

ПРОЯВЛЯЯ ИНИЦИАТИВУ И ЛИДЕРСТВО

Годовой отчет за 2007 год



AIDS Foundation East West
СПИД Фонд Восток Запад



СОДЕРЖАНИЕ

Вступительное слово председателя Совета директоров <i>AFEW</i>	2
Обращение исполнительного директора	3
Над чем мы работаем: программы <i>AFEW</i>	4
Где мы работаем: статистика по странам	8
Как мы работаем: лидерство в регионе	10
Кто мы: за кулисами <i>AFEW</i>	24
Финансы и привлечение средств	26
Партнеры <i>AFEW</i>	31
Список сокращений	35
Авторы и контакты	36



Данный сертификат «возражений нет», выданный Центральным бюро Нидерландов по привлечению средств (Netherlands Central Bureau for Fundraising (CBF)), означает, что организация (благотворительная) была подвергнута тщательной проверке. Важнейшим критерием оценки является требование, чтобы расход на содержание организации не превышал 25% от всех собранных средств. Другое требование: Совет директоров должен быть сформирован из незаинтересованных лиц. Для того чтобы иметь четкое представление о финансовой деятельности организации, каждый отчет следует составлять в соответствии с одними и теми же принципами. Сертификат «возражений нет» предназначен для небольших организаций и организаций, начинающих свою деятельность. Крупные организации могут обратиться в бюро для получения печати CBF. За дополнительной информацией, а также для получения последнего списка организаций, прошедших сертификацию, обращайтесь по телефону 0900 2025592 (Нидерланды) или на сайт в интернете — www.cfb-keur.nl.



ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ AFEW

2

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии продолжает распространяться угрожающими темпами. По некоторым оценкам, каждые три минуты инфицируется один человек. Международные доноры — среди них особо следует выделить Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией — направляют в регион значительные средства, применение которых приносит все более ощутимые результаты. Так, например, в 2007 году в рамках программ, финансируемых Глобальным фондом, около 400 000 потребителей наркотиков получили доступ к услугам по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции.

Но одновременно среди большинства доноров наметилась тенденция к сокращению финансирования или полному прекращению поддержки работающих в регионе программ. По мнению экспертов, это происходит в связи с тем, что состояние экономики стран региона позволяет самостоятельно финансировать национальные программы по ВИЧ-инфекции. Россия уже не подпадает под критерии получения средств от Глобального фонда, а в 2008 году страной с уровнем доходов выше среднего будет признан Казахстан.

Устойчивое экономическое развитие — прекрасная тенденция, но она далеко не всегда означает готовность правительств к разработке и внедрению эффективных программ по предупреждению дальнейшего распространения эпидемии ВИЧ-инфекции. Начало такой деятельности в ряде государств уже выявило серьезные пробелы в системе услуг. Эпидемия в регионе распространяется главным образом среди уязвимых групп, таких как потребители инъекционных наркотиков (ПИН), секс-работники и осужденные. Предоставление комплексной поддержки людям, имеющим огромное количество потребностей, — задача непростая, особенно в условиях вертикальной организации системы здравоохранения, препятствующей сотрудничеству

врачей и других специалистов — в частности, в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза (широко распространенного в регионе).

Такие неправительственные организации, как AFEW и партнеры AFEW, основные усилия своей деятельности направляют на работу с группами высокого риска ВИЧ-инфицирования. Специально адаптированные для региона подходы содействуют достижению Целей развития на пороге тысячелетия (Millennium Development Goals) и других задач по борьбе с ВИЧ-инфекцией, заявленных международным сообществом, таких как сдерживание распространения ВИЧ-инфекции и обеспечение универсального (повсеместного) доступа к лечению и уходу для людей, живущих с ВИЧ.

Для поддержки наиболее уязвимых групп населения и продвижения программ, эффективность которых была научно доказана и подтверждена на практике (например, снижение вреда от употребления инъекционных наркотиков), необходимы активные действия и лидерство. Совет директоров AFEW поддерживает руководство и персонал организации в стремлении к мобилизации ресурсов и внедрению актуальных подходов, необходимых для предупреждения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции в странах Восточной Европы и Центральной Азии. AFEW — уникальная организация, которая в сотрудничестве с партнерами осуществляет на местах практическую деятельность и повышает потенциал национальных организаций, постоянно проявляя инициативу и демонстрируя лидерство. Благодаря работе AFEW потребители инъекционных наркотиков, секс-работники, осужденные, мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, молодежь и дети улиц получают доступ к услугам и информации, что приводит к положительным изменениям в их жизни, то есть достигается конечная цель всех наших инициатив.

Франк де Волф, MD, PhD



«За первые пять лет работы AFEW внес значительный вклад в дело борьбы с ВИЧ-инфекцией в Восточной Европе и Центральной Азии. Программы AFEW — это знак качества, признанный как странами, в которых они реализуются, так и ведущими голландскими организациями и министерствами».

Цитата принадлежит Полу Беккерсу (Paul Bekkers), послу Нидерландов по вопросам ВИЧ/СПИДа, а выраженная в ней оценка деятельности AFEW — большая честь для нас. Она свидетельствует, что AFEW добился определенных успехов. Устойчивость наших программ является одним из показателей эффективности работы AFEW: будут ли проходить у нас обучение сотрудники и организации продолжать борьбу с несправедливостью, предрассудками, стигмой и страданиями, будут ли они распространять информацию, поддерживать людей, живущих с ВИЧ, призывать представителей уязвимых групп к ответственности и стимулировать активные действия? Сегодня можно с уверенностью сказать: «да!». Региональные организации одобряют наши усилия и в настоящее время уже самостоятельно выполняют проекты, которые еще несколько лет назад были инициированы AFEW. Мы теперь — не единственная организация, работающая в области ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии. Нас становится все больше!

Для того чтобы сохранять лидирующие позиции в регионе, мы должны демонстрировать партнерам дополнительные преимущества сотрудничества с нами. Мы накопили обширный опыт работы в восьми странах региона, и вместе с тем, будучи голландской организацией, можем говорить и с позиций международного опыта. Подобная двусторонняя перспектива позволяет более эффективно стимулировать доступ к услугам для уязвимых групп и внедрять передовые практики,

благодаря которым доступность услуг становится реальностью для таких людей, как, например, Светлана¹. Будучи потребителем наркотиков, она получила помощь в социальном бюро Кыргызстана, основанном при поддержке AFEW, и в настоящее время работает здесь равным консультантом. По словам девушки, «если бы не эта помощь, я вряд ли дожила бы до сегодняшнего дня».

Еще один способ привлечь внимание к нашим преимуществам — поиск новых методов предоставления лечебно-профилактических услуг в сферах, которым до сих пор не уделялось достаточного внимания. В 2007 году AFEW продемонстрировал, что даже в условиях вертикально организованной системы здравоохранения можно создать сеть сервисных служб, предлагающих поддержку людям, практикующим поведение повышенного риска, — таким как Светлана. В 2008 году мы продолжим развивать данное направление с включением новых, актуальных компонентов: туберкулез и ВИЧ-инфекция. Вопрос интеграции служб по ВИЧ/СПИДу и туберкулезу вряд ли решится в ближайшем будущем. Но при этом не следует забывать, что хотя речь идет о двух заболеваниях, двух взаимосвязанных эпидемиях, мы все же говорим об одном пациенте.

На высоком политическом уровне в международном сообществе AFEW должен постоянно подчеркивать безотлагательность решения вопросов ВИЧ/СПИДа и привлекать необходимое для этого финансирование. Необходимо сделать все возможное для осознания со стороны ключевых фигур и доноров всей серьезности проблемы, обусловленной недостаточностью средств, направляемых в сферу ВИЧ-инфекции, и того, что, если не пытаться решить эту проблему сегодня, ее игнорирование непременно приведет к очередной «неожиданной» катастрофе.

Йост ван дер Меер, MD, PhD



¹ В целях сохранения анонимности мы используем здесь вымышленное имя.

ОБРАЩЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

3

счете оказывают положительное воздействие на их здоровье и благополучие. Так, например, поддержка, предоставляемая целевым группам, способствует сохранению их здоровья и улучшению возможностей трудоустройства: представители целевых групп начинают самостоятельно обеспечивать себя и свои семьи. Эти инициативы косвенно способствуют ликвидации крайней нищеты и голода (цель № 1) и формированию глобально-го партнерства в целях развития (цель № 8).

Программные направления AFEW

Кампании в средствах массовой информации AFEW осознает, что кампании в СМИ предопределяют социальные изменения и особенно актуальны в области ВИЧ/СПИДа. Кампании, предоставляющие достоверную информацию, повышают осведомленность населения в области ВИЧ/СПИДа, борются с мифами и предрассудками, снижают уровень социальной стигмы и дискриминации в отношении людей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции. Кроме того, кампании в СМИ играют огромную роль в повышении личной ответственности каждого человека, стимулировании более безопасных поведенческих практик и в пропаганде здорового образа жизни. Первые кампании по безопасному сексу в СМИ AFEW провел в 1997 году (в России). В дальнейшем AFEW продолжил разработку и реализацию кампаний уже в сотрудничестве с местными партнерами. В России, на Украине, в Молдове, Казахстане и Монголии AFEW организовал проведение кампаний по таким темам, как «Безопасный секс», «Солидарность с ЛЖВ» и «Доступ к антиретровирусной (АРВ) терапии».

Программы AFEW

- » Кампании в СМИ
- » Профилактика ВИЧ-инфекции и охрана здоровья в уголовно-исполнительной системе
- » Профилактика ВИЧ-инфекции и охрана здоровья среди уязвимых групп (секс-работников, потребителей инъекционных наркотиков, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, детей улиц)
- » Лечение и поддержка в рамках программы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР)
- » Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа
- » Профилактика, уход и поддержка с использованием методики социального сопровождения при ВИЧ/СПИДе

Профилактика ВИЧ-инфекции и охрана здоровья в уголовно-исполнительной системе (ВИС)

Принцип «здоровье осужденных — здоровье всего общества» лежит в основе деятельности AFEW в уголовно-исполнительных системах региона. AFEW работает в тесном сотрудничестве с экспертами пенитенциарного здравоохранения различного уровня: с министерствами юстиции, администрацией исправительных учреждений, медицинским и немедицинским персоналом, заключенными и местными неправительственными организациями (НПО). Цель программ — обеспечить людям, находящимся в местах лишения свободы, доступ к таким же услугам, как и для гражданского населения. Мероприятия направлены на формирование системы непрерывных услуг в области профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ-инфекции. Ведется разработка учебных программ профессионального обучения (с участием рабочих групп, в которых представлены влиятельные лица), организуется равное консультирование для осужденных и распространение информационно-профилактических материалов, проводится внедрение программ подготовки к освобождению и социального сопровождения на переходный период, которые создают необходимые предпосылки для «плавного» возвращения осужденных в общество и получения ими доступа к требуемым услугам.

Профилактика ВИЧ-инфекции и охрана здоровья среди уязвимых групп

AFEW осознает, что равноправный доступ к сервисным службам означает обеспечение их абсолютной доступности для представителей уязвимых и труднодоступных групп (которым они особенно нужны). Это требует творческого подхода, гибкости, приверженности, но, более всего, — готовности оказать помощь. AFEW стремится наладить партнерские отношения, которые способствовали бы конструктивному диалогу между различными организациями и секторами общества. Общественные деятели, медицинские специалисты, лидеры сообществ и другие заинтересованные партнеры должны объединить усилия для того, чтобы медицинские и психосоциальные услуги предоставлялись на основе адекватной оценки ситуации и соблюдения принципов равноправия и дружественного отношения к клиентам с учетом их индивидуальных потребностей.

Эти программы AFEW развивает для потребителей инъекционных наркотиков, секс-работников,

мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), и бездомных детей (детей улиц). AFEW проводит деятельность по повышению потенциала сервисных служб, работающих на базе местных государственных и неправительственных организаций и инициатив сообщества. Для этого мы организуем обучение, распространяем информационные материалы и укрепляем сети профессионального сотрудничества. Местные партнеры получают техническую поддержку при разработке новых расширенных моделей предоставления услуг: проектов снижения вреда, пунктов доверия, аутрич-работы на базе сообщества, групп поддержки, равного консультирования и обучения.

Лечение и поддержка в рамках программы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР)

Во всем мире перинатальный путь передачи ВИЧ-инфекции остается основным путем инфицирования младенцев. С 2003 года в Восточной Европе и Центральной Азии наблюдается резкое увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин детородного возраста. Откликом AFEW на растущую потребность в услугах по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР) стало внедрение подхода, ориентированного на семью. Этот подход обеспечивает связь ВИЧ-положительных женщин, их детей и семей со службами, предлагающими качественное лечение, уход и поддержку³. Мероприятия программы проводятся с целью повышения потенциала учреждений здравоохранения и специалистов, работающих в области ППМР, а также расширения возможностей и повышения уровня знаний ВИЧ-положительных женщин — чтобы они вовремя обращались за необходимыми услугами и активно участвовали в формировании приоритетов в сфере ВИЧ/СПИДа. Эти мероприятия включают проведение обучающих тренингов, создание региональных ресурсных центров, предоставление лабораторного оборудования, улучшение взаимодействия между структурами здравоохранения, распространение просветительской информации, а также профилактических и медицинских материалов, таких как АРВ-препараты и детские молочные смеси.

³ ППМР — Руководство по осуществлению проекта. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 2004.

Консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа

Консультирование — основа всех программ по ВИЧ/СПИДу, ключевой элемент системы предоставления непрерывных услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке. Для принятия осознанных решений, касающихся здоровья и благополучия, людям необходима достоверная информация и поддержка в реализации решений. Поэтому компонент консультирования входит во все программы AFEW. Наша организация повышает возможности местных партнеров и представителей сообщества по целому ряду направлений, актуальных для индивидуального или группового консультирования, для официальных программ и неформального окружения. Темы консультирования разнообразны: консультирование до и после теста на ВИЧ, снижение риска, кризисное консультирование, консультирование по вопросам лечения наркозависимости и формирования приверженности АРВ-лечению, а также консультирование в группах и среди равных. В сотрудничестве с национальными экспертами AFEW организует специальное обучение, развивает информационные ресурсы для специалистов и клиентов, формирует местные команды тренеров, содействует созданию региональных ресурсных тренинг-центров, работающих с поставщиками сервисных услуг с целью постоянного совершенствования навыков и знаний их сотрудников.

Профилактика, уход и поддержка с использованием методики социального сопровождения при ВИЧ/СПИДе

Социальное сопровождение — подход, учитывающий нужды ЛЖВ и людей с повышенным риском инфицирования, потребности которых могут быть весьма разнообразными и требовать обращения в различные специализированные службы. Социальное сопровождение при ВИЧ-инфекции — это процесс сотрудничества клиентов программы, специалистов и поставщиков услуг, направленный на обеспечение целевым сообществам доступа к качественным медицинским и психосоциальным услугам. Специалисты социального сопровождения помогают клиентам выявить насущные потребности, ориентироваться в сложной системе сервисных услуг и выработать стратегию, призванную решить актуальные проблемы клиентов.

Инициативы AFEW по социальному сопровождению призваны активизировать потенциал местных

государственных и неправительственных сервисных служб, а также организаций, созданных на базе сообщества, и улучшить координацию их деятельности через развитие системы перенаправлений. Сеть сотрудничающих учреждений, входящих в эту систему, помогает согласованно распределить имеющиеся ресурсы и направить клиентов на получение необходимых им услуг, обеспечивая четкую и понятную для клиентов связь между этапами данного процесса. Помимо тренингов и технической поддержки, программы AFEW предусматривают содействие развитию политики в области ВИЧ/СПИДа, создание ресурсных центров, формирование местных команд тренеров, распространение информации и профилактических материалов и применение новаторских моделей предоставления услуг. Два компонента наших программ по социальному сопровождению, приобретающие все большую актуальность, — это совместные проекты по ВИЧ-инфекции и туберкулезу и обучение ЛЖВ вопросам лечения. Заболеваемость туберкулезом в регионе и распространение лекарственно устойчивого туберкулеза обуславливают растущую потребность в меропри-

ятиях по профилактике и лечению туберкулеза среди ЛЖВ. Туберкулез является наиболее распространенной коинфекцией среди людей, живущих с ВИЧ, в Восточной Европе и Центральной Азии. Без адекватного лечения комбинация «ВИЧ-инфекция + туберкулез» может привести к повышению уровня смертности среди ЛЖВ. AFEW содействует предоставлению всем нуждающимся своевременного и качественного ухода при ВИЧ-инфекции и туберкулезе. Наши мероприятия направлены на улучшение взаимодействия, координации и сотрудничества, как в сообществе, так и в системе здравоохранения, характеризующейся вертикальной подчиненностью и узкой специализацией.

Обучение ЛЖВ вопросам лечения — это комплексный подход, направленный на поддержку инициатив «среди равных» с целью повышения осведомленности ЛЖВ по вопросам, связанным с правами на лечение, вариантами терапии, стратегиями формирования приверженности, а также способами улучшения состояния здоровья и благополучия.



