВИЧ–инфекции, помощи и лечения ВИЧ–инфицированных и больных СПИДом на 2004–2008 гг. Программа определяет основные приоритеты в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа в стране. В сфере труда это:

- повышение уровня информированности на рабочих местах;
- недопущение дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом;
- до– и послетестовые консультации.

Повышение уровня информированности предусматривает обучение представителей органов власти, работодателей, профсоюзов, инспекторов труда и т.п., а также распространение соответствующей информации (Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда», учебные материалы МОТ).

По заказу МОТ Центр социальных экспертиз провел в Закарпатской области исследование «ВИЧ/СПИД на рабочем месте» (август 2003 – февраль 2004 года).

Ключевые выводы исследования:

- уровень заболеваемости невысок, но и уровень информированности о ВИЧ/СПИДе низок;
- отсутствуют профилактические программы на рабочих местах и коллективные соглашения, содержащие положения о ВИЧ/СПИДе;
- уровень взаимодействия между различными секторами общества недостаточен, отсутствует социальный диалог.

При содействии МОТ на четырех предприятиях Закарпатской области – швейной фабрике, в стоматологической клинике, отеле и санатории – были реализованы программы профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах. Руководители всех предприятий, участвовавших в проекте, подписали Декларацию о намерениях в отношении ВИЧ/СПИДа.

СОВМЕШТНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

СОВМЕШТНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ УЧАСТНИКОВ ВСТРЕЧИ «ОБМЕН ОПЫТОМ ПО ВНЕДРЕНИЮ ПРОБЛЕМАТИКИ ВИЧ/СПИДа В СФЕРУ ТРУДА В СТРАНАХ ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ» КИЕВ, УКРАИНА, 11-12 ОКТЯБРЯ 2005 ГОДА

Мы, участники встречи экспертов стран Восточной Европы и Центральной Азии, организованной Международной организацией труда в Киеве, Украина, 11–12 октября 2005 года, обязуемся усилить действия по предотвращению ВИЧ/СПИДа в трудовой сфере государств нашего региона.

Мы понимаем, насколько велико влияние пандемии ВИЧ/СПИДа на сферу труда во всех секторах экономики. В настоящее время около 2 млн трудоспособного населения региона живет с ВИЧ/СПИДом. Рассматривая проблему ВИЧ/СПИДа в рамках сферы труда, мы получаем дополнительную возможность повысить уровень осведомленности людей, обеспечить их необходимым лечением и поддержкой, а также проводить борьбу с дискриминацией. В данном совместном заявлении трехсторонние партнеры Международной организации труда – правительство, работодатели и профсоюзы – признают необходимость безотлагательного решения проблемы ВИЧ/СПИДа в сфере труда.

Необходимо направить все усилия на решение проблемы ВИЧ/СПИДа и мобилизовать все ресурсы в ответ на изменившуюся ситуацию в сфере труда.

Эффективной борьбе в значительной мере препятствуют стигматизация, неприятие и дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Успешная реализация профилактических программ на рабочих местах должна быть в первую очередь связана с решением именно этих вопросов.

Мы подтверждаем, что Свод практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда» является основным руководством к действиям и содержит схемы внедрения программ на рабочих местах. Мы призываем всех руководителей в сфере труда мобилизовать финансовые и технические ресурсы, необходимые для устойчивого развития программ на рабочих местах во всех регионах.

Мы заявляем о своем желании обеспечить скоординированную реализацию комплексных и мультисекторальных национальных программ по ВИЧ/СПИДу на рабочих местах на национальном и субрегиональном уровнях и способствовать вовлеченности в данные программы людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

В связи с этим мы подтверждаем приверженность решениям, резолюциям и декларациям по ВИЧ/СПИДу в сфере труда, в частности:

- Вильнюсской декларации по мерам усиления противодействия ВИЧ/СПИДу в Европейском союзе и соседних странах (Вильнюс, Латвия, сентябрь 2004 г.);
- Дублинской декларации о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии (Дублин, Ирландия, 23–24 февраля, 2004 г.);
- Объединенной декларации Международной организации работодателей и Международной конфедерации свободных профсоюзов (Женева, Швейцария, май 2003 г.);
- Заявлению о согласии трехсторонних партнеров по программам профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах (Женева, Швейцария, декабрь 2003 г.).

Мы рекомендуем следующие дополнительные действия:

1. способствовать социальному диалогу по развитию и внедрению программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на национальном уровне;
2. стимулировать действия по профилактике ВИЧ/СПИДа, а также лечению и поддержке ВИЧ-инфицированных на рабочих местах;
3. интегрировать программы профилактики ВИЧ/СПИДа в кадровую политику, систему охраны труда, а также обеспечить вовлеченность менеджеров всех уровней в реализацию программ;
4. способствовать социальному диалогу между правительствами, работодателями и профсоюзами,

а также их сотрудничеству с гражданским обществом в целях повышения осведомленности общества в области ВИЧ/СПИДа;

5. способствовать заключению трехсторонних соглашений в целях улучшения инфраструктуры общественного здравоохранения;
6. способствовать развитию мониторинга программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах;
7. продолжать инвестиции в разработку инновационных подходов к внедрению программ профилактики ВИЧ/СПИДа в сферу труда.

Мы планируем добиться того, чтобы предприятия вносили свой вклад в просвещение и повышение информированности сотрудников, усиливая профилактические меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом. При этом основные идеи программ должны быть адаптированы для восприятия различными группами, такими как мужчины, женщины и молодежь.

В первую очередь профилактическая работа должна быть направлена на наиболее уязвимые группы общества. Мы берем на себя обязательства содействовать полной и быстрой реализации профилактических программ и программ снижения вреда, связанных с наркотической зависимостью.

Людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, должны быть доступны лечение, уход и психологическая поддержка.

Мы проследим за тем, чтобы международные организации, защищающие права ВИЧ-инфицированных, были не только услышаны, но и участвовали в разработке политики на рабочих местах в отношении людей, живущих с ВИЧ. Поскольку СПИД оказывает влияние как на частный, так и на государственный сектор, мы будем привлекать к сотрудничеству оба сектора и объединять ресурсы, необходимые для осуществления программ на рабочих местах.

При реализации программ по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах, изменения стереотипов поведения и защиты прав трудящихся мы будем руководствоваться Сводом практических правил МОТ по вопросу «ВИЧ/СПИД и сфера труда». Мы будем расширять сотрудничество трехсторонних партнеров МОТ в реализации национальных программ по ВИЧ/СПИДу, а также способствовать доступу на национальном уровне к международным финансовым средствам для дальнейшей борьбы с ВИЧ/СПИДом. Защита прав, снижение уровня бедности, предоставление равных условий при приеме на работу и гендерный баланс являются ключевыми элементами программ МОТ на рабочих местах.