БЕЛАРУСЬ

Численность населения	9 705 200*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	8 631**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	19 000***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	990**
Расходы AFEW на проекты в стране	161 004 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» Программа социальных преобразований, Министерство иностранных дел Нидерландов (MATRA)
Проекты AFEW в стране	» Тренинги по снижению вреда и программа предоставления технической поддержки

* Министерство статистики и анализа Республики Беларусь, данные на 1 апреля 2007 года
** Центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, данные на 1 января 2008 года
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

МОЛДОВА

Численность населения	3 581 100*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	4 201**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	10 200***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	737 (319 случаев в Приднестровье)**
Расходы AFEW на проекты в стране	233 767 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» Шведское агентство международного развития и сотрудничества (SIDA) » Всемирный банк
Проекты AFEW в стране	» Информационно-просветительская кампания по ВИЧ/СПИДу среди молодежи («Танцуй ради жизни», Dance4Life) » Кампании в СМИ по безопасному сексу и солидарности с ЛЖБ; создание базы для проведения социальных кампаний

* Национальное бюро статистики Республики Молдова, данные на январь 2007 года
** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Молдова, Министерство здравоохранения, данные на 1 сентября 2007 года
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

УКРАИНА

Численность населения	46 398 114*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	123 789**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	370 000***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	1475**
Расходы AFEW на проекты в стране	207 131 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» Голландская организация AIDS Fonds » Датская организация AIDS Fondet » «Джонсон и Джонсон» » Европейский союз, программа по партнерству в институциональном развитии (EU IBPP) » Фонд Билла Клинтона по борьбе со СПИДом » MATRA » SIDA
Проекты AFEW в стране	» Институционализация программ по охране здоровья и профилактике ВИЧ-инфекции в учебной системе Государственного департамента Украины по вопросам исполнения наказаний » Проект по профилактике ВИЧ-инфекции/ИППП среди МСМ » Проект по профилактике ВИЧ-инфекции среди секс-работников » Охрана здоровья и профилактика ВИЧ-инфекции/ИППП среди детей улиц (Киев)

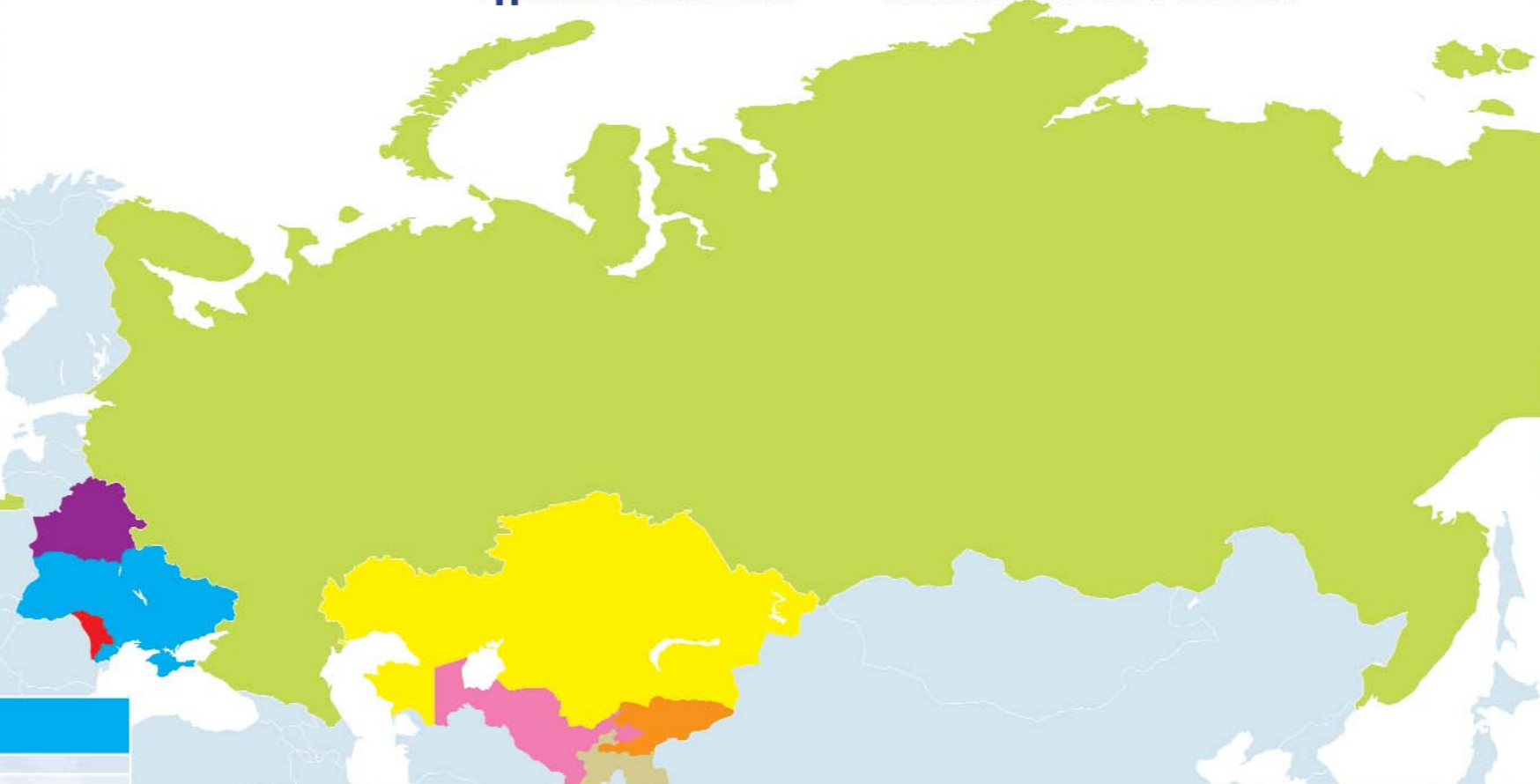
* Государственный комитет статистики Украины, данные на декабрь 2007 года
** Национальный центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Украина, Министерство здравоохранения, данные на 1 января 2008 года
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

УЗБЕКИСТАН

Численность населения	26 485 000*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	13 184**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	20 000***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	3 169**
Расходы AFEW на проекты в стране	379 732 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» TMF » Международный альянс открытого общества (AOSI) в рамках проекта по снижению спроса от наркотиков, финансируемого Агентством США по международному развитию (USAID)
Проекты AFEW в стране	» Снижение спроса на наркотики и охрана здоровья в УИС » Социальное сопровождение для уязвимых групп

* Портал государственной власти Узбекистана (<http://www.gov.uz/tic/sx.asp?sozlomId=106&sozlomId=474>)
** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Узбекистан, Министерство здравоохранения, данные на 1 января 2008 года
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

ГДЕ МЫ РАБОТАЕМ: СТАТИСТИКА ПО СТРАНАМ



РОССИЯ

Численность населения	142 200 000*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	417 715**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	940 000***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	43 997**
Расходы AFEW на проекты в стране	5 120 385 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» Открытый институт здоровья (ОИИ) [в рамках проекта ГЛОБУС: поддержанного Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией] » Посольство Королевства Нидерландов в Москве » УНП ООН (UNODC) » «Шеврон Нефтегаз»
Проекты AFEW в стране	» Профилактика ВИЧ-инфекции и охрана здоровья в УИС » Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (ПМР) и предоставление лечения, ухода и поддержки родителям и/или их детям, живущим с ВИЧ » Расширение и повышение эффективности услуг по добровольному консультированию и тестированию в области ВИЧ/СПИДа » Расширение и улучшение доступа к программам профилактики и ухода при ВИЧ/СПИДе среди потребителей инъекционных наркотиков и в местах лишения свободы в России » Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции через инъекционное употребление наркотиков » Социальное сопровождение

* Федеральная служба государственной статистики России (http://www.gks.ru/bgd/regl/b07_13/IssWWW.exe/Stg/d01/04-02.htm)
** Российский федеральный центр по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, Министерство здравоохранения и социального развития (2007), Количество случаев ВИЧ-инфекции в России на 31 декабря 2007 года
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

КАЗАХСТАН

Численность населения	15 565 600*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	9 378**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	14 500***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	1979**
Расходы AFEW на проекты в стране	352 402 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» EU IBPP » Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией » Целевая программа совместного финансирования, Министерство иностранных дел Нидерландов (TMF)
Проекты AFEW в стране	» Повышение активности организаций на базе сообщества и улучшение социальной интеграции людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), в Казахстане » Предоставление комплексных психосоциальных услуг ВИЧ-положительным детям и их близким в Южно-Казахстанской области » Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа/ИППП, ориентированных на молодежь » Социальное сопровождение для уязвимых групп

* Министерство труда и социальной защиты Республики Казахстан, данные на 1 января 2008 года
** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Казахстан, Министерство здравоохранения, данные на 1 января 2008 года
*** Представительство ООН в Республике Казахстан, отчет «Цели развития на пороге тысячелетия в Казахстане», 2005 год, глава 6 (http://www.unp.kz/library_of_publications/files/5382-14076.pdf)

КЫРГЫЗСТАН

Численность населения	5 262 200*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	1479**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	6000**
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	409**
Расходы AFEW на проекты в стране	367 457 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» AOSI в рамках проекта USAID » TMF
Проекты AFEW в стране	» Снижение спроса на наркотики и охрана здоровья в УИС » Социальное сопровождение для уязвимых групп

* Национальный статистический комитет Кыргызской Республики, данные на 1 января 2008 года
** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Кыргызская Республика, Министерство здравоохранения, данные на 1 января 2008 года

ТАДЖИКИСТАН

Численность населения	7 063 800*
Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции	1 049**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции	3 000***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году	339**
Расходы AFEW на проекты в стране	600 048 евро
Доноры, финансирующие проекты AFEW в стране	» AOSI в рамках проекта USAID » Oxfam Novib » TMF
Проекты AFEW в стране	» Профилактика и уход при ВИЧ/СПИДе в ГБАО ⁴ — «Памир против наркотиков» » Снижение спроса на наркотики и охрана здоровья в УИС » Социальное сопровождение для уязвимых групп

* Государственный комитет статистики Республики Таджикистан, данные на 31 декабря 2007 года (www.stat.tj)
** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Таджикистан, Министерство здравоохранения, данные на 31 декабря 2007 года (www.aos.tj)
*** Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2006, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева; Развитие эпидемии СПИДа, декабрь 2007, ЮНЭЙДС/ВОЗ; Женева

⁴ Горно-Бадхшанская автономная область (ГБАО) — высокогорная область Таджикистана, граничащая с Афганистаном.

⁵ ГЛОБУС — Глобальное объединение усилий против СПИДа в России (2004–2009) — многомиллионный проект, финансируемый Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. AFEW является членом консорциума неправительственных организаций, отвечающих за реализацию данного проекта в десяти регионах России в сотрудничестве с местными государственными структурами и НПО.

КАК МЫ РАБОТАЕМ ЛИДЕРСТВО В РЕГИОНЕ

10

Инициатива и лидерство в консолидации усилий по равному обучению

Опыт AFEW как неправительственной организации, работающей с целью снижения воздействия эпидемии ВИЧ-инфекции, свидетельствует, что процесс изменений затрагивает людей постепенно, одного за другим. Безусловно, результаты нашей деятельности, когда все больше людей получают доступ к антиретровирусной терапии и медико-социальным службам, выбирая менее опасное с точки зрения ВИЧ-инфекции поведение, приносят нам радость. Но когда представители целевых групп присоединяются к нашей работе, помогая «равным», оказывая им всестороннюю поддержку, консультируя по вопросам профилактики инфицирования, применения безопасных поведенческих практик и налаживания полноценной жизни с ВИЧ-положительным статусом, мы не просто рады — это для нас становится источником особого вдохновения.

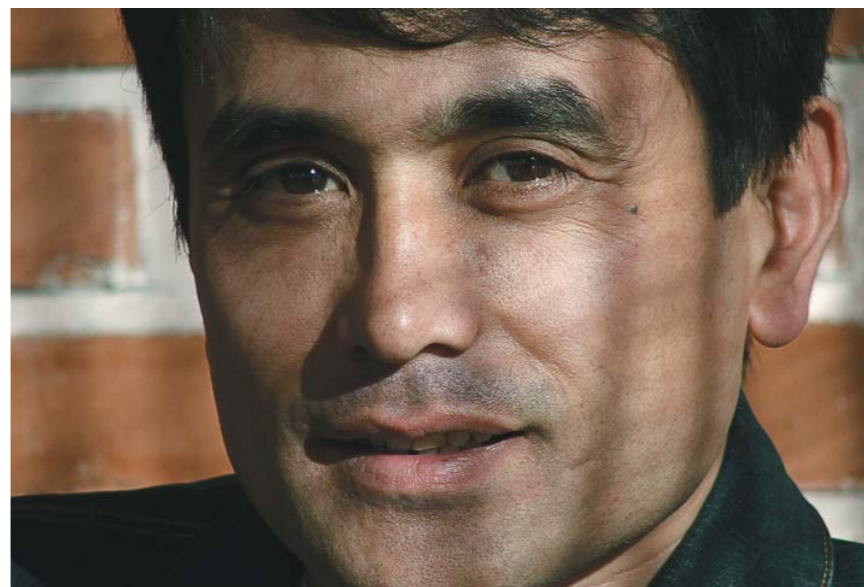
Программы воздействия, проводимые равными среди равных (PDIs), признаны надежным методом стимулирования изменений. PDIs — это мероприятия и проекты, проводимые лидерами определенных социальных групп и включающие такие инициативы, как равное обучение и консультирование. Такие мероприятия организуются в различных контекстах — от уличной аутрич-работы до семинаров, тренингов, индивидуальных или групповых встреч, проходящих на базе доверенных ор-

ганизаций, предлагающих клиентам свои услуги. Концепция работы «равный — равному» основывается на том, что собственный опыт помогает консультантам установить с целевой группой максимально доверительные отношения, благодаря которым их работа по профилактике ВИЧ-инфекции и продвижению менее опасных поведенческих практик становится крайне эффективной.

В Восточной Европе и Центральной Азии значительное число людей, живущих с ВИЧ, чувствуют себя отверженными и теряют волю к жизни из-за стигмы и дискриминации. Особенно уязвимыми являются представители групп, практикующих инъекционное употребление наркотиков и сексуальное поведение повышенного риска. Они постоянно живут в страхе и недоверии ко всем, кто не принадлежит к их кругу. Своей работой AFEW пытается разрушить эту стену отчужденности, сделать так, чтобы эти люди избавились от своих негативных переживаний — постепенно, один за другим. Равное обучение и консультирование, взаимная поддержка и просвещение по вопросам лечения — ключевые элементы программ AFEW. В 2007 году совместно с «Союзом ЛЖВ» мы начали реализацию новой инициативы, призванной улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ, через мобилизацию всего сообщества, укрепление местного потенциала и обмен знаниями внутри сети ЛЖВ. Для нас было большой честью работать с акти-

Основные достижения за 2007 год

- » Проекту, направленному на целевую группу мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), проведенному в Киеве (Украина) AFEW и партнерской организацией «Гей Альянс», удалось привлечь в систему ответных мер по ВИЧ/СПИДу специалистов здравоохранения, укрепить их навыки и повысить уровень информированности в отношении специфических нужд МСМ. Были проведены более 37 сессий групп взаимопомощи, распространены около 25 000 экземпляров брошюр и буклетов по профилактике ВИЧ-инфекции и проведению ДКТ. В рамках проекта был выпущен сборник переводных статей по вопросам охраны здоровья МСМ, распространенный затем среди практикующих врачей в Киеве и области. Проект завершился в середине 2007 года.
- » На Украине AFEW совместно с Центром социальных служб для молодежи работает над созданием пункта доверия для детей улиц. В 2007 году в Центре были проведены ремонтные работы, 16 социальных работников прошли курс подготовки.
- » В 2007 году в России в рамках проекта ГЛОБУС проведены тренинги по равному обучению с участием 94 женщин, живущих с ВИЧ.
- » С начала реализации проекта Европейского союза (EUIBPP) в Казахстане, который стартовал осенью 2007 года, мы помогли «Союзу ЛЖВ» — нашему ведущему партнеру по осуществлению этого двухлетнего проекта — обеспечить организационное развитие. Благодаря технической и финансовой поддержке AFEW был расширен охват программ «равный — равному», разработан веб-сайт для «Союза ЛЖВ» и проведены тренинги для персонала НПО «Шапагат» (Темиртау), НПО «Виктория» (Павлодар), НПО «Умит» (Караганда) и НПО «Доверие плюс» (Алматы).
- » Как часть мероприятий по социальному сопровождению (ТМФ) мы предоставили субгранты 11 организациям в Казахстане, Таджикистане, Узбекистане и Кыргызстане. Средства пошли на развитие и расширение инициатив программ «равный — равному», таких как равное консультирование, аутрич-работа, группы взаимопомощи, тренинги среди равных и другие услуги в области ВИЧ/СПИДа.
- » 227 равных консультантов и аутрич-работников в 2007 году были обучены AFEW в Казахстане, Таджикистане, Узбекистане и Кыргызстане.
- » В рамках проекта «Памир против СПИДа» в Таджикистане консорциум трех местных неправительственных организаций получил техническую и финансовую поддержку по программе субгрантов на развитие групп взаимопомощи и инициатив ЛЖВ на базе сообщества, включая снижение вреда и социальное сопровождение.