HIV/AIDS AND THE WORLD OF WORK IN EASTERN EUROPE AND CENTRAL ASIA

The HIV/AIDS epidemic is a global challenge facing humankind today. No longer confined to marginalized groups, the disease is rapidly spreading in the general population, inevitably becoming a social and economic problem, rather than a purely medical one. Its negative impact is multifaceted. It affects productivity and workforce supply, increases the costs of production for the employer. Families lose their breadwinners, and the labour market faces shortages of skilled workforce. People with HIV are victimized by stigma and discrimination. HIV statistics show that young people aged between 15 and 30 are disproportionately affected by the epidemic. As a result, in the nearest future we face a shortage of active population and a larger proportion of people unable to work; the cost of labour will increase, and production will be less competitive. Due to high costs of antiretroviral drugs, the tax burden will grow.

In the absence of a cure, special attention should be paid to HIV prevention. The workplace is a perfect venue for awareness-raising, information and education. Moreover, the impact of the epidemic on the world of work must be taken into account in employment and vocational training policies. Measures aimed at HIV/AIDS prevention in the workplace should be reflected in collective agreements between employers and employee representatives and in tripartite agreements signed by governments, employers and Trade Unions.

The International Labour Organization has made an important contribution to the world campaign against HIV/AIDS.

"Through the workplace we can protect people's lives and livelihoods by providing information and education, care and support", said ILO Director-General Juan Somavia. "The workplace is also key in protecting the rights of those infected or affected."

The ILO Programme on HIV/AIDS and the World of Work implements projects for HIV/AIDS prevention in the workplace in many parts of the world, including Eastern Europe and Central Asia. Successful projects include those currently under way in Ukraine and in the Russian Federation. Many of best practices developed due to their efforts can be reproduced in other countries.

CONTENTS

A Weapon in the Fight against AIDS	18
Welcoming address by Ivan Sakhan, Minister of Labour and Social Policy, Ukraine	20
Address by Dr. Sophia Kisting, Director of the ILO Programme on HIV/AIDS and the World of Work	20
HIV/AIDS Workplace Education Programme (Russia)	22
SMART Project in Ukraine	23
Comprehensive Partnership Strategies of HIV/AIDS/STI Prevention Among Young People in the Russian Federation. The ILO Component	24
HIV/AIDS in the Workplace Programme, Interpipe Corporation (Ukraine)	25
Country Presentations	26
Joint Statement of the Meeting Participants	32

A WEAPON IN THE FIGHT AGAINST AIDS

On 11–12 October 2005, in Kyiv, the Ukrainian capital, an expert meeting entitled Sharing good practices on targeting HIV/AIDS in the World of Work in the Countries of Eastern Europe and Central Asia was held on the initiative of the International Labour Organization and with support from the German Technical Cooperation (GTZ) Society.

The HIV/AIDS epidemic today has reached global proportions and is one of the most serious threats to development and social progress faced by the world today. Causing suffering to the infected people and their families, the disease deeply affects social and economic structures in society, posing a serious threat to the sphere of employment. Most people who die of AIDS are at the peak of their work-related and reproductive capacity, so the impact of HIV on the workforce is more intense than on the total population.

It is for this reason that ILO has been implementing, for a number of years, a programme aimed at curbing the spread of the epidemic and mitigating its impact on the sphere of employment. The key goal of the programme is to assist governments, employers and workers in their efforts to control HIV/AIDS by providing policy guidance and advice on taking care of workers living with the disease.

The Subregional ILO Bureau for Eastern Europe and Central Asia has been active and consistent in promoting the ILO principles and approaches to HIV/AIDS in the world of work.

The meeting in Kyiv was part of the ILO/AIDS programme efforts. Most delegations included representatives of the three parties – governments, unions and employers. This tripartite approach allows the best opportunity of a comprehensive approach to HIV/AIDS response in the world of work, to implement all measures needed for effective prevention, to provide care and support to people with HIV.

The meeting participants discussed some of the pressing issues, including the integration of efforts in their response to the HIV/AIDS epidemic. Certainly, each country has its own specifics, but they also share some of the issues, due to similarities in their labour markets and social infrastructures. By expert estimates, about 2 million people currently live with HIV or AIDS in Eastern

Europe and Central Asia. According to ILO, 80% people with HIV in the CIS countries are part of the economically active population. In 2003, in Russia alone, the number of people with the HIV infection surpassed the 1997 figures by 40 times, resulting in one of the fastest growing epidemics in the world. If such growth continues, then, by ILO estimates, the economically active population in the country may decrease by 1.1 mln in 2015.

The main determinant of the HIV/AIDS epidemic is the current socio-economic situation in the CIS region. Widespread poverty has resulted in deteriorating people's health. In turn, AIDS has the potential to deepen poverty and increase inequalities. Poverty and HIV/AIDS reinforce each other, creating a vicious circle. In addition, migration, which is prevalent in many countries, is another important factor contributing to the spread of the epidemic.

Finally, HIV transition modes have changed over time: the steadily growing number of heterosexually transmitted new infections shows that the epidemic begins to spread across the entire population.

A presentation made by Dr. Sophia Kisting, Director of ILO Programme on HIV/AIDS and the World of Work, elicited great interest of the participants. She said,

"We need to reach out to every workplace to invest in education and information thus intensifying all on-going prevention efforts. Awareness and evidence-based information are prerequisites for effective and successful responses to HIV/AIDS."

In his opening speech at the meeting Ivan Sakhn, Ukrainian Minister of Labour and Social Policy, said: "Now, thanks to the ILO efforts, we have realized that it is a complex social and labour issue. It is a global challenge, and we need to respond to it."

Materials on HIV/AIDS and the World of Work in the Russian language are available on the ILO–Moscow website at http://www.ilo.ru/aids/index_ru.htm, in the English language on the ILO website at <http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/index.htm>



Experts' meeting "Sharing good practices on targeting HIV/AIDS in the World of Work in the countries of Eastern Europe and Central Asia", Kyiv, Ukraine, 11-12th October 2005

In Zakarpatska Oblast, Ukraine, the ILO has implemented HIV/AIDS prevention programmes at four local enterprises from different sectors at risk, including health services and tourism. Another one-year project in Ukraine promotes partnership between local authorities, employers, trade unions, businesses and NGOs.

Virtually all project presentations and contributions made by the participants were met with great interest.

Natalia Preobrazhenskaya, Chief Specialist of the RF Ministry of Health and Social Development, noted that in September 2004, the HIV/AIDS Workplace Education Programme – a three-year project implemented jointly by the ILO, the Russian Ministry of Health and Social Development, and social partners – was launched in Russia.

The project is helping a number of enterprises in Moscow and Murmansk Oblasts to develop policies of non-discrimination towards their employees living with HIV/AIDS. This project has generated unique experience that can and should be applied in other regions, with adjustments to local circumstances.

In Volgograd Oblast and Altai Krai, the ILO works with youth. Jointly with its partners, the ILO trains specialists for employment centers and vocational colleges in HIV/AIDS prevention methods.

Anna Akopyan, Department Chief Specialist of the Armenian Ministry of Labour and Social Issues said: "Discrimination is growing not only against carriers of the virus, but even against people suspected to have the disease. The workplace is a perfect place for delivering information and educational programmes."

Sergey Sainchuk, Deputy Minister of Economy and Trade of Moldova explained that "in order to prevent the disease, information is provided to employees on the HIV infection, where they can get tested, and favourable conditions for prevention are established. Annual monitoring is carried out in territories with high incidence of the disease."

In Kyrgyzstan, that up to 1996 was the only CIS country without a single case of HIV, currently 766 infections have been registered. Kyrgyzstan was one of the first in CIS to adopt a multisectoral approach to HIV/AIDS.

Klara Macharashvili, Chairperson of the Textile Workers Union of Georgia, emphasized that "information is provided to high risk groups in a language they can relate to, because it helps to build their trust in the advice given by health care workers and law enforcement officers."

Matluba Uldzhabayeva, Executive Director of Indigo Tajikistan Closed Stock Company informed the participants that "the Government of Tajikistan takes measures to prevent the epidemic. A National Center has been set up to promote healthy lifestyles of the population."

AIDS is a problem of the entire society; it is a socially-determined disease. Awareness and understanding of this fact was reflected in the statement adopted at the meeting, in which the participants made a commitment to strengthen their efforts aimed at preventing HIV/AIDS in the world of work. Also, the participants emphasized: "We reaffirm that the ILO Code of Practice on HIV/AIDS and the World of Work provides a framework for workplace action and the promotion of good practice in policy formulation and programme implementation. We call on all leaders in the world of work to generate the financial and technical resources required for the financing of a sustainable expansion of workplace activities in all regions."



One of the ILO's main tools in the fight against AIDS is the Code of Practice on HIV/AIDS and the World of Work. The Code of Practice is a framework for action related to the workplace. It contains key principles for policy development and practical guidelines for programmes at enterprise, community and national levels. It covers the following main areas:

- prevention of HIV;
- management and mitigation of the impact of AIDS on the world of work;
- care and support of workers infected and affected by HIV/AIDS;
- elimination of stigma and discrimination on the basis of real or perceived HIV status.

The Code of Practice has been translated into Russian and is available at <http://www.ilo.ru/aids/docs/ilo/HIVrus-f.pdf>



Ivan Sakhan,
*Minister of Labour and Social Policy,
Ukraine*

Until recently, HIV/AIDS was considered a purely medical problem. Now, we should regard HIV/AIDS more broadly as a complex social and labour issue. It is a global challenge, and we need to respond to it. We are deeply grateful to the International Labour Organization for being the first to study the problem of HIV/AIDS impact on the world of work.

This problem can only be addressed through joint efforts of the government, employers and Trade Unions. We need to be aware of the importance and gravity of the challenges we face. It is also important to share information, and to determine mechanisms facilitating a favourable solution of the problem. We have representatives of 12 countries here today, and if each country proposes just one interesting idea, we will have built a foundation for a practical programme of actions.

I wish to thank the International Labour Organization for convening this meeting in Kyiv. We hope that Ukraine was chosen to host the event not only because of our difficult HIV/AIDS situation, but also because of our positive and strong partnership with the ILO.



Dr. Sophia Kisting,
*Director of the ILO Programme on
HIV/AIDS and the World of Work*

The ILO Programme on HIV/AIDS and the World of Work is a fairly young programme. It was born 4 years ago, out of increasing recognition that HIV/AIDS threatens every aspect of the Decent Work Agenda. ILO Member States decided that HIV/AIDS Workplace Programmes and Policies were an integral tool to fight the epidemic in every workplace. Thereafter, ILO became one of the official cosponsors of UNAIDS' global response to the epidemic. ILO Code of Practice on HIV/AIDS and the World of Work is the framework for action related to the workplace. It is widely considered as a universally applicable tool covering key areas of prevention and behaviour change and protection of workers' rights. It also provides a unique framework for expanding workplace care, support and treatment initiatives. The protection of rights, reduction of poverty and promotion of equal employment opportunities with a gender balance are widely seen as central elements of ILO's HIV/AIDS workplace initiatives. It was adopted by a process of consultation between the ILO and its tripartite constituents in June 2001 and launched at the UN General Assembly Session on HIV/AIDS the same year.

It is now an established fact that AIDS directly undermines the foundations of development. The latest growth evidence is especially striking. Data from 75 countries suggest that AIDS costs more than half a percent of per capita growth every year. In the hardest-hit countries, the price is far higher – perhaps as much as two percent per person per year, a loss they simply cannot afford.

As much as Africa has been the global epicentre of the epidemic, we are equally concerned about the growing epidemics in Asia and Eastern Europe, as well as in Latin America. These regions have been spared the worst so far, but could easily see the epidemic repeat what it has done and continues to do in some of the worst affected countries. For example, given the large populations of Asia, that would represent a catastrophe of an unimaginable scale.

In spite of all this, it is now taking hold on our own doorstep, in our common European neighbourhood. It is estimated that in Europe and Central Asia about 2 million people are living with HIV/AIDS. A large number of HIV/AIDS related projects have been funded including those tackling stigma and discrimination and the challenges of vulnerable groups, such as migrants, sex workers, prisoners and young people. In the 2003–2008 European Union Public Health Action Programme AIDS continues to be a priority. With EU enlargement to the East, the borders have become permeable making the spread of the epidemic easier and rendering the region more vulnerable. Last year Russia, Ukraine, Belarus and Moldova registered alarming increase in infection rates. The world is looking at the region with great concern not only due to the high rates of infection reported each year, but because the epidemic is in a phase where it can still be averted. The conclusions adopted in the Dublin and Vilnius declarations provide a starting point for our

work. The ILO will continue to couple our comparative advantage with the technical expertise of our partners to make the greatest collective impact on reversing the HIV/AIDS epidemic.

So how can we be successful in tackling HIV/AIDS at the workplace? First, we need to reach out to every workplace to invest in education and information thus intensifying all on-going prevention efforts. HIV/AIDS is linked with stigma and discrimination, and is often met with suspicion and ignorance. Awareness and evidence-based information are prerequisites for effective and successful responses to HIV/AIDS. In doing so, it is imperative to ensure that key messages are appropriately tailored to reach target groups. In prevention, of course, we must focus above all on youth, who hold the promise of learning safe behaviour.