В этом разделе мы с благодарностью представляем рассказы о людях, играющих лидирующую роль в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в регионе.

«Если я буду далеко от колонии, то забуду, откуда я, и снова туда попаду». Дильшат Хаитов провёл более 10 лет из своих 37 в заключении в своей родной стране, Кыргызстане. В последний раз он освободился в 2005 году после шести месяцев добровольной программы реабилитации от наркотической зависимости. При прохождении этой программы он познакомился с сотрудниками RANAR, местной неправительственной организации, работающей в столице страны Бишкеке в сфере защиты прав ПИН, людей, находящихся в заключении, бывших заключенных и ЛЖВ. Вскоре после освобождения Дильшат стал работать волонтером в RANAR — организации, которая тесно сотрудничает с AFEW с 2004 года.

В 2006 году Дильшат стал социальным работником проекта AFEW по социальному сопровождению и после прохождения ряда тренингов в AFEW получил статус национального тренера. «После того как я вышел из тюрьмы, все, чему я научился, я научился в AFEW, и я очень благодарен за это», — говорит он. За последние два года Дильшат завоевал репутацию превосходного равного консультанта и тренера. Он предоставляет информацию и поддержку бывшим осужден-

ПО ОБЕ СТОРОНЫ РЕШЕТКИ...

ДИЛЬШАТ ХАИТОВ КЫРГЫЗСТАН

11

ним, с которыми отбывал наказание, давая им возможность обрести контроль над собственной жизнью и снова с надеждой заглянуть в будущее. Кроме того, Дильшат принимал активное участие в работе с правоохранительными органами, направленной на улучшение понимания их сотрудниками аутрич-работы и построение сотрудничества в проведении аутрич-работы. «Если моя работа поможет хотя бы одному человеку, это уже большая победа», — говорит он.

Сейчас Дильшат работает тренером по вопросам ВИЧ/СПИДа, консультантом по наркозависимости и директором социального реабилитационного приюта. Помимо этого, он сейчас учреждает свою неправительственную организацию, которая будет предлагать помощь бывшим осужденным и людям, еще находящимся в заключении.

Несмотря на то что Дильшат начал новую жизнь, в которой уже есть жена и годовалая дочь, он говорит, что не может просто так взять и забыть место, где провел столько лет. «Моя жизнь всегда будет связана с тюрьмой, потому что у меня там осталось много друзей, и если я им не помогу, то никто им не поможет».

вистами и лидерами сообщества равных, которые привнесли что-то совершенно новое в наши инициативы и стали ярким примером того, как может личность повлиять на сложившуюся ситуацию и быть стимулом для многих положительных изменений.

Инициатива и лидерство: снижение вреда и профилактика ВИЧ-инфекции среди ПИН и секс-работников с использованием методики социального сопровождения

Если бы мы могли создать идеальный мир, это был бы мир, в котором каждый человек имел бы возможность пользоваться необходимыми ему товарами и услугами, активно и эффективно участвуя в принятии решений, непосредственно на него влияющих. Это был бы мир, в котором люди могли бы полностью реализовывать себя, наслаждаясь высоким уровнем жизни. AFEW верит в возможность создания такого мира, и все наши программы призваны шаг за шагом помогать людям, попавшим в особо уязвимое положение, чтобы они смогли улучшить состояние собственного здоровья, повысить качество жизни и твердо встать на ноги. В сфере ВИЧ/СПИДа эта деятельность направлена на повышение доступа для уязвимых групп к актуальной информации и качественным услугам, предоставление им обучения и поддержки с целью изменения их поведения на более безопасное, стимулирование активного участия их представителей в социальных отношениях и продвижение здорового образа жизни.

Употребление инъекционных наркотиков продолжает быть основной причиной развития эпидемии ВИЧ-инфекции, однако уже сейчас стремительно растет количество новых случаев инфицирования через незащищенные сексуальные контакты⁶. AFEW осознает, что для сдерживания распространения ВИЧ-инфекции необходимы усилия по демаргинализации уязвимых групп, таких как потребители инъекционных наркотиков и секс-работники.

Снижение вреда — стратегия, применяемая во всех программах AFEW. Данная стратегия

⁶ ЮНЭЙДС/ВОЗ. (2007) «Развитие эпидемии СПИДа». Женева, Швейцария: Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу и Всемирная организация здравоохранения.

Основные достижения за 2007 год

- » В Беларуси обучение и техническая поддержка были предоставлены 97 специалистам здравоохранения и сотрудникам НПО, через проекты снижения вреда среди потребителей инъекционных наркотиков было распространено более 12 000 экземпляров просветительских материалов.
- » В рамках проекта ГЛОБУС и инициатив, поддерживаемых УНП ООН, в десяти регионах России 129 новых сотрудников проектов снижения вреда прошли обучение методам профилактики ВИЧ-инфекции и формирования грамотности в области лечения в сообществе аутрич и равных консультантов. Более 108 000 экземпляров информационных материалов были распространены через проекты снижения вреда.
- » В десяти регионах России в рамках проекта ГЛОБУС и инициатив УНП ООН более 170 медицинских работников и специалистов-наркологов, работающих в сотрудничестве с местными проектами снижения вреда, прошли обучение по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.
- » С начала реализации проекта по социальному сопровождению в России (середина 2007 года) были учреждены 9 социальных бюро, прошли обучение 66 специалистов из Челябинской, Воронежской, Иркутской и Томской областей, а также Республики Татарстан.
- » В отчете за 2006 год мы рассказывали о нашем проекте по социальному сопровождению в городе Навои (Узбекистан). В 2007 году проект оказался настолько успешным, что руководство области одобрило его интеграцию в пятилетнюю региональную стратегию по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции (2007–2011).
- » Результаты инициатив AFEW по социальному сопровождению, реализуемых с 2006 года, свидетельствуют о высоком уровне согласованности и интеграции медицинских и психосоциальных услуг в Центральной Азии. К концу 2007 года в системе перенаправлений клиентов в Бишкеке (Кыргызстан) участвовали 135 учреждений, предлагающих медицинскую и психосоциальную помощь и поддержку равных; в Худжанде (Таджикистан) — 88 учреждений, в Хороге (Таджикистан) — 33; в Навои (Узбекистан) — 63, в Алматы (Казахстан) — 48.
- » За последние два года мероприятия по социальному сопровождению, проводимые AFEW при финансовой поддержке ТМФ, оказали положительное воздействие на развитие медицинских и социальных услуг и повысили обращаемость в эти службы. С 2005 года в четырех странах осуществления проекта (Казахстан, Узбекистан, Таджикистан и Кыргызстан) более 3627 клиентов (62% — мужчины, 38% — женщины) обратились в службы социального сопровождения. Одинадцать процентов клиентов заявили о наличии у них ВИЧ-положительного статуса, 44% — об активном наркопотреблении, 22% — об опыте секс-работы, 19% — об опыте пребывания в местах лишения свободы.
- » В 2006–2007 годах 157 специалистов медико-социальных служб и НПО из Горно-Бадахшанской области Таджикистана прошли обучение стратегиям профилактики ВИЧ-инфекции, получили навыки консультирования и работы в системе социального сопровождения для уязвимых групп (в рамках проекта «Памир против СПИДа», финансируемого организацией Oxfam Novib). Были учреждены три социальных бюро. За первый год работы проекта услуги по снижению вреда и социальному сопровождению получили 426 клиентов.
- » Совместно с министерствами здравоохранения и министерствами обороны Кыргызстана и Казахстана, Министерством здравоохранения Узбекистана и Ассоциацией медицинских сестер Узбекистана AFEW реализовал проект по оптимизации возможностей и повышению статуса медсестер в системе предоставления ухода и консультирования пациентов с коинфекцией ВИЧ и туберкулеза. В рамках этого проекта 147 старших медсестер из муниципальных и пенитенциарных учреждений здравоохранения приняли участие в тренингах и круглых столах. В Казахстане более 300 студентов посетили информационные сессии по вопросам коинфекции ВИЧ и туберкулеза.
- » В Бишкеке (Кыргызстан) 40 специалистов (врачи и главные/старшие медицинские сестры противотуберкулезных служб) приняли участие в трех раундах тренингов по ВИЧ/туберкулезу и социальному сопровождению.
- » В Кыргызстане 2242 клиента получили профилактические материалы и услуги по обмену шприцев в рамках нового проекта «Дружественная аптека». Таким образом, обращаемость за этими услугами повысилась в три раза по сравнению с 2006 годом (752 человека).
- » За прошедший год 241 секс-работница посетила пункт доверия, организованный в Бишкеке (Кыргызстан) НПО «Таис Плюс» при поддержке AFEW. Пункт доверия предоставляет следующие услуги: временное проживание, информационно-просветительские материалы по вопросам ВИЧ/СПИДа, поддержку равных и проведение групп взаимопомощи, консультирование, профессионально-техническое обучение и социальное сопровождение.
- » AFEW предоставил техническую поддержку рабочей группе экспертов, собравшихся с целью адаптировать учебную программу для сотрудников правоохранительных органов Кыргызстана. Основная задача программы — изменение отношения сотрудников правоохранительных органов к уязвимым группам и улучшение лечебно-профилактической работы, основанной на соблюдении принципов общественного здравоохранения и прав человека. 1215 сотрудников правоохранительных органов приняли участие в тренингах по профилактике ВИЧ-инфекции, снижению вреда и равному обучению в рамках проекта по социальному сопровождению, финансируемого ТМФ. Проект реализуется в Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане.

предусматривает предоставление ресурсов и услуг в области профилактики, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ/СПИДе на основе справедливого и непредвзятого отношения и с учетом индивидуальных потребностей клиентов. AFEW признает, что группам повышенного риска необходимо обеспечить свободный доступ к услугам, предлагаемым обширной системой здравоохранения.

В четырех странах Центральной Азии для выполнения этой цели AFEW, действуя в партнерстве с местными государственными и неправительственными организациями, возглавил усилия по внедрению системы социального сопровождения. В 2007 году эта модель была также применена на Украине и в России. В рамках инициативы Управления ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН) мы развернули программу соци-



Алла Степановна Кузнецова, родившаяся и выросшая в Таджикистане, службу в уголовно-исполнительной системе начала на Крайнем Севере России, в городе Норильске, в котором не только 40-градусные морозы, вечная мерзлота, но и высокая распространенность ВИЧ-инфекции.

«Рост числа ВИЧ-инфицированных в обществе ведет к увеличению количества ЛЖВ в УИС, — говорит Алла Степановна. — Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди осужденных в регионе на тот момент был около 20%, и работы предостояло много. Сначала отношение к ЛЖВ было негативным, причем не только со стороны осужденных, но и со стороны сотрудников учреждений». Алла Степановна начала разработку и внедрение информационно-просветительских программ, призванных снизить уровень стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ-положительных осужденных и предупредить распространение ВИЧ-инфекции в местах лишения свободы.

Проработав почти 15 лет в Норильске, Алла Степановна переехала в Москву, где получила должность заместителя начальника медицинского управления ФСИН России. В круг ее обязанностей входят вопросы организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и осуществление эпидемиологического надзора в уголовно-исполнительной системе.

В настоящее время около 44 000 ВИЧ-положительных осужденных находятся в местах лишения

свободы, что составляет примерно 10% от общего числа ЛЖВ, зарегистрированных в России.

«AFEW — первая неправительственная организация, которая начала проводить серьезную работу в УИС», — говорит Алла Степановна. Вот уже несколько лет Алла Степановна сотрудничает с AFEW и является ключевой фигурой в продвижении профилактических программ и тренингов для осужденных и персонала, организации конференций и семинаров, разработке методологических материалов, развитии программ лечения и внедрении новаторской для УИС практики равного консультирования. Результаты работы впечатляют, но Алла Степановна считает, что барьером для эффективной работы по-прежнему является несовершенство законодательства. При этом Алла Степановна отмечает, что совместная деятельность уже меняет отношение людей к проблеме и улучшает процесс обучения осужденных и сотрудников УИС вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Она уверена, что в ближайшие годы будет сделано еще больше. «Некоторые люди начинают работать в тюрьме волею случая, а некоторые — добровольно. Я пришла сюда сама, потому что знаю, что мой опыт и знания помогут сохранить здоровье людей, попавших в тяжелую жизненную ситуацию. Тюрьма — это только вынужденная остановка на жизненном пути. Очень многое, конечно, зависит от того, что именно мы смогли дать и как смогли помочь оступившимся людям. Поэтому активная позиция AFEW и совместные усилия позволяют и в дальнейшем развивать наши отношения ради их жизни и здоровья».

ВОЗМОЖНОСТИ УИС...

АЛЛА СТЕПАНОВНА КУЗНЕЦОВА РОССИЯ

13

ального сопровождения для потребителей инъекционных наркотиков и осужденных (включая бывших) в шести регионах России. На Украине программа, финансируемая Шведским агентством международного развития и сотрудничества (SIDA), стимулировала в четырех регионах страны развитие механизмов социального сопровождения и содействовала расширению системы медицинских и социальных услуг для секс-работниц.

Инициатива и лидерство в осуществлении программ по охране здоровья в УИС с использованием методики социального сопровождения на переходный период

С момента учреждения организации в 2001 году мы реализуем программы по охране здоровья и профилактике ВИЧ-инфекции в уголовно-исполнительных системах (УИС) региона. Пилотный проект, охватывавший ранее четыре исправительных учреждения в Российской Федерации, теперь реализуется в УИС по всей стране. Информационные материалы для осужденных и образовательные программы для медицинского и немедицинского персонала, разработанные совместно с AFEW, в настоящее время распространяются в исправительных учреждениях Министерством юстиции. В десяти регионах России в рамках проекта ГЛОБУС, финансируемого Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, проходят обучающие тренинги для осужденных и сотрудников. С начала 2003 года началась реализация программ по охране здоровья в УИС в четырех странах Центральной Азии, а в 2007 году тюремный проект появился и на Украине.

За последние годы в системах пенитенциарных учреждений стран Восточной Европы и Центральной Азии произошел ряд положительных изменений. Эти изменения, бесспорно, окажут влияние на качество здоровья осужденных и тюремного персонала. В одних странах были приняты меры по ликвидации перенаселенности тюрем, благодаря которым число осужденных значительно сократилось. В других были выделены ресурсы на улучшение питания и общего медицинского ухода или были проявлены инициатива и лидерство по внедрению программ снижения вреда и обеспечению предоставления осужденным АРВ-лечения.

Основные достижения за 2007 год

- » В течение последних пяти месяцев 2007 года команда AFEW на Украине совместно с Министерством юстиции проводила реализацию нового проекта в УИС, финансируемого MATRA. К декабрю 2007 года более 200 сотрудников исправительных учреждений приняли участие во вводных тренингах по профилактике ВИЧ-инфекции, 112 сотрудников приняли участие в оценке, целью которой было выявление потребностей в обучении и информации в области ВИЧ/СПИДа.
- » В России в рамках проекта ГЛОБУС прошли обучение по вопросам ВИЧ-инфекции 2040 осужденных из десяти регионов. Тренинги проводили ранее обученные AFEW сотрудники УИС при поддержке наших специалистов.
- » В 2007 году AFEW провел тренинги по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для недавно принятых на работу сотрудников медицинских и немедицинских служб (391 человек). Мероприятия проходили в рамках проекта ГЛОБУС и УНП ООН. Всего с 2005 года в рамках данных инициатив прошли обучение 947 сотрудников УИС России.
- » В рамках проекта ГЛОБУС в России AFEW предоставил техническую поддержку и обучение для 11 региональных организаций, которые в настоящее время проводят свои программы для осужденных по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов и инфекций, передающихся через кровь.
- » В 2007 году были разработаны информационные материалы по ВИЧ-инфекции и приверженности лечению для осужденных в России (проект ГЛОБУС, распространено 9020 экземпляров).
- » В Таджикистане, Узбекистане и Кыргызстане за последний год работы программы по снижению спроса на наркотики, поддерживаемой USAID, прошли обучение 1390 осужденных и сотрудников УИС. В одном только Узбекистане разработаны 95 комплектов модулей тренингов для тюремного персонала по снижению спроса на наркотики (на русском и узбекском языках), и 19 000 экземпляров информационных материалов направлены в ГУИН для распространения среди осужденных.
- » В 2007 году в исправительных учреждениях Центральной Азии разработаны и внедрены новаторские методы информирования осужденных по вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и снижением спроса на наркотики. Пять информационных радиопередач на национальных языках транслировались в 4 колониях Узбекистана, 4 тюрьмах Таджикистана и 2 исправительных учреждениях Кыргызстана. По необходимости AFEW оказывал поддержку в ремонте радиотрансляционных сетей данных исправительных учреждений.
- » В рамках проекта, финансируемого TMF, три новые обучающие программы по вопросам ВИЧ/СПИДа для медицинских сестер и фельдшеров, работающих в медицинских учреждениях и на дому, были включены в учебную систему УИС Кыргызстана.