Targeted action is required to reach those groups of society who are especially vulnerable. This includes, in particular, ensuring access to health and social services. These should be part and parcel of every workplace OSH programme. Here I would like to call on Member States to ensure full and rapid implementation of prevention and reduction of health-related harm associated with drug dependence. Second, we need to ensure that people living with HIV/AIDS have access to treatment, care, and support.

Third, surveillance is vital to provide harmonized, reliable and timely information so we can anticipate the size and nature of the epidemic and trends over time.

Finally, it is important to create partnerships. From the very beginning of the epidemic, community-based organizations have been leaders in activism, advocacy, empowerment, and providing services. We have to ensure that the voice of organizations representing HIV/AIDS patients are not just heard but involved in policy development. Since the impact of AIDS on the labour force is hitting both the public and private sectors, the involvement of both to pool resources cannot be overemphasised.

We need to distribute the message that we learn from people living with HIV/AIDS. Among the strongest programmes in the world are those with participation from people living with AIDS. We need to also instil hope to the latter as well, which means that we need to offer them a life and purpose that includes work, care and a moral to carry on. Infected people must be seen as part of the solution, not part of the problem.

In a world where 34 million people already live with HIV/AIDS, it is neither sensible nor humane to exclude care. Where applicable, we must ensure access to confidential treatment centers as part of workplace programmes. The first challenge, of course, is to succeed as partners. We in the international community – especially the UN family – will be judged on whether we can effectively confront global challenges. This calls on us to effectively use each other's comparative advantage. But more, it will call on us to bring all our understandings together – of security, health, economics, and socio-cultural change. It is our collective global responsibility to fight denial and inaction before it is too late.

PROJECT HIV/AIDS WORKPLACE EDUCATION PROGRAMME

In September 2004, the HIV/AIDS Workplace Education Programme – a three-year project supported by the US Department of Labour and implemented jointly by the ILO, the Russian Ministry of Health and Social Development, and social partners – was launched in the Russian Federation. The project aims to contribute to the prevention of HIV/AIDS in the world of work, the enhancement of workplace protection and the reduction of its adverse consequences on social, labour and economic development.

The main goal of the project is to assist in the development of national policies aimed at:

- motivating workers to change their behaviour in order to decrease the risk of HIV/AIDS;
- reducing the level of employment-related discrimination against persons living with HIV;
- providing the ILO's tripartite constituents, enterprises, employees and their family members with complete and accurate information about HIV/AIDS prevention.

The Moscow region and the Murmansk region were selected to be the pilot regions of the project. These regions are at high risk of HIV spread in the workforce, and at the same time, they have developed active social interaction of the government, unions and employers.

Sociological surveys were implemented in the pilot regions to determine the level of knowledge in the target groups (employees of pilot enterprises in transportation, metallurgy, commerce, and other industries) about HIV/AIDS, key behavioural risks and preferred information and communication channels.

At the federal level, the Russian Ministry of Health and Social Development, through its Department of Labour Relations and Civil Service, supports the development of a framework concept for the national policy on HIV/AIDS and the workplace.

The Coordinating Council of the Employers Unions of Russia, a key partner of the project, disseminates information on HIV/AIDS through its website, and organizes guest speaker presentations on the issue at its business seminars.

Leaders of the country's major Trade Unions also express their commitment to an effective HIV/AIDS response. They see their role as education and training of union activists, raising awareness and building knowledge in the workplace.

A draft Declaration of National Agreement of Tripartite Partners on HIV/AIDS and the World of Work was prepared as part of the project; the declaration aims to express the commitment of the social partners in this sphere. The project participants also plan to draft a National Report on HIV/AIDS in the Workplace.

"Workers need to have the necessary knowledge to make the right choices and avoid infection. Workers must also feel confident that they will not face discrimination in the workplace when they undergo a HIV test. Voluntary testing represents a vital link in any HIV/AIDS prevention strategy, but workers will not want to take a voluntary test unless they know they can keep their job and, if necessary, get treatment".

(An extract from the statement at the project launch by the United States Ambassador to the Russian Federation Alexander R. Vershbow)

For more information on the project launch please visit http://www.ilo.ru/news/200409/002_ru.htm

Yurii Savakov, Deputy Director of the Murmansk Oblast Trade Union Council:
"To us, it is perfectly obvious that sick workers frequently experience different forms of discrimination, both from company management and from their co-workers. Compulsory testing of employees should be banned altogether, and voluntary testing should be encouraged. If it should become known that a worker is living with HIV/AIDS, it is everyone's task to help him. There should be no discrimination at all".

PROJECT SMART IN UKRAINE

SMART (Strategically Managing AIDS Responses Together) is an international programme supporting employers, companies, unions, governmental and non-governmental organizations in establishing effective HIV/AIDS prevention programmes in the workplace.

The project is funded by the US Department of Labour that has allocated USD 9 million over four years, and is implementing new initiatives in Africa, Asia, the Caribbean, and in Eastern Europe.

SMART was launched in Ukraine in February 2002. A workplan was developed; the project goals, objectives and key partners were defined (the Ministry of Labour and Social Policy, the Ministry of Health, the State Committee of Ukraine for Family and Youth, the Ukrainian Union of Industrialists and Entrepreneurs, the Federation of Employers, the Federation of Trade Unions, and the Independent Trade Unions of Ukraine).

At the national level, the project seeks to mobilize the efforts of the three parties – Government, Employers and Trade Unions – to introduce and disseminate HIV/AIDS programmes and policy, to reduce stigma and discrimination in the workplace.

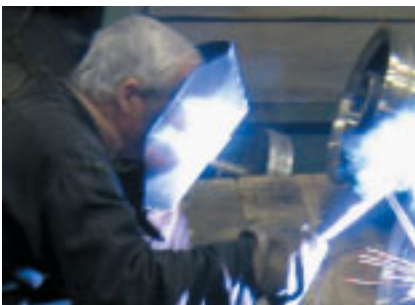
At the enterprise level, the project seeks to increase the number of companies which introduce effective HIV/AIDS prevention programmes and policies in the workplace.

Achievements in 2002–2005:

- a total of 18 seminars and 50 presentations were delivered for companies, worker collectives, government, and other partners;
- technical support is provided on a regular basis to 18 target companies that have adopted HIV prevention policies and programmes;
- three sectoral policies have been adopted and integrated by Trade Unions.

The project has produced and disseminated information materials on HIV/AIDS prevention in the workplace, reducing stigma and discrimination, and behaviour change models.

In December 2004, an award ceremony was held to honour enterprises for their achievements in the area of HIV/AIDS prevention in the workplace.



PROJECT

COMPREHENSIVE PARTNERSHIP STRATEGIES OF HIV/AIDS/STI PREVENTION AMONG YOUNG PEOPLE IN THE RUSSIAN FEDERATION. THE ILO COMPONENT

The ILO component of the project was implemented in Altai Krai and Volgograd Oblast.

This project was supported by United Nations Fund for International Partnership (UNFIP) and UK Government Department for International Development (DFID).

Project duration: January 2003 – December 2005.

Federal partners: the RF Ministry of Health and Social Development (the Federal Service for Labour and Employment), the RF Ministry of Education and Science (the Federal Agency for Education).

Regional partners: Offices of the State Employment Service in Altai Krai and in Volgograd Oblast; Committees of Education, the regional administrations in Altai Krai and Volgograd Oblast; regional AIDS Centers, the Altai State University, the Volgograd Medical University, vocational training establishments, employment centers and youth employment services.

The main purpose of the project was to curb the incidence of HIV/STI in youth through improved access of young people to information, education, health care, voluntary HIV testing and counseling, and to individual means of protection, so that young people could develop effective life skills and had opportunities for their realization.

The ILO had the following objectives for the project:

- to train the trainers in employment agencies and vocational schools, and to educate the staff of employment services, including those that serve young people, and working groups in vocational schools;
- to provide young applicants of employment services and students of vocational schools with access to information and means of HIV/STI prevention.

The results achieved:

1. trainers have been trained in the system of employment services;
2. trainers have been trained in the system of vocational schools;
3. HIV/AIDS information/educational materials for young people have been developed and piloted.

A collection of educational modules Your Health for vocational schools has been designed and produced. A multi-level assessment was undertaken to measure the level of knowledge among vocational school students on the issues of health in general and HIV/AIDS in particular.

The experience generated during the implementation of the ILO component in Altai Krai and Volgograd Region showed that the project can be sustainable if the following conditions are met:

- intersectoral collaboration at all levels;
- project activities "built in" existing regulations and programmes of employment services and vocational schools;
- low-cost techniques and diverse models of partnership are used;
- HIV and STI are considered in the broader context of emphasizing the value of health as a labour resource;
- building a comprehensive strategy of HIV/STI prevention among young people.

Your Health was designed as a training material for a one-year course at vocational colleges in two pilot project regions – the Altai Krai (territory) and the Volgograd Oblast. It contains different modules devoted to personal hygiene, healthy diet and lifestyle, family planning, as well as such themes as violence, alcoholism, drug-use and smoking.



"We were very interested to support this project, because fight against HIV/AIDS is a priority for the UK Department for International Development. I have witnessed the results of the project in Volgograd. I visited vocational schools there to see the teachers who had been trained to use the ILO materials. They spoke highly of the quality of the manual, and we discussed how to disseminate this training course throughout Russia. I will also promote this successful project among my colleagues in London in order to use it as a model in other countries".

(Jim Butler, Head of DFID Russia, an extract from the statement at the presentation of Your Health manual)

For more information on Your Health manual presentation please visit http://www.ilo.ru/news/200512/002_ru.htm

PROJECT

HIV/AIDS IN THE WORKPLACE PROGRAMME, INTERPIPE CORPORATION, UKRAINE

Aware of the potentially negative consequences of the HIV epidemic on the labour force and productivity, Interpipe Corporation, one of Ukraine's largest private companies, joined the Global Business Coalition on HIV/AIDS and piloted a programme of HIV/AIDS prevention among its employees. In 2005, the pilot venues for the programme were the ICTV – a television channel in Kyiv with 370 employees, and Dnepropetrovsk Vtormet, a plant with 650 employees.

The objectives of the HIV/AIDS prevention programme in the workplace were as follows:

- to raise awareness and inform employees of the problems of HIV/AIDS;
- to minimize the risk of new HIV infections among employees and their families;
- to establish a healthy workplace environment without any possibility of discrimination;
- to manage the consequences of HIV/AIDS, including treatment, care and support of employees living with HIV/AIDS.

The prevention programme included:

- training sessions, where employees learned about the HIV/AIDS situation in the country, HIV transmission, human rights, testing and treatment options;
- development and dissemination of a corporate Policy for HIV/AIDS Response in the Workplace;
- provisions for including HIV/AIDS issues in the collective bargaining agreement;

- production and distribution of HIV/AIDS information/education materials, and computer software;
- production of a film about the HIV/AIDS in the Workplace programme;
- assisting HIV-infected employees in obtaining information about access to ARV-treatment and relevant services at the community level; assistance in accessing advice and support services;
- engaging in collaboration with local AIDS centers.



COUNTRY PRESENTATIONS



The Republic of Azerbaijan

As of 1 July 2005, Azerbaijan reported 802 HIV cases. By expert estimates, the actual number of HIV infections in Azerbaijan is ten times higher. Factors contributing to the HIV epidemic in Azerbaijan include the growing drug use and prostitution, open borders, increased migration and immigration.

In 1992, the National AIDS Center was established, and in 1997 the National Programme for AIDS Prevention was adopted. In 2002, the National Strategic Plan was drafted and approved, reflected priority areas of the country's response to AIDS.

A number of national laws have been adopted to facilitate AIDS control and prevention in the country. In 1996, Tajikistan adopted the Law on Preventing the Spread of HIV/AIDS, and in 2004, the Law on Ratification of the European Social Charter.

The Labour Code of Azerbaijan provides social guarantees for caregivers of persons with HIV and AIDS.

On the initiatives of the National AIDS Center, the Ministry of Labour and Social Protection instructed its regional employment services to assist people with HIV and AIDS with finding jobs, while ensuring confidentiality of their diagnosis, to promote their social integration. HIV-infected individuals are eligible to disability benefits, as required and with their consent.

Today AIDS is no longer seen as a medical problem; in the current demographic situation it is an issue of strategic, social and economic security of the country.



The Republic of Albania

Today in Albania, a total of 164 HIV infections have been registered, suggesting a low incidence rate. However, there is a risk of the epidemic due to uncontrolled movement of the population, the country's geographic situation, inadequate development of health care services, and poor awareness of the HIV danger. Also, a steady increase of risk behaviours, especially in young people, has been observed.

The HIV/AIDS situation in Albania is reflected in the National Strategy for HIV/AIDS Prevention and Control in 2004–2010. An inter-ministerial HIV/AIDS committee has been set up. In 2000, the Parliament of Albania adopted a law protecting people living with HIV/AIDS.

The international community is also involved in the fight. The UN Theme Group on HIV/AIDS in Albania, active since 1997, supports strategic planning at the national and regional levels, access to services for young people, awareness-raising campaigns, prevention services for high risk groups, etc.



The Republic of Armenia

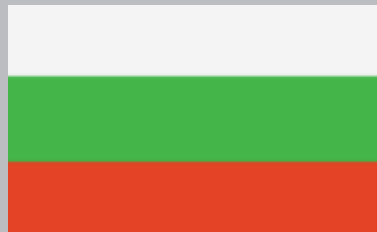
The first HIV case in Armenia was reported in 1988. Between 1988 and 2005, a total of 356 new infections were registered, but recently accelerated HIV transmission has been observed.