Это очевидный прогресс, но остались и нерешенные задачи. Оценки показывают, что распространенность ВИЧ-инфекции в тюрьмах в 5—15 раз выше аналогичного показателя в гражданском обществе. Ведущие международные агентства, такие как Всемирная организация здравоохранения, Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и УНП ООН, поддерживают инициативы по снижению вреда и предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в тюрьмах, в том числе обмен игл и заместительную терапию. Но в странах Восточной Европы и Центральной Азии (за исключением Молдовы и Кыргызстана) комплексные услуги по снижению вреда по-прежнему остаются недоступными для осужденных. С развитием эпидемии все больше людей нуждаются в лечении ВИЧ-инфекции, и руководство пенитенциарных систем стремится создать механизмы предоставления качественных АРВ-схем, а также организации профилактики и лечения оппортунистических инфекций, наиболее серьезной из которых является распространенная среди ЛЖВ (особенно в местах лишения свободы) коинфекция ВИЧ и туберкулеза. Повышение показателей по туберкулезу с множественной лекарственной устойчивостью (MDR-TB) также вызывает большую обеспокоенность и требует незамедлительных согласованных действий. Более подробное

описание деятельности AFEW в этой области можно найти в разделе «Стратегические направления на 2008–2010 годы».

Цель совместной деятельности AFEW, министерств, регионального руководства УИС, специалистов здравоохранения, национальных и международных неправительственных организаций — поддержать тенденцию к положительным изменениям. Наши усилия направлены на то, чтобы все осужденные получили доступ к услугам, открытым для широких слоев населения. В УИС Центральной Азии AFEW начал проведение новаторских инициатив по планированию освобождения и внедрению социального сопровождения на переходный период. В 2007 году мы предложили данную методику нашим партнерам в Казахстане, России и на Украине. Социальное сопровождение на переходный период представляет собой систему, которая требует согласованности действий и интеграции инициатив со стороны тюремного и гражданского здравоохранения. Это в первую очередь необходимо для получения гарантий предоставления медицинского ухода и медико-социальной помощи осужденным после освобождения. Многие еще предстоит сделать, но активная деятельность сотрудников AFEW и начавшийся процесс объединения лидирующих позиций на всех уровнях и в разных странах уже позволяют говорить о том, что данная



Когда два года назад Наталья Анатольевна узнала, что у нее ВИЧ, врачи сказали, что жить ей осталось в лучшем случае лет десять.

«Невозможно объяснить, что я почувствовала, когда узнала о своем статусе, — говорит Наталья Анатольевна. — Я была совершенно опустошена, но так получилось, что в AFEW меня вовремя подхватили». Наталья Анатольевна решила уйти с должности медицинского работника, поскольку ее ВИЧ-статус накладывал определенные ограничения на работу. Вскоре Наталья Анатольевна начала сотрудничать с офисом «СПИД Фонда Восток-Запад» в Узбекистане. Она делилась своими идеями о развитии программной деятельности, и сейчас, после двух лет полной самоотдачи, Наталья Анатольевна видит, как ее планы претворяются в жизнь.

Наибольшую поддержку Наталья Анатольевна получила от своей дочери. И она поняла, что комплексные программы должны быть направлены не только на ЛЖВ, но и на их близких. «Люди, живущие с ВИЧ, могут обратиться в центр за советом, но поддержка — это то, что можно получить только от мамы, сестры или подруги».

Помимо консультирования и работы в открытом при ее содействии Центре социальной адаптации

для ЛЖВ, Наталья Анатольевна активно занималась вопросами признания прав ЛЖВ со стороны государственных чиновников, а также проводила работу для снижения уровня стигмы и дискриминации. Она организовала и до сих пор проводит группы взаимопомощи для ЛЖВ и их друзей и близких. Даже в свое свободное время она отвечает на звонки людей, нуждающихся в поддержке.

Несмотря на специфику своей работы, Наталья Анатольевна считает, что навязывать помощь людям нельзя. «Когда люди будут готовы получить помощь, они придут сами». Она считает, что общество должно поддерживать ЛЖВ, а не жалеть их. Вместе с тем Наталья Анатольевна — активный сторонник вовлечения сообщества ЛЖВ в процесс принятия решений, связанных с проведением соответствующих программ. «Не надо предполагать, что нам что-то нужно: спросите у нас, действительно ли это нам нужно», — говорит она.

Стараясь решить свои проблемы и помочь другим, Наталья Анатольевна стремится к тому, чтобы создать для ЛЖВ такую обстановку в сообществе, которая позволила бы им принять свой диагноз и двигаться дальше. «Мне было очень тяжело принять свой статус, и я хочу убедиться в том, что мы помогаем другим пережить эту боль».

ПОЗИТИВНО ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ...

НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА ФЕДЕНЕВА УЗБЕКИСТАН

15

программа является эффективной и может быть применена ко всему региону.

Инициатива и лидерство в программах профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и консультирования по вопросам ВИЧ/СПИДа: тренинги, техническая поддержка и обучение равных

Дети постоянно придумывают что-то новое. Они движет нескончаемое любопытство и неиссякаемая энергия. Они впитывают любой опыт и терпеливо изучают мир, приготовивший для них огромное количество головоломок, решаемых только путем каждодневных открытий. Дети растут и развиваются, и в этом процессе ведущую роль играет семья, оберегая и поддерживая их. В своей работе AFEW стремится подчеркнуть важность института семьи и направить усилия на предупреждение сиротства и обусловленных им дополнительных потерь в случае ВИЧ-инфекции.

Наша работа направлена на повышение уровня знаний будущих родителей по вопросам терапии и доступа к жизненно важным препаратам, прием которых на ранней стадии беременности значительно снижает риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Наша работа означает внедрение надлежащих практик родовспоможения и обеспечение профилактического лечения для родителей/опекунов после рождения ребенка. Она также означает обучение матерей применению искусственных смесей вместо грудного вскармливания с целью предупреждения инфицирования новорожденных. Наша работа — это повышение доступности услуг по уходу и поддержке для родителей и семей: консультирования (в том числе по вопросам лечения), своевременного информирования и поддержки равных.

В 2006 году мы рассказывали о результатах нашей программы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (ППМР), подчеркивая при этом необходимость активизировать деятельность в данном направлении⁷. Мы говорили о недопустимости пробелов, существующих в регионе в системе ухода при ВИЧ/СПИДе, и о

Основные достижения за 2007 год

- » Более 900 детей из 10 регионов России получили искусственные смеси, предупреждающие передачу ВИЧ от матери ребенку, на первые 12 месяцев жизни.
- » В рамках инициатив проекта ГЛОБУС по АРТ в России в 2007 году мы предоставили антиретровирусную терапию 172 людям с детьми.
- » На тренингах AFEW прошли обучение 130 женщин и мужчин из десяти российских регионов проекта ГЛОБУС. Тренинги были направлены на развитие навыков равного консультирования и получение знаний, необходимых для внедрения и эффективного существования системы поддержки равных в области ППМР. В 2006—2007 годах 280 равных консультантов прошли обучение и получили техническую поддержку AFEW.
- » Помимо тренингов для акушеров-гинекологов и педиатров, 407 фельдшеров акушерско-гинекологических служб России прошли обучение в области ППМР.
- » Совместно с национальными партнерами AFEW основал в России 8 региональных ресурсных центров по ППМР с целью распространения знаний среди местных специалистов.
- » Более 114 000 экземпляров брошюр по ППМР, профилактике ВИЧ-инфекции, АРВ-терапии и доступным услугам социального сопровождения были распространены в России среди будущих родителей и родителей, живущих с ВИЧ.
- » В 2007 году методом консультирования по вопросам ВИЧ/СПИДа были обучены 208 специалистов служб медицинской и психосоциальной поддержки из 10 регионов России. С 2005 года в рамках проекта ГЛОБУС AFEW обучил 788 специалистов данных служб.
- » В 2007 году в десяти регионах России 85 учреждений, предлагающих услуги по тестированию на ВИЧ-инфекцию, получили информационную, методологическую и техническую поддержку AFEW. В системе данных учреждений были распространены 119 000 экземпляров наших брошюр по вопросам добровольного консультирования и тестирования.
- » В Узбекистане в рамках инициатив, финансируемых ТМГ, 20 сотрудников из проектов обмена игл, дерматовенерологических клиник, наркологических диспансеров и СПИД-центров приняли участие в тренинге по консультированию до и после теста на ВИЧ. Участники приобрели новый опыт и знания и стали лучше понимать потребности женщин повышенной категории риска инфицирования.
- » По приглашению Республиканского СПИД-центра Узбекистана и в сотрудничестве с проектом Глобального фонда региональный советник AFEW по консультированию провел в Узбекистане тренинг для тренеров с участием местных специалистов и оказал помощь группе экспертов здравоохранения при разработке национального руководства по ДКТ. Данное руководство было разработано на основе предложенной нами модели консультирования до и после теста на ВИЧ.
- » За первый (2007) год работы проекта «Памир против СПИДа» (Таджикистан), поддерживаемого Oxfam Novib, Центр ДКТ, организованный на базе СПИД-центра ГБАО, был модернизирован, его сотрудники — обучены методам предоставления дружественной поддержки целевым группам. Были проведены тренинги по вопросам, связанным с медицинской этикой, конфиденциальностью отношений «врач — пациент» и информированным согласием. С целью интеграции стандартов и процедур ДКТ в местный контекст были организованы круглые столы с участием известных специалистов. В течение второго года работы проекта мы намерены сотрудничать с Медицинским университетом ГБАО и местными партнерами в разработке программ по ДКТ для студентов и создании курсов повышения квалификации для специалистов.
- » В рамках проекта «Памир против СПИДа» (Таджикистан) были выпущены более 8000 экземпляров брошюр, листовок и постеров на таджикском и русском языках по вопросам тестирования на ВИЧ, консультирования и интерпретации результатов теста. Материалы распространяются через службы аутич и снижения вреда, а также через местные организации в ГБАО.
- » При поддержке Республиканского СПИД-центра Казахстана и проекта Глобального фонда в Казахстане AFEW предоставил поддержку Ассоциации родителей против СПИДа, а также местным партнерам и семьям в г. Шымкенте (Казахстан). После вспышки внутрибольничного заражения детей (2006 год) основная деятельность AFEW в 2007 году сосредоточилась на внедрении социального сопровождения для ЛЖВ, укреплении служб равного обучения и консультирования по вопросам ВИЧ/СПИДа, а также на проведении кампаний в СМИ.

том, что избавиться от них можно через построение сетей поддержки равных и информирование ВИЧ-положительных женщин (беременных и небеременных) по вопросам вертикальной передачи и ухода за новорожденным. Мы признавали, что барьеры, вызванные стигмой и дискриминацией в отношении ЛЖВ, зачастую не позволяют людям делиться опытом и знаниями и лишают их доступа к необходимым услугам.

Сегодня же мы приветствуем женщин и мужчин, которые прошли обучение на тренингах AFEW и в настоящее время работают равными консультантами в 10 регионах России, постоянно демонстрируя стойкость, мужество и лидерство.

Это 282 человека. Теперь они помогают справляться с трудностями другим.

Не следует забывать о важности консультирования до и после теста на ВИЧ. Это необходимый компонент профилактической деятельности, имеющий целью снижение поведенческих рисков и продвижение более здорового и безопасного образа жизни через индивидуальные беседы с людьми. Для людей, только что узнавших о диагнозе ВИЧ-инфекция, консультирование после теста — не только первый разговор о проблеме, но также источник поддержки и утешения, возможность получить информацию и направление в другие службы. Для повышения по-



Петр Полянцев родился в небольшом городке к югу от Одессы, Украина. Это было место «где я сделал свои первые шаги, произнес свои первые слова... и где я понял свою сексуальную ориентацию», — пишет он в короткой автобиографии. Но быть геем на Украине оказалось непростым делом. Мечтая стать биологом, Петр переехал в Одессу, чтобы учиться в университете. Сверстники узнали о его сексуальной ориентации, и когда эта информация была раскрыта вопреки его желанию, Петру пришлось пережить много неприятных моментов, связанных с издевательствами и насмешками. Но Петр не сдался и окончил университет, несмотря на все преследования и притеснения.

После нескольких попыток построить серьезные отношения Петр испытал глубокое разочарование и вышел из сообщества геев в своем районе. В 2002 году, когда один из его университетских преподавателей предложил студентам пройти тестирование на ВИЧ-инфекцию, Петр согласился, не сомневаясь, что его тест будет отрицательным. «Сначала я не поверил», — говорит он. Однако второй тест подтвердил наличие ВИЧ.

Врач вынудил Петра подписать заявление о признании полной ответственности за возможное инфицирование других. «Я начал готовиться

к смерти», — говорит Петр. Но через три месяца он адаптировался к новой реальности и стал волонтером в местной неправительственной организации под названием «Жизнь+», где работал со взрослыми и детьми, живущими с ВИЧ. В конечном итоге Петр стал региональным представителем Всеукраинской сети ЛЖВ.

Сейчас Петр работает старшим специалистом отдела программного грантменеджмента центрального офиса Всеукраинской сети ЛЖВ, где он также координирует проекты, направленные на улучшение жизни ВИЧ-положительных МСМ на Украине. «Мы должны предоставлять МСМ качественную помощь и поддержку. Только тогда они смогут бороться за свои права», — говорит Петр. По вечерам Петр работает равным консультантом-волонтером по вопросам МСМ на национальной горячей линии по ВИЧ/СПИДу. Петр несколько лет сотрудничает с AFEW, участвуя в тренингах и разработке стратегий программ для МСМ. Кроме того, Петр снимался в материалах молдавской кампании AFEW в СМИ по солидарности с ЛЖВ.

«Когда я узнал о своем ВИЧ-статусе, я ощущал одиночество и отторжение со стороны общества. Сейчас у меня есть цель: пока я жив, я буду помогать тем, кто нуждается в моей помощи...».

Я НЕ ЕДИНСТВЕННЫЙ ГЕЙ В ДЕРЕВНЕ...

ПЕТР ПОЛЯНЦЕВ УКРАИНА

17

⁷ См. годовой отчет AFEW за 2006 год: «От мифов — к знаниям».

тенциала и внедрения консультирования во всех странах Восточной Европы и Центральной Азии AFEW тесно сотрудничает со своими партнерами на местах. Мы можем говорить о надежном и стабильном партнерстве, на которое могут рассчитывать государственные и неправительственные организации в регионе.

Инициатива и лидерство в работе по профилактике ВИЧ-инфекции с участием молодежи

Иногда нас спрашивают, какое место в наших программах, ориентированных преимущественно на уязвимые и маргинальные группы населения, занимают кампании в средствах массовой информации. В данной связи хочется отметить, что молодежь — такая же группа повышенного риска инфицирования ВИЧ. Молодые люди ищут выход из стрессовых ситуаций, пытаются избавиться от социального давления, зачастую прибегая к практикам небезопасного секса и/или употребления наркотиков, что значительно увеличивает их риск инфицирования ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем. Кампании в СМИ — мощный источник воздействия, позволяющий охватить широкие слои населения. Как мы уже отмечали ранее, кампании в СМИ играют важнейшую роль в стимулировании социальных изменений, особенно в отношении ВИЧ-инфекции. Они повышают осведомленность людей, помогают развеивать мифы и скорректировать ошибочные представления, содействуют снижению дискриминации в отношении ЛЖВ и создают предпосылки для проведения общественных дискуссий, которые предоставляют возможность для обсуждения самых деликатных вопросов. Их роль в формировании общественного мнения и в положительном воздействии на ситуацию трудно переоценить. Эффективность кампаний еще более возрастает, если они проводятся при поддержке и с участием национальных и международных лидеров, известных деятелей искусства, политики и т.д., авторитетных журналистов.