By unofficial data, the number of people living with HIV in Armenia is between 2.8 and 3 thousand.

76% of the persons infected are in the 20–39 age group, i.e. the most productive and economically active part of the population. Many people with HIV are well-trained, experienced professionals. The epidemic has a negative impact on the demographic situation; while currently in Armenia, there are more than 130 applicants per vacancy, a gradual decrease of the workforce supply has been observed.

Due to high level of unemployment, many Armenians leave their country in search of jobs, facilitating a rapid spread of the disease. Most men with HIV had spent some time outside the country.

In Armenia, the national HIV/AIDS Center has been established; the Government approved the National Programme for HIV/AIDS Prevention, and the Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria has provided financial support for prevention activities.



The Republic of Bulgaria

The number of people with HIV in Bulgaria is relatively low, but the country is located in a high incidence region.

With support from UN agencies and the Canadian International Development Agency, Bulgaria has been able to organize an intersectoral response to the HIV/AIDS threat.

Since 1998, a joint project The Development of National Strategy for HIV/AIDS is underway between UNDP and the Bulgarian Ministry of Health. A national strategy for HIV/AIDS/STI response and a national programme for 2001–2007 have been developed as part of the project. In addition, the National AIDS Committee has been supported.

In 2003, Bulgaria received a USD 15.7 million Global Fund grant for implementing measures to fight the epidemic over the next five years.

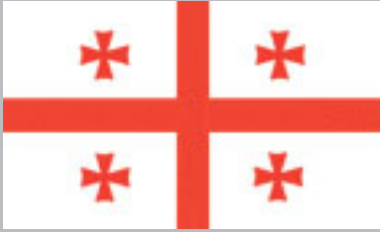
The National Coalition against AIDS brings together 55 organizations (governmental, non-governmental, and businesses) active in the areas of HIV/AIDS/STI prevention, treatment, medical and social care.

The Development of National Strategy for HIV/AIDS project initiated the establishment of municipal citizens' committees for HIV/AIDS in 10 Bulgarian municipalities; the committees have designed plans for preventing the epidemic at the municipal level. More than 300 specialists of national and local level were trained to deliver HIV/AIDS prevention services to Roma, young people, injecting drug users, commercial sex workers, and others.

In eight small towns of Bulgaria, 10 centers for voluntary testing and counseling were set up.

In 2001–2003, financial support was provided to 20 micro-projects implemented by Bulgarian NGOs and focused on training in HIV counseling over the phone, pre- and post-test counseling, providing services to people living with HIV/AIDS, providing health care to Roma, peer education, and the development of HIV/AIDS information/educational materials.

In 2001–2003, three large-scale awareness-raising campaigns for HIV/AIDS prevention and against stigma and discrimination were implemented in the country.



The Republic of Georgia

As of September 2005, a total of 786 HIV cases have been registered in Georgia, but these figures do not reflect the actual prevalence: by estimates of WHO and local experts, up to 3.5 thousand people in Georgia are infected with HIV. Most people affected by HIV are in the 25 to 40 age group.

The Government of Georgia, Trade Unions, NGOs and communities are active in HIV prevention. However, the country's difficult economic situation hinders the implementation of large-scale measures. Nevertheless, the government finances national programmes for safety of blood supply and for sexually transmitted infections (STI) prevention. The Global Fund has been supportive of the country's efforts to fight AIDS. Since 2005, all patients with AIDS in Georgia are supplied with ARV-treatment. The Trade Unions engage in workplace education.

Since 1993, when Georgia joined the Riga Declaration for AIDS control and prevention, the country's efforts to fight the disease are guided by the principles of trust, voluntary access to services, and broad health promotion and education. Therefore, the Georgian Trade Unions focus in particular on peer education.

The main provisions for HIV/AIDS prevention are established by the 1995 Law on Prevention of the Human Immune Deficiency Virus.

The Republic of Kazakhstan

As of 1 September 2005, the Republic of Kazakhstan has reported 5,274 HIV cases. Young people between 15 and 29 are the most affected group (62.2% of all cases).

Kazakhstan's geographic position on the heroin trafficking routes and the overall challenging social and economic situation are conducive to injection drug use and involvement in sex business, activities facilitating the spread of HIV.

The government's awareness and adequate understanding of the HIV threat determine the country's strategy of response to the epidemic.

In 1994, the country adopted the Law on Preventing the Disease of AIDS. In 1995, a Coordination Council was set up to ensure collaboration across ministries, departments and services in implementing HIV/AIDS prevention interventions. The country's efforts to fight HIV build on best practices of other countries and involve both governmental and non-governmental organizations, as well as international donor agencies.

Kazakhstan's 2001–2005 National Programme against the AIDS Epidemic was designed to meet the following objectives:

- to reach all organized groups with educational programmes, explaining the dangers of drug use and polygamous relationships, and measures to prevent HIV transmission;
- to provide ARV-treatment, information, psychological support, condoms, and family planning services to people with HIV;
- to abolish the requirement for people living with HIV to disclose their diagnosis when they access health care, and ensure that they encounter no problems in accessing the medical services they need;
- to abolish mandatory testing for HIV, except for blood donors.

Currently, Kazakhstan has developed its 2006–2010 National Programme against the AIDS Epidemic.

A sociological survey in Temirtau (Kazakhstan) showed that street sex workers' key clients were employees of Mittal Steel Company, suggesting a potential target group for prevention efforts.

A programme "Mittal Steel against AIDS and drugs" was designed and agreed with the city AIDS Center and the Mittal Steel management. Two hundred volunteers were trained by the programme to give one-on-one and group talks during work hours. Health care workers of the company's health services were also trained. This work was complemented by awareness-raising campaigns in the local media and contacts with local businesses for support of prevention programmes and condom supply.



The Republic of Kyrgyzstan

As of 1 September 2005, a total of 766 HIV infections have been reported in Kyrgyzstan. Recently, the number of HIV-infected people in Kyrgyzstan has been growing. Key factors are that Kyrgyzstan is a transit country for drug trafficking, and there is a large group of women sex workers. By expert estimates, the actual number of HIV infections may exceed 7 thousand. HIV affects young people: most people living with HIV (PLWHA) in Kyrgyzstan are men (86%) aged between 20 and 34 (67.8%).

Kyrgyzstan was one of the first in CIS countries to start prevention programmes and to adopt a multisectoral approach to HIV/AIDS. The country consistently implements state-sponsored prevention programmes; the Country Multisectoral Coordination Committee to fight HIV/AIDS, TB and Malaria has been set up.

The new 2005 Law on HIV/AIDS in the Republic of Kyrgyzstan provides a legal framework for regulating the issues of HIV/AIDS prevention. The purpose of this legislation is to strengthen the national response to HIV/AIDS, to prevent social and economic consequences of the epidemic, and to harmonize the laws of Kyrgyzstan with international standards.

The new law provides for the rights of people living with HIV/AIDS in workplace:

- persons living with HIV/AIDS are entitled to vocational training, retraining and employment in their chosen occupation, except some specific occupations and positions on an official list;
- it is forbidden to deny employment to PLWHA or to terminate their employment, except in specific occupations on an official list.



The Republic of Moldova

Moldova is a country with a fairly low HIV prevalence, although the HIV/AIDS incidence has been steadily growing.

Contributing factors include the country's unfavourable social and economic situation, a drop in living standards, intense migration, growth of unemployment, prostitution and drug use. The widespread commercial sex and high STD rates have caused increased incidence of sexual HIV transmission. The HIV/AIDS epidemic affects young people jeopardizing the country's demographic and socio-economic situation.

The government and the public undertake legislative, organizational and preventive measures to curb the spread of the HIV epidemic. The 1993 Law on AIDS Prevention in the Republic of Moldova was adopted, and the 2001–2005 National Programme for HIV and STI Prevention was approved. The AIDS Center was established, testing and treatment facilities are available. Both governmental agencies and NGOs are involved in prevention efforts, including information, education, awareness-raising in the general public and especially among young people, promotion of health and safer behaviour.

Workers receive information about HIV/AIDS and where they can get tested. Collective agreements at all levels contain a separate clause on HIV/AIDS prevention, with a special emphasis on HIV/AIDS prevention activities in the workplace.

The Government of Moldova and its social partners understand the need for scaled-up interventions, including efforts to prevent and combat HIV/AIDS in the world of work. For this purpose, they have engaged in negotiations with the ILO Subregional Bureau in Budapest.



The Moldova Country Profile was developed with the technical cooperation of ILO/AIDS and GTZ (German Technical Cooperation). Full text is available at http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/publ/cp_3_moldova.pdf



The Russian Federation

By official statistics, as of 25 April 2005, a total of 317,981 were reported in Russia, with 60% of all HIV cases located in ten out of the country's 89 regions.

The Russian law contains provisions against discrimination of people with HIV. The rights of this category of employees are protected by a number of articles in the Russian Constitution, the RF Labour Code, and other legislation. In particular, Art. 17, part 3 of the Framework Law for Protection of Citizens' Health guarantees protection from all forms of discrimination based on disease or medical condition. Specific rules relevant to employment of persons with HIV are established in Art. 5 and 17 of the Federal Law on the Prevention of the Spread in the Russian Federation of the Disease Caused by the Human Immune Deficiency Virus (HIV infection).

The threat related to the spread of HIV/AIDS and illicit drugs in the country is addressed by the State Duma Committee on Security. The Government's policies of HIV/AIDS response are expressed by the Ministry of Labour and Social Development.

The Federal Scientific and Methodological Center on AIDS Prevention and Control is responsible for gathering and processing current data and statistics, epidemiological assessments, and for designing interventions for HIV prevention.

To coordinate and improve cooperation between governmental and non-governmental organizations active in HIV/AIDS prevention and control, in 2004, the HIV/AIDS Coordination Council was set up.

The government channels its support of HIV/AIDS interventions through the Federal Targeted Programme for Prevention and Combating of Socially-Determined Diseases (2002–2006).

Since mid-1990s, the international community has been helpful in building Russia's response to HIV epidemic. The ILO was the first to raise the issue of HIV/AIDS in the context of employment relations in Russia by designing international standards for the protection of workers and guidelines for building national policies and programmes in this sphere.



The Republic of Tajikistan

In Tajikistan, 385 HIV infections have been reported, half of them in young people between 12 and 29. The government takes measures to prevent the spread of the deadly virus.

Since 1991, Tajikistan has a network of specialized establishments, such as AIDS Centers, diagnostic labs, STI clinics, and syringe exchange centers providing free clean syringes to drug users.

In 1997, the National Coordination Committee for AIDS/STI was established to coordinate activities across ministries and departments, executive authorities and other organizations in the area of HIV/STI prevention. Jointly with UNFPA, Tajikistan implements comprehensive HIV/AIDS prevention programmes for young people.

Currently, on the Ministry of Health initiative, and with support from UNAIDS, a Framework National Strategy of Combating the HIV/AIDS Epidemic has been designed and is now reviewed by experts.

In 1993, the country adopted the Law on Preventing the Disease of AIDS. By this law, all citizens are entitled to medical tests for HIV infection. Nationals of other countries and stateless persons coming to Tajikistan to study or to work are required to take an HIV test. The law provides for medical care, economic and social support of HIV-infected people.

In 2000, the Government of Tajikistan approved a National Programme for HIV/AIDS/STI Prevention and Combating for a period up to 2007.

Of special concern in Tajikistan is the growing spread of diseases aggravating the spread and impact of AIDS – sexually transmitted infections. Another factor contributing to the spread of HIV is injecting drug use.

While resources in the state budget are limited, the state finances projects aimed at strengthening primary health care and combating infectious diseases.



The Republic of Uzbekistan

In Uzbekistan, a number of organizational structures are active in preventing the spread of HIV/AIDS as part of various domestic and international programmes. Most such programmes never go beyond health care and do not address the issues of HIV/AIDS in the workplace. Similarly, the official statistics do not contain any reports of HIV infections in the workplace.

The danger of getting infected in the workplace is directly linked to workplace injuries, so the key instrument of preventing the spread of HIV/AIDS in the world of work are improved conditions and safety at work.

In 2003, the Uzbek Ministry of Labour and Social Protection Center for Norms and Safety at Work, at the initiative of the ILO, reworked and adapted the module course for HIV/AIDS prevention in the workplace to suit the country's laws and regulations, and presented it to labour inspectors. However, not all guidelines proposed by the ILO were followed, so subsequently the Center developed its own way of promoting the project by training volunteers to assist labour safety inspectors in its implementation.

Each year, the Center delivers two or three training seminars attended by representatives of major companies, and, importantly, by elected representatives of employees. However, the Center operates only in big cities, whereas positive outcomes in fighting the epidemic can only be achieved with large-scale, coordinated actions and adequate financial support.



This report on the socio-economic impact of HIV/AIDS in Ukraine was developed with the technical cooperation of ILO/AIDS and GTZ (German Technical Cooperation). Full text is available at http://www.ilo.org/public/english/protection/trav/aids/pub/country_profile_1_ukraine.pdf



The Republic of Ukraine

In Ukraine in 2004, the official number of HIV infections increased by 25% as compared to the previous year. Two thirds of the persons infected are in the 20 to 34 age group.