AFEW считает крайне важной работу с молодежью. Мы всегда открыты для их предложений и рады проявлениям творческого подхода, энтузиазма и просто любопытства. Мы понимаем, что, как и в случае с другими целевыми группами, успех любой инициативы, рассчитанной на молодежную аудиторию, зависит от степени

Основные достижения за 2007 год

- » В 2007 году AFEW начал реализацию ряда инициатив, разработанных в качестве отклика на вспышку внутрибольничного инфицирования 146 детей и 17 матерей в г. Шымкенте (Казахстан). Цель этих инициатив — оказать поддержку родителям, детям и специалистам, осуществляющим медицинский уход. В рамках этой деятельности была проведена кампания в СМИ «ВИЧ-положительные дети» и «Солидарность с людьми, живущими с ВИЧ».
- » В рамках проекта «Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа/ИППП, ориентированных на молодежь Казахстана» (EUI/BPP), в Алматы в 2007 году стартовала первая кампания в СМИ по безопасному сексу, нацеленная на молодежь, — «Живи модно, живи безопасно!». Она получила грандиозную общественную поддержку: все государственные телекомпании и кабельные каналы выделили бесплатное эфирное время для показа социальных клипов, а радиостанции города регулярно транслировали аудиоролики кампании. Материалы кампании были размещены на уличных рекламных щитах и в виде постеров — в общественном транспорте. Муниципальная администрация и департамент здравоохранения одобрили распространение брошюр и стикеров в школах, колледжах, университетах и ночных клубах. На всех материалах была размещена контактная информация центров социальных служб для молодежи.
- » Результаты оценки, проведенной до и после проведения кампании «Живи модно, живи безопасно!» (Казахстан), продемонстрировали возросший уровень базовых знаний по вопросам ВИЧ/СПИДа. Все участвовавшие в оценке респонденты заявили, что раньше слышали о ВИЧ-инфекции и получали информацию об этом в школе. Однако до проведения кампании только 60% правильно ответили на вопрос о передаче ВИЧ-инфекции через незащищенный гетеросексуальный контакт. По завершении кампании показатель правильных ответов на этот вопрос возрос до 97%. Кроме того, значительно снизилось количество респондентов, считавших, что ВИЧ-инфекция может передаваться через поцелуй, рукопожатие или укусы комаров.
- » В 2007 году AFEW разработал рекомендации по дальнейшему развитию подходов в области профилактики ВИЧ-инфекции, ориентированных на молодежь, и направил их в Национальный центр охраны здоровья для дальнейшего утверждения Министерством здравоохранения Республики Казахстан.
- » При поддержке AFEW (проект TMF в Казахстане) за двухмесячный период более 95 преподавателей средних школ и колледжей прошли обучение в муниципальном СПИД-центре Алматы. Проведение семинаров было одобрено муниципальным департаментом образования г. Алматы.
- » В России в рамках проекта ГЛОБУС 77 новых равных консультантов из числа молодежи были обучены техникам консультирования в области ВИЧ/СПИДа. Всего с 2005 года в учебных мероприятиях этого проекта приняли участие 297 молодых людей.
- » В 2007 году в Молдове при финансовой поддержке SIDA была разработана и проведена национальная кампания в СМИ по солидарности с ЛЖВ. Среди молодежи были распространены 273 720 экземпляров брошюр, 7995 постеров и 111 000 карманных календарей с призывом кампании.
- » Исследование, проведенное до и после кампании по солидарности с ЛЖВ в Молдове, свидетельствует о 74-процентном охвате целевой аудитории. Опрос также показал, что кампания повысила уровень осведомленности людей в вопросах ВИЧ/СПИДа, положительно повлияла на их восприятие ЛЖВ и изменила поведенческие практики на менее опасные. К примеру, 90% респондентов, видевших кампанию, в отличие от 78%, кампанию не видевших, ответили, что ВИЧ не передается через пот. 92% людей, знакомых с материалами кампании, знали, что ВИЧ передается через совместное использование игл, тогда как среди людей, не слышавших о кампании, эта цифра составила 83%.
- » Исследование также показало, что, несмотря на положительное влияние кампании по солидарности с ЛЖВ на отношение общества к ЛЖВ, в этом направлении необходимо расширять работу. 32% видевших материалы кампании сказали, что предложили бы помощь и поддержку ВИЧ-положительному члену семьи, тогда как из респондентов, не знакомых с кампанией, так ответили только 25%.

ее вовлеченности и лидирующей роли ее представителей на всех этапах процесса.

В нашем отчете за 2006 год мы рассказывали о программах в СМИ и деятельности, направленной на молодежь, в России, Казахстане и Молдове. В 2007 году AFEW продолжил реализацию данных инициатив. В России растет число молодых активистов, ставших консультантами по вопросам ВИЧ/СПИДа для своих сверстников. В Казахстане специалисты здравоохранения и консультанты служб по работе с молодежью прошли обучение специальным технологиям, подходам и стратегиям, которые позволяют им сделать эти службы более привлекательными для молодых людей. В 2007 году с участием молодежи мы разработали и провели кампанию в СМИ, направленную на повышение информированности о ВИЧ/СПИДе и су-

ществующих медико-социальных службах, ориентированных на данную социальную группу. В Молдове была проведена первая национальная кампания по солидарности с людьми, живущими с ВИЧ, в которой приняли участие влиятельные и популярные национальные деятели. Благодаря поддержке Всемирного банка и Глобального фонда в ближайшие годы AFEW сможет увеличить активность молодежи при подготовке кампаний и расширить программы в СМИ Молдовы. Кроме того, мы продолжим развивать сотрудничество с голландской организацией «Танцуй ради жизни» (Dance4Life), чтобы совместными усилиями объединить молодых людей Восточной Европы, Центральной Азии, Нидерландов и других стран, предоставив им возможность принять участие в видеоконференциях, представляющих всемирный «танец ради жизни».



Когда Елена Пахомова училась на художника-модельера, она и не подозревала, что станет журналистом и будет работать в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. Но в середине своего обучения Елена стала одним из трех человек (отобранных из сотен претендентов), которых пригласили работать на телевизионном новостном канале, где и началась ее карьера.

Елена признается, что в самом начале своей работы она не только не хотела делать репортажи в области здравоохранения, но даже испытывала неприязнь к этой тематике. Однако ее отношение стало меняться, когда она поняла, что большинство журналистов в Молдове не хотели заниматься этими вопросами, из-за чего они оставались практически неосвещенными. «В последние годы у нас было столько политических неурядиц, что наши журналисты облепились: они не привыкли глубоко копать для получения репортажа», — говорит она.

Наладив хорошие отношения с Министерством здравоохранения, Елена положила начало «справедливой журналистике» в области здравоохранения и, в частности, в сфере ВИЧ/СПИДа. Когда два года назад телеканал, на котором она работала, закрылся, Елена начала работать в Молдавской сети информационного обеспечения здравоохранения — неправительственной организации, занимающейся обучением журналистов освещению социально-медицинских вопросов и проведением семинаров для медицинских специалистов по сотрудничеству со СМИ.

ИНФОРМАЦИЯ ЭТО СИЛА...

ЕЛЕНА ПАХОМОВА МОЛДОВА

В 2006 году Молдавская сеть информационного обеспечения здравоохранения стала партнером AFEW в проведении кампании в средствах массовой информации по солидарности с ЛЖВ. Этот проект дал Елене возможность проявить одновременно ее журналистский талант и творческие способности. Она провела 20 семинаров-встреч в Центрах семейных врачей и создала передвижную выставку-стенд с информацией о кампании.

Также Елена сняла короткометражный телевизионный фильм о стигме и дискриминации в отношении людей с ВИЧ, который был показан по четырем национальным и региональным каналам Молдовы. Кроме того, она стала продюсером, автором и ведущим шестисерийной радиопрограммы на одной из самых популярных музыкальных станций Молдовы. Эта программа — «Истории о настоящих людях» — основывалась на опыте ВИЧ-отрицательных людей, которые приняли и поддержали своих ВИЧ-положительных друзей, любимых, пациентов и т.д. Программа была хорошо воспринята публикой и получила первое место в конкурсе социальных программ, проводившемся Программой развития ООН (UNDP). «Я горжусь нашим участием в этой кампании, — говорит Елена. — Работа, которую мы провели совместно с AFEW, стала прекрасным дополнением к нашей деятельности, направленной на борьбу с дискриминацией и стигмой в регионе».

19

Инициатива и лидерство в актуализации темы «ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии» в Нидерландах и международном сообществе

Прошедший год был непростым как для наших команд и представителей в регионе, так и для европейского офиса в Нидерландах. В отчете за 2006 год мы рассказывали о важных организационных изменениях, которые помогли нам укрепить позицию AFEW, прояснить вопросы компетенции и приоритетов организации и начать работу по обеспечению стабильности нашей деятельности. Весной 2007 года дирекция AFEW переехала из Москвы в Амстердам. Период реструктуризации, начавшийся в 2006 году, подошел к завершению.

AFEW — голландская организация, и близость к голландскому сообществу позволяет нам оптимизировать наши усилия в Евросоюзе, направленные на защиту интересов и актуализацию потребностей уязвимых групп в регионе. И такая работа уже ведется: с нами сотрудничает внешний консультант по привлечению финансирования, который помогает AFEW привлечь внимание частного сектора к проблемам стран Восточной Европы и Центральной Азии и найти необходимые средства. Для подтверждения принципов добросовестного управления и надежности мы напомним в 2008 году пройти полную сертификацию Центрального бюро по привлечению средств (CBF) — голландского учреждения, регулирующего деятельность благотворительных организаций⁸.

Стратегические направления на 2008–2010 годы

В декабре 2007 года Совет директоров AFEW утвердил новый стратегический план организации на три года (2008—2010). В этом плане мы подтверждаем свое намерение фокусировать все программы организации на целевых группах, наиболее затронутых эпидемией и в настоящее время наиболее уязвимых к ВИЧ-инфекции. Такими группами для нас являются ПИН, секс-работники и осужденные. Другие целевые группы, в частности MSM и дети улиц, будут рассматриваться AFEW с позиции возможного проведения интервенций только в случае, если они окажутся без должного внимания со стороны иных структур и организаций.

⁸ 24 апреля 2008 года AFEW получил полную сертификацию CBF.

Еще одним направлением, требующим повышенного внимания и согласованных мер, является слияние эпидемий ВИЧ-инфекции и туберкулеза. AFEW намерен продолжать расширять свои программы по туберкулезу и ВИЧ-инфекции во всем регионе. Программы, реализуемые в Центральной Азии, уже дали положительные результаты. В 2008 году мы начнем реализацию крупной региональной многокомпонентной программы по внедрению социального сопровождения и стимулированию совместных действий в области ВИЧ/СПИДа и туберкулеза в Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане. Программа, поддерживаемая Министерством иностранных дел Нидерландов через новую систему совместного финансирования (MFS), станет важным шагом в активизации деятельности в регионе по туберкулезу/ВИЧ-инфекции и социальному сопровождению.

Помимо этого, в рамках контролируемого расширения наших программ мы планируем наладить партнерские отношения с коллегами на Кавказе (Грузия, Армения и Азербайджан), представить в этой части региона накопленный нами опыт и начать развитие новых проектов. Также в 2006–2007 годах наша исследовательская миссия в Китае выявила возможности для работы по программе «ПИН в закрытом окружении». Совместно с голландскими партнера-

ми мы составили заявку на финансирование этой программы, однако в планируемые сроки финансирование получено не было. Несмотря на закрытие офиса AFEW в Китае, руководство организации продолжает дистанционную работу по исследованию возможных направлений нашей деятельности в этой стране.

AFEW стремится к постоянному совершенствованию качества работы. Мы будем продолжать уделять пристальное внимание развитию организации — в частности, налаживанию процессов по управлению качеством, связям с общественностью и финансовому менеджменту, играющих важную роль в поддержке наших инициатив на местах. Мы всегда помним, что наиболее ценным стратегическим ресурсом для нашей организации являются сотрудники. Оптимизация работы по развитию персонала — одна из задач AFEW на трехлетний период.

AFEW стремится к обеспечению прозрачности и устойчивости в руководстве организацией и соблюдению основных стандартов Кодекса добросовестного управления («Code Wijffels»), принятого Обществом благотворительных организаций Нидерландов. Процесс полного принятия Кодекса будет завершен к концу 2008 года.

Основные достижения за 2007 год

- » К пятилетней годовщине своей деятельности AFEW организовал фотовыставку, иллюстрирующую жизнь самых уязвимых групп, ради которых мы работаем в России и на Украине. Выставка «Беспризорники» прошла с декабря 2006 по январь 2007 года в известной галерее «Мелквег» в Амстердаме. Ее посетителями стали тысячи людей.
- » В марте 2007 года выставка «Беспризорники» была перевезена в Бремен (Германия) и демонстрировалась на конференции «Ответственность и партнерство: совместные усилия в борьбе со СПИДом», организованной в рамках председательства Германии в Европейском совете. Во Всемирный день борьбы со СПИДом (1 декабря 2007 года) она была показана на 11-й конференции по ИПП/СПИДу в Амстердаме и привлекла внимание огромной аудитории.
- » На 11-й конференции по ИПП/СПИДу в Амстердаме AFEW провел два семинара, во время которых принцесса Мэйбл Оранская и госпожа Сандра Рулофс, супруга президента Грузии Михаила Саакашвили, приняли участие в работе группы экспертов, обсуждавших актуальные проблемы здравоохранения в регионе. Особое внимание было уделено вопросам, связанным с инъекционным употреблением наркотиков, распространением ВИЧ/СПИДа и других инфекций, передающихся через кровь, инициативам по снижению вреда и трудностям, обусловленным развитием сочетанной эпидемии ВИЧ-инфекции и туберкулеза.
- » В 2007 году AFEW объединил усилия со своим стратегическим партнером KNCV (Нидерландской ассоциацией по борьбе с туберкулезом) и другими структурами с целью информирования людей о росте случаев коинфекции ВИЧ/туберкулеза в мире. В связи с этим партнерами была подготовлена специальная петиция, направленная затем в Межпартийную инициативу правительства Нидерландов по борьбе с ВИЧ-инфекцией. В этом документе содержится призыв к 150-процентному увеличению ассигнований голландского правительства на проблему ВИЧ-инфекции и туберкулеза к концу 2010 года и к усилению политических обязательств в отношении целей развития тысячелетия (вопросы ВИЧ/туберкулеза и репродуктивного здоровья).
- » AFEW курировал процесс создания Harm Reduction Platform (HARP) для стимулирования внедрения в Нидерландах и на международном уровне комплексных подходов по снижению вреда, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и предоставление ЛЖВ лечения, ухода и поддержки. Наше объединение, в которое также вошли организации «Мейнлайн», Азиатская сеть снижения вреда и Health Connections International, было признано правительством Нидерландов экспертным органом в области снижения вреда. HARP намерен лоббировать применение подходов снижения вреда на всех международных мероприятиях 2008 года.



Азамджон Сафолович Мирзоев в течение 18 лет работал врачом-эпидемиологом в своей родной стране, Республике Таджикистан. После окончания гражданской войны, охватившей страну в 1992—1997 годах, Азамджон Сафолович занял пост главного врача районного центра эпидемиологии, а в 2004 году — пост главного врача Республиканского СПИД-центра. Он был открыт в начале 90-х годов и был единственным центром, продолжавшим работу во время войны. За тот период, когда Азамджон Сафолович возглавлял СПИД-центр, Таджикистан получил три гранта от Глобального фонда на общую сумму около 22 миллионов долларов.

Азамджон Сафолович внес существенный вклад в восстановление лабораторий и возобновление диагностических услуг, а также в проведение программ по лечению ВИЧ-инфекции во всей стране. Кроме того, в 2005 году он возглавил кампанию по внесению поправок в устаревшее законодательство по ВИЧ/СПИДу, призывая к введению бесплатного тестирования и лечения всех ВИЧ-положительных людей в стране.

Еще один приоритет в его работе — это заместительная терапия с использованием опиоидов. «Я очень сожалел о том, что, пока я был главным врачом Республиканского СПИД-центра, я не смог ввести заместительную терапию для наших пациентов — ПИН, — говорит Азамджон Сафолович. — Многие ПИН не могут извлечь пользу из АРВ-терапии, потому что мы не работаем с проблемой их зависимости».

В декабре 2006 года Азамджон Сафолович занял пост заместителя министра здравоохранения Республики Таджикистан, а в 2007 году был первым, кто на государственном уровне поднял вопрос о заместительной терапии. «Мы уже сформировали рабочую группу для работы над этим вопросом, — говорит он. — Так что определенное движение вперед уже есть».

Азамджон Сафолович уже много лет тесно сотрудничает с AFEW. «Они ограничены в средствах, но делают гораздо больше, чем проекты, обладающие большими ресурсами», — говорит он о вкладе AFEW в работу в Таджикистане.

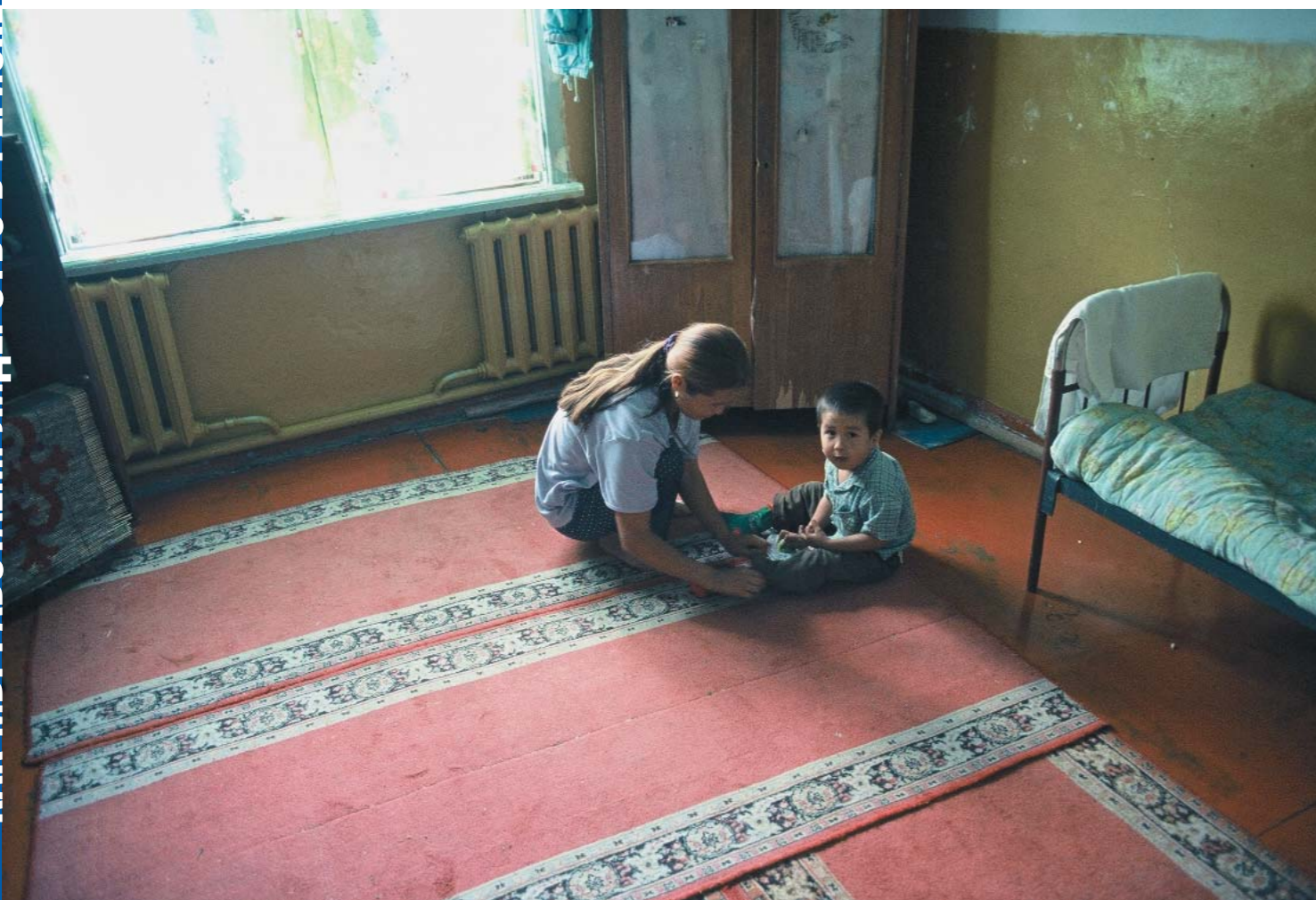
В 2007 году диссертация Азамджона Сафоловича по теме «Эпидемиологические характеристики ВИЧ/СПИДа в Таджикистане» стала первой в стране научной работой по этому вопросу.

Несмотря на все достижения в улучшении жизни ВИЧ-положительных людей в своей стране, Азамджон Сафолович видит огромное поле для деятельности. Он борется со стигмой и дискриминацией, стремится помочь людям, получающим АРВ-терапию, в обеспечении других их потребностей (питание и т.д.), а также помогает ВИЧ-положительным матерям получить молочные смеси для своих детей. «На моем нынешнем посту заместителя я делаю все, что могу, для решения этих вопросов».

ШАГ ЗА ШАГОМ...

АЗАМДЖОН САФОЛОВИЧ МИРЗОВЕВ ТАДЖИКИСТАН

21



Эту фразу Хабибулло Яхьяевич Арипов произносил, когда сталкивался с неразрешимыми на первый взгляд проблемами — его сопереживание людям и глубокое понимание их нужд всегда было направлено во благо представителей уязвимых групп населения и его коллег. Доктор Арипов родился в 1946 году в городе Худжанд в Таджикистане — стране, которой он посвятил работу всей своей жизни.

За 36 лет работы в сфере общественного здравоохранения доктор Арипов внес значительный вклад в развитие санитарно-эпидемиологической службы (СЭС) страны. Он был первым главным санитарным врачом-таджиком. Возглавив СЭС, он полностью ее реформировал в 1987—1988 годах, стремясь внедрить мировые стандарты санитарных правил и норм.

В 1987 году доктор Арипов впервые в Таджикистане организовал лабораторию по ВИЧ/СПИДу. После того как в бывшем СССР были зарегистрированы первые случаи ВИЧ-инфекции, лаборатория была реорганизована в Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом. Наряду с этим доктор Арипов обеспечил развитие материально-технической и кадровой основ областной службы СЭС.

В 1989 году доктор Арипов выступил одним из инициаторов создания координационного механизма по эпидемиологическому надзору за инфекционными заболеваниями в регионе Ферганской долины. В 1990 году по его инициативе была создана Областная санитарно-эпидемиологическая станция.

За заслуги в области здравоохранения в 39 лет доктор Арипов был удостоен почетного звания заслуженного врача Республики Таджикистан. Также он является автором 59 научных работ в области эпидемиологии и здравоохранения.

В 1996 году доктор Арипов стал основоположником системы иммунопрофилактики среди населения Согдийской области и создал Центр иммунопрофилактики. В 2000 году он восстановил ранее упраздненный СПИД-центр области, которым руководил до последних дней своей жизни.

Несмотря на загруженность и занимаемые высокие посты (председатель общества Красного Креста и Красного Полумесяца, председатель депутатской комиссии по здравоохранению и народному

образованию, главный санитарный врач области), доктор Арипов работал до последних дней, никогда не забывая о людях и предлагая помощь всем нуждающимся — уязвимым группам, коллегам и партнерам по работе. Особое значение доктор Арипов уделял вопросам профессиональной ответственности и подготовки местных кадров. «Он олицетворяет идеальный пример наставника, который без дифирамбов и нравочений обучал нас, молодых специалистов, на своем профессиональном и человеческом опыте, ежедневно передавая свои знания и умения», — говорит Дилшод Пулатов, менеджер проектов AFEW в Таджикистане.

Значительной заслугой доктора Арипова является оказание всесторонней методологической, организационной и политической поддержки «СПИД Фонду Восток-Запад» (AFEW), благодаря которой организации удалось достигнуть положительных результатов в Таджикистане. По личной инициативе доктора Арипова в Согдийской области в настоящее время врачи-гинекологи предлагают всем беременным женщинам пройти добровольное консультирование перед тестом на ВИЧ-инфекцию. Эта инициатива, направленная на сдерживание темпов роста вертикальной передачи ВИЧ (от матери ребенку), теперь внедряется в других регионах страны.

Спектр деятельности доктора Хабибулло Яхьяевича был очень широк: это и организация мероприятий, направленных на повышение мотивации у сотрудников и партнеров, и привлечение средств, и продвижение изменений в политике, и стимулирование сотрудничества с международными организациями, и защита прав уязвимых групп в Таджикистане. Доктор Арипов стремился к тому, чтобы поддержать позитивные изменения на всех уровнях: личном, организационном, региональном и национальном. В своей работе он помогал объединить усилия государственных и неправительственных организаций, ставя превыше всего интересы людей.

Доктор Арипов скончался 9 декабря 2007 года. По нему скорбят все, кто его знал. Он был прекрасным семьянином, активистом в сфере здравоохранения, государственным служащим, гуманистом и, самое главное, заботливым и любящим человеком.

Всеми своими делами он олицетворял традиционную школу Учителей с большой буквы, ведущих молодежь в будущее...

«ПОЖИВЕМ УВИДИМ...»



ХАБИБУЛЛО ЯХЬЯЕВИЧ АРИПОВ ТАДЖИКИСТАН (1946—2007)

23

КТО МЫ ЗА КУЛИСАМИ AFEW

В своей работе *AFEW* полагается на опыт и профессионализм членов Совета директоров. В Совет входят специалисты по организационному менеджменту, развитию программ, оценке эффективности, финансовым вопросам и проведению исследований.

По состоянию на 31 декабря 2007 года Совет директоров *AFEW* представляли пять экспертов:

Франк де Волф (Frank de Wolf), MD, PhD	председатель
Джеймс Патрик Нолан (James Patrick Nolan), MA, MBA	казначей, секретарь
Кэтрин М. Ходжкин (Catherine M. Hodgkin), MPH	член Совета
Ричард А. Беделл (Richard A. Bedell), MD, MPH	член Совета
Владимир Познер	член Совета

Кэтрин М. Ходжкин и Владимир Познер вошли в Совет директоров *AFEW* 1 января 2007 года. В этом же году казначей Совета Джеймс Нолан подписал соглашение о продлении срока работы в Совете еще на три года.

Ответственность за повседневное руководство деятельностью организации Совет директоров делегирует дирекции (Management Team), состоящей из исполнительного директора, директора по развитию программ и финансово-административного



директора. Вакансия директора по развитию программ была открыта всю вторую половину 2007 года, что было связано с уходом Робин Монтгомери (Robin Montgomery) в связи с ее решением продолжить обучение в аспирантуре. Робин проработала в *AFEW* пять лет,

и мы благодарны ей за преданность делу, трудолюбие и высокую личную мотивацию, благодаря которым организация продолжала двигаться вперед, выполняя поставленную миссию. Желаем Робин больших успехов в обучении и будущей карьере! В конце 2007 года мы нашли кандидата на должность директора по развитию программ. 1 января 2008 года на этой должности начала работать Анке ван Дам (Anke van Dam).

AFEW постоянно работает над развитием новых и расширением действующих проектов, привлекая для этого квалифицированных специалистов, которые вносят свой вклад в борьбу с ВИЧ/СПИДом в регионе. На декабрь 2007 года сотрудниками *AFEW* являются 112 человек (в восьми странах региона и Нидерландах). По состоянию на конец 2007 года самым многочисленным нашим представительством является офис в Москве (Россия) — 48 человек. В Центральной Азии работают 42 человека (региональный офис в Алматы и три представительства в Узбекистане, Кыргызстане и Таджикистане). Региональный офис в Киеве (Украина) насчитывает 16 человек плюс еще два сотрудника в Молдове. В штаб-квартире *AFEW* в Амстердаме (Нидерланды) работают четыре человека.

AFEW как работодатель стремится к тому, чтобы обеспечить равные возможности для всех сотрудников. Наши коллеги имеют разный профессиональный опыт и учились/работали в разных странах. В офисах *AFEW* работают иностранные и местные специалисты. На 31 декабря 2007 года *AFEW* представлен 37 мужчинами и 75 женщинами (33% и 67% соответственно). Средний возраст сотрудников — 31 год.



51	Россия	8	Кыргызстан
15	Украина	3	Нидерланды
13	Казахстан	2	Молдова
10	Таджикистан	1	Франция
9	Узбекистан		

Политика AFEW по работе с персоналом

Персонал — наиболее ценный стратегический актив *AFEW*. Мы стремимся создать в нашей организации такую атмосферу, которая располагает людей к проявлению энтузиазма и предоставляет возможности для карьерного роста. Мы привлекаем квалифицированных и опытных

специалистов, которые четко осознают свои обязанности, профессионально их выполняют, тем самым внося свой вклад в процессы решения задач и достижение целей организации.

Признавая важность повышения квалификации персонала, *AFEW* организует для своих сотрудников обучение, объем и направленность кото-

рого определяются имеющимися ресурсами и выявленными потребностями. Программы развития навыков помогают сотрудникам получить новые знания и возможности, отработать методики, повысить компетенции, тренинги — улучшить качество и эффективность работы и повысить уровень удовлетворенности ее результатами.

КТО МЫ

Айжан Джайлауова • Айжан Дооронбекова • Александр Бестик • Александр Сулов • Александра Торосян • Александру Тарасов • Алексей Безруков • Алексей Лакеев • Алтынай Рсалдинова • Анастасия Аржаникова • Анастасия Шембардина • Андрей Андреев • Андрей Протопопов • Андрей Чжен • Аник де ла Риве Бокс • Анна Баженова • Анна Викторова • Анна Долгих • Анна Комарова • Анна Кудряшова • Аркадий Аронов • Аркадий Григорьев • Арман Балатемиров • Арсений Павловский • Белла Петросова • Борис Смирнов • Вадим Демченко • Валерий Викулов • Валихан Зиявиддинов • Ванесса Фуллер • Вера Дите • Виктория Доллен • Виктория Тютюник • Виктория Яркова • Владимир Познер • Владислав Хван • Всеволод Ли • Галина Евдакова • Гульнара Зарипова • Денис Гакало • Денис Казаков • Джеймс Нолан • Джиргал Бадмаева • Джули Диксон • Джулия Портная • Дильшот Пулатов • Дмитрий Речнов • Екатерина Кукушкина • Екатерина Смирнова • Екатерина Статкевич • Екатерина Харламова • Елена Агапова • Елена Блохнина • Елена Воскресенская • Елена Демченко • Елена Зайцева • Елена Иванова • Елена Правидло • Елена Тенета • Елена Яковлева • Елизавета Березина • Ерик Тульбеков • Жанна Хаирова • Зарема Карабаева • Зоя Бартенева • Иван Бурыкин • Икром Ибрагимов • Илона ван де Браак • Илья Шмелев • Ирина Бережнова • Ирина Крашенинникова • Ирина Писарева • Йост ван дер Меер • Калерия Лаврова • Катерина Изотова • Кира Сулейманян • Кирилл Щербинин • Ксения Волкова • Кэтрин Ходжкин • Лейли Арифудлова • Леся Новаковская • Лиза Шурик • Линара Ахмедзянова • Любовь Нечаева • Людмила Майстат • Людмила Стрельцова • Людмила Титаренко • Магомед Нашхоев • Макпал Суюндукова • Марга Ферхайен • Марина Пряничникова • Марина Черкасова • Мария Вовченко • Мария Косумян • Михаил Жаров • Михаил Хадаев • Михаил Читалкин • Надя Пилипчук • Назгуль Джумалиева • Нази Арутюнян • Наиль Насритдинов • Наиль Виноградова • Насиба Заидова • Наталия Вежнина • Наталия Кравцова • Наталия Ходакевич • Наталья Живова • Наталья Моисеева • Наталья Старостенко • Наталья Шумская • Наталья Юрасова • Никита Любимов • Николай Марных • Николя Канто • Нина Виноградова • Оксана Павловская • Оксана Перфильева • Оксана Поликарпова • Олег Симаков • Ольга Баракаева • Ольга Иноземцева • Ольга Миненкова • Ольга Осадчий • Ольга Юн • Павел Харитонов • Петр Никитенко • Раиса Степанова • Рания Шагеева • Рашид Хамидуллин • Ричард Беделл • Робин Монтгомери • Роман Дудник • Руслана Гуриева • Салтанат Суртаева • Саодат Орипова • Светлана Архипова • Светлана Валько • Сергей Перерва • Сергей Заскулин • Сергей Корень • Сергей Никитин • Сухроб Курбанов • Талайгуль Бухарбаева • Татьяна Воробьева • Татьяна Гречухина • Татьяна Пилипенко • Татьяна Щетинина • Тахир Мирзоев • Толибшо Холов • Улан Соронкулов • Фарход Сайдуллоев • Франк де Волф • Шарофиддин Юлдашев • Юлия Шабетник • Юлия Шинибекова • Юрий Авдеев • Юрий Саранков • Ягдар Туреханов • Якуб Шадиев • Яп Гаудсмит

24

ФИНАНСЫ И ПРИВЛЕЧЕНИЕ СРЕДСТВ

Финансовая поддержка

AFEW продолжает сотрудничать с ведущими международными донорами и благодарен им за поддержку и интерес к нашим мероприятиям. В 2007 году новые контракты с основными донорами, подписанные *AFEW*, составили 2 млн евро. Мы продолжаем получать поддержку от многосторонних организаций (ЮНЭЙДС и Всемирный банк), государственных структур (Министерство иностранных дел Нидерландов, Европейская комиссия), фондов и НПО (Глобальный фонд, AIDS Fonds), а также бизнес-структур. По состоянию на конец 2007 года общая сумма подписанных субсидий по контрактам составляет приблизительно 50 млн евро.



В конце 2006 года *AFEW* получил крупный грант (6,8 млн евро) от Министерства иностранных дел Нидерландов (новая схема предоставления грантов развивающимся странам, MFS) на проекты социального сопровождения и интегрированные инициативы по ВИЧ/туберкулезу. Мероприятия проектов стартуют в начале 2008 года в четырех республиках Центральной Азии: Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане.

Помимо субсидий, полученных от государственных структур, фондов/НПО и неправительственных организаций, в 2007 году *AFEW* получил пожертвования от двух коммерческих

организаций — компании «Джонсон и Джонсон» (62 тыс. евро) на программу для детей улиц на Украине и компании «Шеврон Нефтегаз» (250 тыс. рублей, или 7450 евро) на программу профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в России.

Финансовый обзор

Данный финансовый обзор охватывает шестой программный год *AFEW*, завершившийся 31 декабря 2007 года.

AFEW ведет бухгалтерский учет в соответствии с требованиями законодательств государств, в которых осуществляется деятельность. Фи-

нансовая отчетность на страницах 26–30 составлена на основе официальной годовой финансовой отчетности, с которой можно ознакомиться на сайте *AFEW*.

Финансовая отчетность составлялась в долларах США (USD) — внутренней валюте операций *AFEW*, — которые затем были переведены в евро (EUR). В 2007 году евро повысился в цене по отношению к доллару США, а это означает, что, сравнивая показатели доходов и расходов за этот и прошлый программные годы, процентный рост, выраженный в евро, ниже, чем соответствующие проценты, выраженные в долларах.