The highest prevalence regions are at the same time the most important ones for the country's economy, including Odessa, Nikolayev, Dnepropetrovsk and Donetsk.

Unless the situation is taken under control, Ukraine will face shorter life expectancy, decreased supply of workforce and lower productivity.

In 2004, the Ukrainian Cabinet of Ministers approved the Government's Framework Strategy for HIV/AIDS Prevention, and the National Programme for HIV Prevention, Support and Treatment of HIV-infected Individuals and AIDS Patients in 2004–2008. The Programme defines the key priorities in fighting the HIV/AIDS epidemic in the country. In the sphere of employment, these include:

- improved knowledge and awareness in the workplace;
- non-discrimination of people living with HIV/AIDS;
- pre- and post-test counseling.

Better knowledge and awareness requires education of government officials, employers, Trade Unions, labour inspectors and others, as well as dissemination of relevant information (the ILO Code of Practice on HIV/AIDS and the World of Work, the ILO training manuals).

The Ukrainian Center for Social Expertise was commissioned by the ILO to conduct an HIV/AIDS in the Workplace survey in Zakarpatska Oblast in August 2003 – February 2004.

The survey produced the following key findings:

- the incidence is low, but the HIV/AIDS knowledge and awareness are also low;
- no prevention programmes in the workplace; no HIV/AIDS prevention clauses in collective bargaining agreements;
- inadequate intersectoral cooperation, no social dialogue.

The ILO sponsored programmes of HIV/AIDS prevention in the workplace in four enterprises in Zakarpatska Oblast: a clothes factory, a dentistry clinic, a hotel and a sanatorium. The directors of all enterprises involved in the project signed a Declaration of Intentions concerning HIV/AIDS.

JOINT STATEMENT

JOINT STATEMENT OF THE PARTICIPANTS OF THE MEETING: SHARING GOOD PRACTICES ON TARGETING HIV/AIDS IN THE WORLD OF WORK IN THE COUNTRIES OF EASTERN EUROPE AND CENTRAL ASIA KYIV, UKRAINE, 11-12th OCTOBER 2005

We, participants of the Eastern Europe and Central Asia experts' meeting convened by ILO on 11–12th October 2005 in Kyiv, Ukraine, commit to strengthening and accelerating action on HIV/AIDS at the workplace.

We recognize the direct impact of the HIV/AIDS pandemic on the world of work, both the formal and informal economies. It is estimated that about 2 million of the working age population in the region are presently living with HIV/AIDS. We also recognize that the workplace provides a vital entry point for provision of education, care and treatment and activities to combat discrimination. This joint statement of the ILO tripartite partners – government, employer's and worker's organizations – gives to this issue the highest priority.

Efforts need to be expanded and resources mobilized to develop and implement effective responses to the development challenges of HIV/AIDS in the workplace.

We are concerned that stigma, silence, denial and discrimination against people living with HIV/AIDS increases the impact and constitutes a major barrier to an effective response. Addressing these issues lies at the heart of successful workplace programmes.

We reaffirm that the ILO Code of Practice on HIV/AIDS and the World of Work provides a framework for workplace action and the promotion of good practice in policy formulation and programme implementation. We call on all leaders in the world of work to generate the financial and technical resources required for the financing of a sustainable expansion of workplace activities in all regions.

We declare our willingness to ensure that coherent, comprehensive and multisectoral national HIV/AIDS workplace strategies are in place and are implemented at national and relevant sub-national levels, and foster the involvement of people living with or affected by HIV/AIDS.

In this regard, we recall and reaffirm previous commitment to all relevant decisions, declarations and resolutions in the area of HIV/AIDS in the world of work particularly:

- The Vilnius Declaration on Measures to Strengthen Responses to HIV/AIDS in the European Union and its Neighbouring Countries (Vilnius, Lithuania, September 2004);
- The Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia, (Dublin, Ireland, 23–24 February 2004);
- International Organization of Employers and International Confederation of Free Trade Unions Joint Declaration, Geneva, May 2003; and
- The Tripartite Consensus Statement on Best Practices in Workplace Action on HIV/AIDS, Geneva, December 2003.

We hereby recommend the subsequent follow-up actions:

1. To promote social dialogue for development, implementation of workplace policies and programmes at a national level;
2. To scale-up the response to HIV/AIDS prevention, treatment, care and support at workplaces;
3. To fully integrate HIV/AIDS into human resource policies and occupational safety and health structure and ensure that all levels of management are involved in the effective implementation of workplace programmes;
4. To enhance social dialogue among governments, employers' and workers' organizations and forge strong partnerships between government, employers, unions and civil society to ensure better coverage for awareness raising and education;
5. To further strengthen improvement of national health infrastructure through tripartite agreements;
6. To further develop benchmarks for monitoring the implementation and the impact of HIV/AIDS workplace policies and programmes;
7. To continue investment into research on innovative approaches on successfully targeting HIV/AIDS through workplace initiatives.

We shall reach out to every workplace to invest in education and information thus intensifying all on-going prevention efforts. In doing so, it is imperative to ensure that key messages are appropriately tailored to reach different groups such as men, women and young workers.

Targeted action is required to reach those groups of society who are especially vulnerable. We undertake to full and rapid implementation of prevention and reduction programmes for health-related harm associated with drug dependence.

We will ensure that people living with HIV/AIDS have access to treatment, care, and support.

We will make certain that the voice of organizations representing HIV/AIDS patients are not just heard but involved in policy development. Since the impact of AIDS on the labour force is hitting both the public and private sectors, we will involve partnerships of both and pool resources in implementing workplace programmes.

We will utilize the ILO Code of Practice as the requisite framework for action related to the workplace, covering key areas of prevention and behaviour change and protection of workers' rights. We shall enhance collaboration to support ILO/AIDS tripartite counterparts in the implementation of the national action plans and to contribute to the country response to HIV/AIDS by accessing global finances on national level. The protection of rights, reduction of poverty and promotion of equal employment opportunities with a gender balance are widely seen as central elements of ILO's HIV/AIDS workplace initiatives.

Produced within the partnership
ILO-GTZ (German Technical Cooperation)

Издано в рамках сотрудничества
МОТ-GTZ (Немецкое общество
по техническому сотрудничеству)

International Labour Office
4, route des Morillons
CH-1211 Geneva 22
Switzerland
<http://www.ilo.org>

ILO Subregional Office
for Eastern Europe and Central Asia
15, Petrovka, apt. 23
107031 Moscow
Russian Federation
<http://www.ilo.ru>

Субрегиональное бюро МОТ
для стран Восточной Европы и Центральной Азии
Российская Федерация
107031 Москва, ул. Петровка, д. 15, оф. 23
<http://www.ilo.ru>