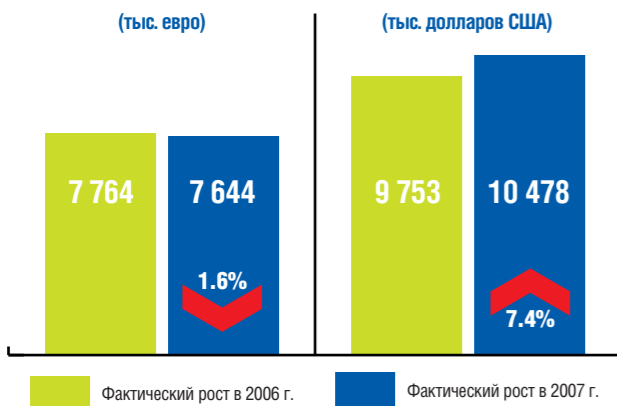
Выделенные субсидии по открытым контрактам (валюта контракта)						Расходы на уставную деятельность и подтвержденные доходы (валюта контракта)						
Донор	Год подписания	Валюта контракта	Ссылка №	Сумма	Изменения в 2007 году	2002 год	2003 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	ВСЕГО
Международный альянс открытого общества (AOSI) ¹	2002	USD	122-A-00-02-00042-00	4 389 097	(850 906)	92 914	919 839	1 172 429	629 057	364 215	359 737	3 538 191
МИД Нидерландов (MATRA)	2003	EUR	RU5667, 0420S04	699 034	(16 284)		62 534	247 996	142 382	231 531	(1 694)	682 750
МИД Нидерландов (POBB)	2004	EUR	POBB-11070	600 000				—	194 743	352 000	53 257	600 000
МИД Нидерландов (TMF)	2004	EUR	10540	3 200 930				—	963 268	1 053 225	1 184 437	3 200 930
Шведское агентство международного развития (SIDA)	2004	SEK	2003-3548-7600315	6 000 000				56 528	1 800 416	1 320 788	2 025 604	5 203 336
Открытый институт здоровья (OHI) ²	2004	USD	Пересмотренный субдоговор о пожертвовании на программу от 01.09.2006	27 857 784				1 292 340	5 262 192	6 035 645	5 994 831	18 585 008
Европейская комиссия	2005	EUR	102398	148 139					19 174	57 143	71 822	148 139
МИД Нидерландов (MATRA)	2005	EUR	DZO-UM/0816/2005	561 320					68 580	148 633	175 952	393 165
Европейская комиссия (IBPP)	2005	EUR	Грантовый контракт 111-045	197 960						83 804	105 963	189 768
Шведское агентство международного развития (SIDA)	2005	SEK	76003542	910 000					119 545	354 625	435 830	910 000
ФОКУС-МЕДИА ²	2006	USD	Меморандум о взаимопонимании, сентябрь 2006	108 876						3 377	11 580	14 957
Oxfam Novib	2006	EUR	ECA-503623-0004678	500 000						98 056	196 589	294 645
МИД Нидерландов (TMF)	2006	EUR	14700	50 000	(19 761)					5 128	25 111	30 239
ЮНИСЕФ	2006	USD	Дополнение № 1 к соглашению о сотрудничестве	15 635	(1 771)					14 076	(212)	13 864
Христианский детский фонд (CCF)	2006	USD	Соглашения о сотрудничестве	6 550						6 529	21	6 550
МИД Нидерландов (MATRA)	2007	EUR	Дополнение	595 614							42 541	42 541
Европейская комиссия	2007	EUR	Контракт 141-135	199 800							33 520	33 520
Шведское агентство международного развития (SIDA)	2007	SEK	7600390001	6 000 000							374 415	374 415
Фонд Билла Клинтона	2007	USD	Меморандум о взаимопонимании от 01.02.2007	9 995							7 849	7 849
УНП ООН (UNODC)	2007	USD	Соглашение от 23.05.2007	1 047 900							837 868	837 868
Проект UCIMP туберкулез/СПИД	2007	USD	Контракт от 23.05.2007	80 000							46 459	46 459
Институт «Открытое общество», фонд	2007	USD	Грантовый контракт 20021666	8 287							8 287	8 287
МИД Нидерландов (Посольство Королевства Нидерландов в Москве)	2007	RUB	Грантовое письмо от 20.11.2007	166 667							62 930	62 930
МИД Нидерландов (MFS)	2006	EUR	14960	6 874 464								—
AIDS Fonds	2007	EUR	Грантовое письмо 2007090	250 000								—
Региональный СПИД-центр (Казахстан) ²	2007	USD	Agreement 20 from 01.11.2007	271 720								—

¹ Программа реализуется при финансовой поддержке Агентства США по международному развитию (USAID)

² Программа реализуется при финансовой поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией

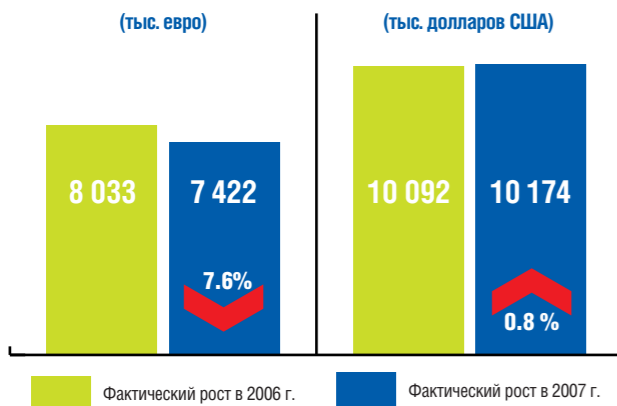
Доход в 2007 году составил 7 643 797 евро — почти столько же, сколько в 2006 году. Принимая во внимание колебания курса, было зафиксировано снижение дохода на 120 275 евро по сравнению с 2006 годом (1,6%), однако при исчислении в долларах США отмечен рост на 724 276 долларов (7,4%).

Доходы: 2007 г. в сравнении с 2006 г.



Общая сумма, потраченная на цели миссии AFEW, составила 7 421 926 евро, то есть на 611 284 евро меньше (7,6%). В то же время фактический рост при исчислении в долларах США, учитывая колебания курса, составил 0,8%.

Расходы: 2007 г. в сравнении с 2006 г.



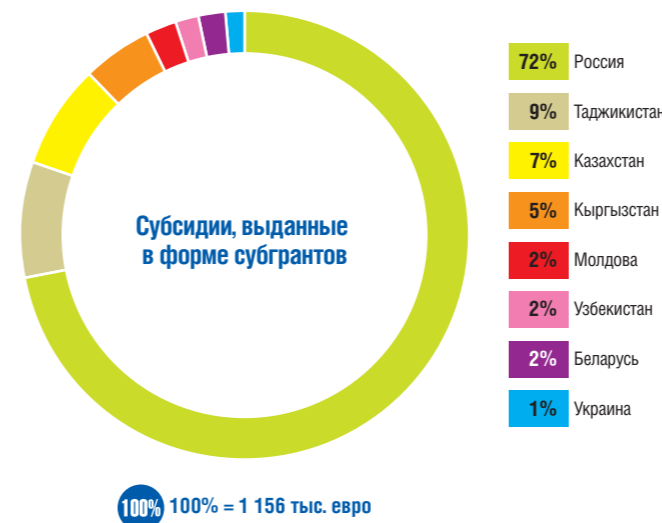
Расходы состояли из прямых затрат на программную деятельность, в том числе субсидий, выданных партнерским организациям, и административных расходов.



Административные расходы — это все расходы организации, связанные с управлением и администрированием. Сюда входят затраты на управленческий персонал, обеспечение деятельности штаб-квартиры, финансовый менеджмент, работу с персоналом, связи с общественностью, управление качеством и командировочные расходы для членов Совета директоров AFEW, которые, в соответствии с политикой AFEW, не получают вознаграждения за свою работу.



AFEW стремится развивать потенциал местных партнеров через обмен знаниями и опытом. В 2007 году мы предоставили субгранты партнерским организациям в разных странах на реализацию мероприятий, направленных на выполнение нашей общей цели и миссии.



Балансовый отчет по состоянию на 31 декабря 2007 г.

	2007 г. тыс. евро	2006 г. тыс. евро
АКТИВЫ		
Текущие оборотные активы	1	31
Фонды в наличии на цели организации	38	21
Субсидии к получению	13 582	20 800
Другие активы к получению	205	21
Промежуточный итог	13 826	20 873
Наличные средства (в банке и на руках)	2 512	1 622
Всего активов	16 338	22 495
ПАССИВЫ		
Капитал		
Средства в свободном распоряжении	577	384
Целевое финансирование	1	31
Промежуточный итог	578	415
Обязательства		
Субсидии к выплате	15 673	22 026
Другие обязательства	87	54
Всего пассивов	16 338	22 495

Примечание: при сравнении показателей 2006 и 2007 годов необходимо учитывать колебания обменного курса евро к доллару. Курс на 31.12.06 составлял 1,32027, на 31.12.07 — 1,47285.

Отчет о доходах и расходах по состоянию на 31 декабря 2007 г.

	2007 г. тыс. евро	2006 г. тыс. евро
Доходы от собственного сбора средств	17	26
Прямые расходы на сбор средств	(4)	(1)
Субсидии правительств и другие источники	7 551	7 745
Доход (потеря) от разницы курса	57	(50)
Прочие доходы и расходы	23	44
Всего средств в наличии на цели организации	7 644	7 764
Профилактика, лечение, уход и поддержка при ВИЧ-инфекции для уязвимых групп (ПИН, секс-работники, осужденные)	3 697	3 759
Кампании в СМИ	332	271
Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (включая закупки)	2 639	2 295
ДКТ / консультирование	450	643
Адвокация	-	254
Развитие новых проектов	304	811
Всего израсходовано на уставную деятельность	7 422	8 033
Баланс доходов и расходов	222	(269)
Однократный расход на реструктуризацию и миссию в Китае, удержанный из специального резерва	0	281
Изменения в материальных активах	30	47
Снижение целевого финансирования	(30)	(47)
Остаток, перенесенный в резерв	222	12

* Компонент программы по адвокации включен в состав других проектов.
Примечание: при сравнении показателей 2006 и 2007 годов необходимо учитывать колебания обменного курса евро к доллару. Среднегодовой курс, использовавшийся в отчете о доходах и расходах за 2006 год, составлял 1,25622, а среднегодовой курс для отчета о доходах и расходах за 2007 год — 1,37074.

Средства в свободном распоряжении

Так называемый резервный фонд, или средства в свободном распоряжении — это свободный денежный капитал организации. AFEW проводит денежную политику и предоставляет отчетность по капиталу в соответствии с директивами Голландской ассоциации благотворительных организаций (VFI), одобренными в 2007 году Центральным бюро по привлечению средств (CBF) — голландским учреждением, регулирующим деятельность некоммерческих организаций. В 2004 году VFI выпустил «Директивы по управлению средствами в свободном распоряжении благотворительных организаций», в которых указано, что некоммерческие организации могут иметь резерв, предельное значение которого не должно превышать ежегодные затраты на программную деятельность более чем в полтора раза.

Цель резерва — поддержать деятельность организации в ситуациях, когда финансирование ее проектов неожиданно прекращается, с тем чтобы обеспечить устойчивость долгосрочных программ, профинансировать те или иные мероприятия или провести исследовательскую миссию в новой стране. Совет директоров AFEW поставил перед организацией задачу обеспечить наличие средств в собственном распоряжении, достаточных для финансирования шести месяцев программной деятельности.

В 2007 году баланс доходов и расходов AFEW составил 221 871 евро. Следуя решению Совета директоров, эти средства были перемещены в резервный фонд. По состоянию на конец 2007 года средства AFEW в свободном распоряжении составляют 577 853 евро — резерв, достаточный для поддержания программной деятельности организации в течение четырех месяцев. То есть объем резерва в настоящее время значительно ниже стандарта, рекомендованного CBF.

Инвестиционная политика

В целях снижения финансовых рисков, подрывающих стабильность деятельности организации, AFEW не инвестирует средства в свободном распоряжении. В соответствии с политикой AFEW оборотные средства не могут быть инвестированы в акции или ценные бумаги. Требование доноров — хранить предоставленные субсидии в виде наличных средств.

Большинство наших контрактов подписаны в долларах США, поэтому, в связи со значительным понижением курса доллара, Совет директоров принял решение с 2007 года заключить форвардный контракт с банком ABN AMRO, позволяющий застраховать организацию от валютных рисков.

Руководство

AFEW придерживается основных принципов добросовестного управления, изложенных в специальном голландском Кодексе для некоммерческих организаций («Code Wijffels»), и стремится обеспечить полное принятие Кодекса к концу 2008 года.

В 2007 году AFEW разработал и принял устав управления организацией, одобренный Советом директоров. В уставе представлена структура руководства AFEW, описаны полномочия руководящих сотрудников и старших менеджеров, определена роль Совета директоров. Другие важные аспекты руководства организацией также были отражены в документе.

В 2008 году AFEW планирует пересмотреть и зафиксировать в уставе последние изменения, с тем чтобы обеспечить его соответствие Кодексу добросовестного управления. В обновленный устав войдут разделы, посвященные конфликтам интересов. Политика волонтерской работы и процедура подачи претензий будут разработаны в 2008 году.

События в 2008 году

24 апреля 2008 года AFEW получил сертификат CBF, выдаваемый благотворительным организациям в Нидерландах. Это означает, что AFEW придерживается высоких стандартов финансовой отчетности и не имеет ограничений верхнего предела привлекаемых средств, а также тратит не более 25% собранных средств на административную деятельность.

Одобрение аудиторов

Сокращенная версия финансовой отчетности за 2007 год, представленная на стр. 26–30, была подготовлена на основе полной финансовой отчетности, одобренной Советом директоров AFEW 22 мая 2008 года. Аудиторская компания KPMG Accountants N.V. выдала безоговорочно положительное заключение в отношении данной финансовой отчетности 22 мая 2008 года.

AFEW благодарит все партнерские организации, а также национальных и международных консультантов, без поддержки и энтузиазма которых мы никогда не смогли бы добиться положительных результатов. Отдельную благодарность мы хотели бы выразить республиканским, федеральным, муниципальным и областным центрам по профилактике и борьбе со СПИДом в Беларуси, Казахстане, Кыргызстане, Молдове, России, Таджикистане, Украине и Узбекистане. В нашей работе мы целиком полагались на ваше сотрудничество и верность обязательствам. Мы искренне благодарны вам за возможность осуществлять совместную деятельность и надеемся на дальнейшее плодотворное взаимодействие.



ПАРТНЕРЫ
AFEW

МЕЖДУНАРОДНЫЕ И МНОГОНАЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ

- » AIDS Fonds (Нидерланды)
- » «Dance4Life»
- » Health Connections International (HCI)
- » Latham & Watkins LLP
- » Азиатская сеть снижения вреда
- » Ахмедов, Азизов и Абдулхамидов (AAA)
- » Внешняя экспертная группа: стратегия гражданского общества в рамках Глобального фонда
- » «Врачи без границ»
- » Всемирная кампания по борьбе со СПИДом
- » Галерея «Мелквег» (Нидерланды)
- » Глобальный совет по здравоохранению
- » Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
- » Движение «STOP AIDS NOW!» (Нидерланды)
- » Европейская сеть по профилактике инфекций и употребления наркотиков в тюрьмах (ENDIPP)
- » Евразийская сеть снижения вреда (EHRN)
- » Европейский проект ВОЗ по охране здоровья в тюрьмах (HIP)
- » Европейское действие по СПИДу (AIDS Action Europe)
- » Королевский институт тропиков (KIT, Нидерланды)
- » «Мейнлайн» (Нидерланды)
- » Международная программа развития снижения вреда (IHRD)
- » Международная рабочая группа ВОЗ по борьбе с туберкулезом в тюрьмах
- » Международный Комитет Красного Креста (ICRC)
- » Международный совет СПИД-сервисных организаций (ICASO)
- » Министерство иностранных дел Нидерландов
- » Нидерландская королевская ассоциация по борьбе с туберкулезом (KNCV)
- » Рабочая группа Коалиции гражданского общества по ВИЧ/СПИДу по вопросам взаимодействия и распространения информации (Специальная сессия ГА ООН по ВИЧ/СПИДу, UNGASS)
- » Сеть «Share-Net» (Нидерланды)
- » Совместная образовательная программа ВОЗ по туберкулезу
- » «Тримбос», голландский институт психического здоровья и зависимости
- » Фотографы Адриаан Бакер, Дэвид Гилландерс, Роб Хорнстра, Роберт Кнот, Анне-Лоре Курищук и Адриенне Норман

БЕЛАРУСЬ

- » Всемирная организация здравоохранения — Беларусь

- » Красный Крест — Беларусь
- » Министерство здравоохранения
- » Организации в структуре ООН
- » «Позитивное движение»
- » Проекты снижения вреда
- » Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья
- » Христианский детский фонд

КАЗАХСТАН

- » Академия комитета УИС Министерства юстиции
- » Акимат Алматинской области
- » Акимат города Алматы
- » Ассоциация деловых женщин Казахстана
- » Городские и региональные центры по профилактике и борьбе со СПИДом в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Департамент по г. Алматы и Алматинской области Комитета УИС Министерства юстиции
- » Департаменты внутренних дел в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Департаменты занятости и социальных программ в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Департаменты здравоохранения в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ
- » Комитет УИС Министерства юстиции
- » Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
- » Наркологические службы в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Национальный центр проблем туберкулеза
- » Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни
- » Нидерландская королевская ассоциация по борьбе с туберкулезом (KNCV) в Центральной Азии
- » НПО «Защита детей от ВИЧ/СПИДа»
- » НПО «Равный — равному»
- » НПО «Факел»
- » Общественный фонд «Ангел-оберег»
- » Общественный фонд «Виктория»
- » Общественный фонд «Доверие Плюс»
- » Общественный фонд «Кредо»
- » Общественный фонд «Сеним»
- » Общественный фонд «Умит»
- » Общественный фонд «Шапагат»
- » Организации в структуре ООН
- » Посольство Королевства Нидерландов
- » Проект «CAPACITY»

- » Противотуберкулезные службы в Алматы, Павлодаре, Караганде, Темиртау и Шымкенте
- » Республиканский медицинский колледж
- » Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом
- » Талдыкорганский региональный фонд содействия занятости
- » Фонд Сороса — Казахстан
- » Фонд социального развития и информации (PSI) — Казахстан
- » Центр исследований общественного мнения
- » Центральноазиатский проект по борьбе со СПИДом (CAAP)
- » Центры по контролю и профилактике заболеваемости (CDC)

КЫРГЫЗСТАН

- » Агентство по контролю за наркотиками
- » Аппарат премьер-министра
- » Ассоциация медицинских сестер Кыргызстана
- » «Врачи без границ» — Швейцария
- » Главное управление исполнения наказаний, Министерство юстиции
- » Департамент Великобритании по международному развитию (DFID)
- » Кыргызский государственный медицинский институт повышения и переподготовки кадров
- » Медицинский колледж г. Бишкека
- » Министерство внутренних дел
- » Министерство здравоохранения
- » Министерство труда и социальной защиты
- » Министерство юстиции
- » Международный Комитет Красного Креста (ICRC)
- » Национальный центр фтизиопульмонологии
- » НПО «Адилет»
- » НПО «Аян Дельта»
- » НПО «Матрица 2005»
- » НПО «Подруга»
- » НПО «Ранар»
- » НПО «Ранс»
- » НПО «Родители против наркотиков»
- » НПО «Социум»
- » НПО «Таис Плюс»
- » НПО «Таис Плюс 2»
- » Организации в структуре ООН
- » Фонд социального развития и информации (PSI)
- » Проект «CAPACITY»
- » Проект «НОРЕ»
- » Республиканский наркологический диспансер
- » Республиканское объединение СПИД
- » Управление реформирования уголовно-исполнительной системы, Министерство юстиции
- » Фонд Сороса — Кыргызстан

- » Центральноазиатский проект по борьбе со СПИДом (CAAP)
- » Центральноазиатский региональный проект по ВИЧ/СПИДу (CARHAP)

МОЛДОВА

- » Ассоциация молодых тренеров Молдовы
- » «Credinta», организация людей, живущих с ВИЧ
- » Информационный центр «Gender-DocM»
- » Медиа-центр
- » Министерство здравоохранения и социальной защиты
- » Национальная сеть информационного обеспечения здравоохранения
- » НПО «Молодые и свободные»
- » НПО «Поколение будущего» (Тирасполь)
- » Отдел координации проектов по туберкулезу и СПИДу в Молдове (Глобальный фонд и Всемирный банк)
- » Организации в структуре ООН
- » Представительство телерадиокомпания «МИР» в Молдове
- » Фонд Сороса — Молдова
- » Центр здоровья для молодежи «Salve» (Единец)
- » Центр здоровья, дружественный молодежи, «Atis» (Бельци)
- » Центр молодых журналистов Молдовы
- » Центры здоровья для молодежи

РОССИЯ

- » «PharmAccess International»
- » Американский Красный Крест
- » Американский международный союз здравоохранения (АИНА)
- » Всемирный банк
- » Всероссийская сеть снижения вреда (RHRN)
- » Инициативная группа телемарафона «Время жить!» (Россия)
- » Институт здоровья семьи
- » Компания «University Research»
- » Координационный совет по ВИЧ/СПИДу при Министерстве здравоохранения и социального развития РФ
- » Министерство здравоохранения и социального развития РФ
- » Общественный совет УИС
- » Организации в структуре ООН
- » «Открытый институт здоровья» (ОНИ)
- » Посольство Королевства Нидерландов в Москве
- » Республиканская инфекционная больница
- » РОО «Сообщество людей, живущих с ВИЧ»
- » Сеть наркослужб «Cranstoun drug services»
- » «СПИД инфосвязь»
- » Трансатлантические партнеры против СПИДа (ТРАА)
- » Уголовно-исполнительная система Российской Федерации

- » Фонд «ФОКУС-МЕДИА»
- » Центр международного развития и здоровья, Бостонский университет, США
- » Центр социального развития и информации (PSI)

ТАДЖИКИСТАН

- » Агентство по контролю за наркотиками при Президенте РТ
- » Агентство США по международному развитию (USAID)
- » Академия массовых коммуникаций («Интерьюс» — Таджикистан)
- » Аппарат Президента РТ
- » Благотворительная католическая организация «Каритас»
- » Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, Таджикистан
- » Государственный комитет по инвестициям и управлению государственным имуществом
- » Институт «Открытое общество», Фонд содействия — Таджикистан
- » Министерство внутренних дел
- » Министерство здравоохранения
- » Министерство труда и социальной защиты
- » Министерство юстиции
- » Национальный координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией
- » НПО «АнтиСПИД»
- » НПО «Бузург»
- » НПО «Волонтер»
- » НПО «Гули Сурх»
- » НПО «Дина»
- » НПО «Нур»
- » Организации в структуре ООН
- » Проект «CAPACITY»
- » Проект «НОРЕ»
- » Фонд Ага Хана
- » Центр социального развития и информации (PSI)
- » Центральноазиатский региональный проект по ВИЧ/СПИДУ (CARHAP)
- » Шведское агентство международного развития и сотрудничества (SIDA)

УКРАИНА

- » Американский международный союз здравоохранения (AIHA)
- » Благотворительный фонд «Аванте»
- » Британский совет
- » Всеукраинская сеть людей, живущих с ВИЧ «Гей Альянс»

- » Городские и региональные социальные службы для молодежи
- » Городской центр охраны здоровья
- » Государственный департамент Украины по вопросам исполнения наказаний
- » Датский фонд по борьбе со СПИДом AIDS Fondet «Интерьюс»
- » Евразийская сеть снижения вреда (EHRN)
- » Комитет национального координационного совета по предупреждению распространения ВИЧ/СПИДа
- » Международная организация по миграции
- » Международный альянс по ВИЧ/СПИДУ
- » Международный институт по проблемам ВИЧ/СПИДа
- » Международный фонд «Возрождение»
- » Министерство здравоохранения
- » Министерство по делам семьи, молодежи и спорта «Ноев ковчег» — Фонд Красного Креста, Швеция
- » Организации в структуре ООН
- » Представительство Европейской комиссии на Украине
- » Программа оптимальных технологий в здравоохранении (PATH)
- » Украинская ассоциация снижения вреда
- » Украинская Православная церковь
- » Фонд «Анти-СПИД» Елены Франчук
- » Фонд Билла Клинтона по борьбе со СПИДом
- » Фонд профилактики наркотических, химических зависимостей и СПИДа (SAAPF)
- » Христианский детский фонд
- » Центр развития общественных организаций «ГУРТ»
- » Школа социальной работы Национального университета «Киево-Могилянская академия»

УЗБЕКИСТАН

- » Агентство США по международному развитию (USAID)
- » Комитет женщин Узбекистана
- » Министерство внутренних дел
- » Министерство здравоохранения
- » Навоийский кожно-венерологический диспансер
- » Навоийское отделение Фонда «Соглом Авлод Учун» («За здоровое поколение»)
- » Общество Красного Полумесяца Узбекистана
- » Организации в структуре ООН
- » Проект «CAPACITY»
- » Проект «НОРЕ»
- » Фонд социального развития и информации (PSI)
- » Хокимият (администрация) Навоийской области
- » Центральноазиатский региональный проект по ВИЧ/СПИДУ (CARHAP)
- » Центр социальной адаптации освобожденных заключенных — Навоийская область

AFEW	AIDS Foundation East-West, «СПИД Фонд Восток-Запад»
AIHA	Американский международный союз здравоохранения
AOSI	Международный альянс открытого общества
CBF	Центральное бюро по привлечению средств (Нидерланды)
CDC	Американский центр по контролю и профилактике заболеваемости
EJAF	Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИДом
HARP	Сеть организаций по снижению вреда в Нидерландах
HIPP	Европейский проект ВОЗ по охране здоровья в тюрьмах
IBPP	Программа по партнерству в институциональном развитии
KNCV	Нидерландская королевская ассоциация по борьбе с туберкулезом
MATRA	Программа социальных преобразований Министерства иностранных дел Нидерландов
MFS	Схема предоставления грантов развивающимся странам Министерства иностранных дел Нидерландов
M&E	Мониторинг и оценка
ONI	Институт здоровья населения
PATH	Программа оптимальных технологий в здравоохранении
PDI	Программы воздействия, проводимые равными среди равных
PSI	Центр социального развития и информации
SIDA	Шведское агентство международного развития и сотрудничества
TMF	Программа совместного финансирования Министерства иностранных дел Нидерландов
UNDP	Программа развития ООН

UNGASS	Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДУ
USAID	Агентство США по международному развитию
VFI	Голландская ассоциация благотворительных организаций
WAC	Всемирная кампания по борьбе со СПИДом
APB	Антиретровирусный
BAAPT	Высокоактивная антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГБАО	Горно-Бадахшанская автономная область
ГЛОБУС	Глобальное объединение усилий против СПИДа
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
МСМ	Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами
НПО	Неправительственная организация
ООН	Организация Объединенных Наций
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
ППМР	Программа профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку
СМИ	Средства массовой информации

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

Выпуск: «СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West, AFEW*)
Подготовка отчета: Илона ван де Браак, Робин Монтгомери, Татьяна Гречухина, Лиза Шурик, Екатерина Смирнова и Ванесса Фуллер
Авторы текста: Робин Монтгомери, Лиза Шурик и Татьяна Гречухина
Редакторы: Ванесса Фуллер, Нази Арутюнян
Дизайн и верстка: Дизайн-студия Аэлиты Жумаевой

Предоставленные фотографии

Мозаика на обложке, слева направо
Семейный архив Д. Хаитова; И. ван де Браак; Н. Насритдинов; Д. Скопин*; семейный архив Н. Феденевой; В. Дите; Н. Насритдинов; семейный архив П. Полянцова; Семейный архив Е. Пахомовой; С. Валько; С. Валько; семейный архив А. Мирзоева

Стр. 1 Роберт Кнот (Robert Knoth)*
Стр. 5 Мозаика, слева направо
С. Валько; постер кампании в Казахстане; С. Валько; В. Дите; Н. Насритдинов; В. Дите; В. Дите; Н. Насритдинов; С. Валько; Н. Насритдинов; Н. Насритдинов; Р. Монтгомери; В. Дите; И. ван де Браак; В. Дите; А. Бакер (A. Backer)*; В. Дите; О. Осадчий, А. Тарасов; О. Осадчий.

Стр. 7 Светлана Валько
Стр. 11 Семейный архив Дильшата Хаитова
Стр. 13 Денис Скопин*
Стр. 15 Семейный архив Натальи Феденевой
Стр. 17 Семейный архив Петра Полянцова
Стр. 19 Семейный архив Елены Пахомовой
Стр. 21 Семейный архив Азамджона Мирзоева
Стр. 22 Адриаан Бакер (Adriaan Backer)*
Стр. 23 Семейный архив д-ра Арипова
Стр. 24 Илона ван де Браак
Стр. 29 Ольга Осадчий, Александр Тарасов
Стр. 31 слева направо
Вадим Борейко*, Денис Скопан*, Арсений Павловский*, Лиза Шурик*, Максим Гречухин*, Лиза Шурик*
Стр. 37 Анне-Лоре Курищук*

* Внешние фотографии. Все фотографии представлены на безвозмездной основе.

«СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West, AFEW*)

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОФИС

Адрес офиса:
Herengracht 208
1016 BS Amsterdam, The Netherlands
Тел.: +31 (0)20 638-17-18
Почтовый адрес:
P.O. Box 75752
1070 AT Amsterdam
The Netherlands

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОФИС ДЛЯ БЕЛАРУСИ, МОЛДОВЫ И УКРАИНЫ

01004, Украина, Киев
ул. Пушкинская, 31в, офис 11 (3-й этаж)
Тел./факс: +38 (044) 234-35-16

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОФИС В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

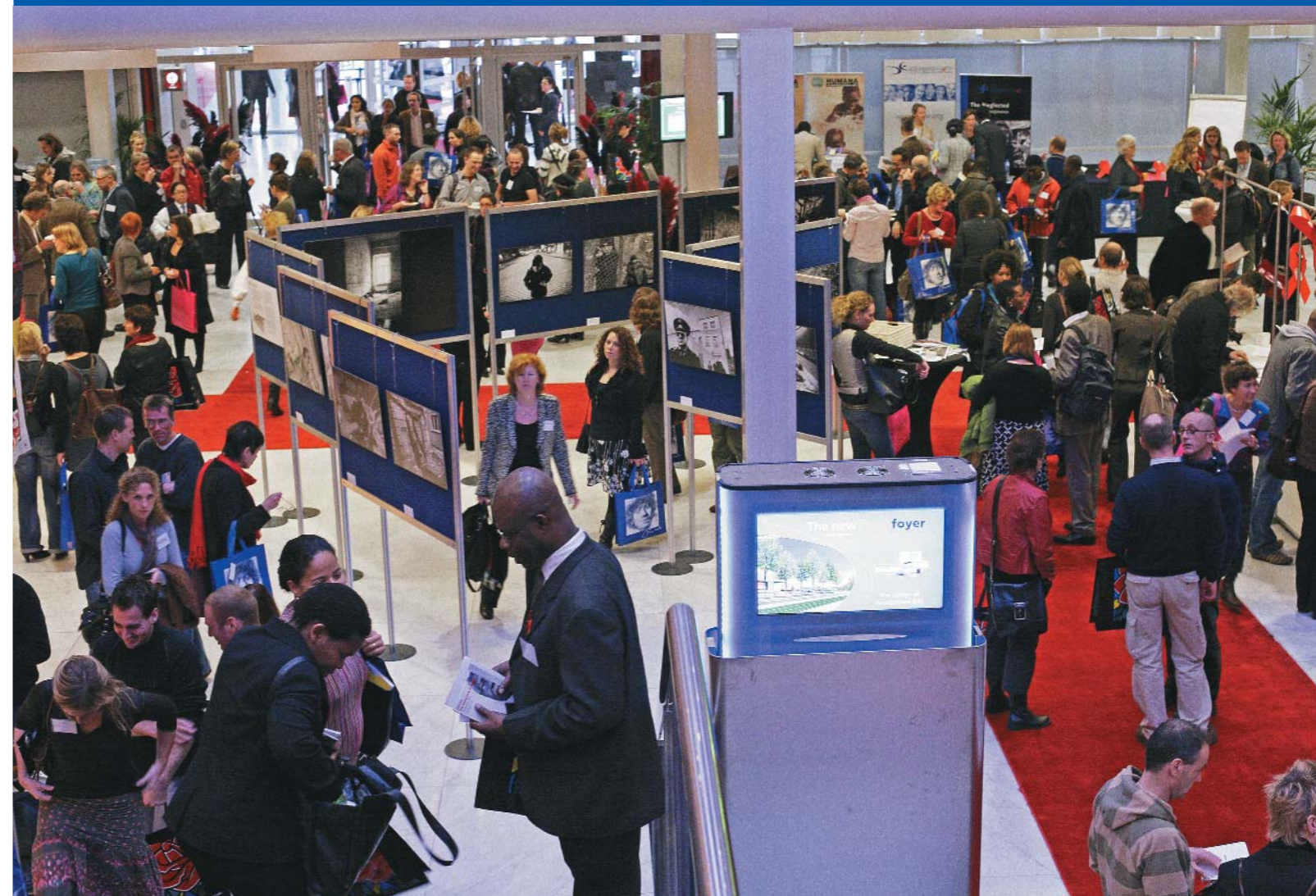
050026, Казахстан, Алматы
ул. Муратбаева, 61, 5-й этаж
Тел./факс: +7 (3272) 34-17-29

РОССИЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОФИС

107140, Россия, Москва
ул. Верхняя Красносельская, 32/3
Тел./факс: +7 (495) 739-26-95

ИНТЕРНЕТ

Веб-сайт: www.afew.org
Эл. почта: info@afew.org





Миссия

«СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West, AFEW*) — голландская неправительственная гуманитарная организация, осуществляющая свою деятельность в области общественного здравоохранения, цель которой — снизить воздействие ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии. *AFEW* применяет новаторские и проактивные подходы и активно содействует обмену знаний на международном и региональном уровнях. Работая с государственными и неправительственными партнерскими организациями, при участии и во благо людей, живущих с ВИЧ, и сообществ, затронутых эпидемией, *AFEW* проводит и поддерживает программы, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, обеспечение универсального доступа к лечению, уходу и поддержке, а также на привлечение внимания к актуальным проблемам с целью облегчить бремя эпидемии в регионе.

www.afew.org