

2008

 AIDS Foundation East-West
СПИД Фонд Восток-Запад

Годовой отчет



*Вдохновляя людей
изменить мир*

АКТУАЛЬНОСТЬ В РЕГИОНЕ, ЛИДЕРСТВО В МИРЕ

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ



Мы все уже начинаем привыкать к лексике, возрожденной глобальным финансовым кризисом 2008 года: такие выражения, как «ограничение кредитования», «затянуть пояс», «сокращение аппарата» и «снижение производства», давно стали обиходными в СМИ и политических дебатах. Для AFEW и других организаций, работающих с беднейшими и наиболее уязвимыми группами населения в Восточной Европе и Центральной Азии для предупреждения распространения одной из самых стремительных эпидемий ВИЧ-инфекции в мире, сокращение финансирования имеет крайне серьезные последствия. Целевые группы AFEW – потребители инъекционных наркотиков, секс-работники, дети улиц и заключенные – это люди, которые в наибольшей степени и ранее других были затронуты экономическими неурядицами. Немыслимо, чтобы финансирование программ по охране здоровья, профилактике и поддержке для этих целевых групп было сокращено именно сейчас, однако, к сожалению, это происходит.

К концу 2009 года такие страны, как Россия и Казахстан, уже не будут соответствовать критериям, необходимым для получения финансирования со стороны Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, даже несмотря на то что развитие механизмов по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в этих государствах началось не так давно. Завершение проектов Глобального фонда и повсеместное сокращение бюджетов на гуманитарные проекты могут негативно отразиться на ситуации в регионе, в котором меры реагирования на эпидемию нуждаются в дальнейшем развитии, а взаимодействие между государственным и общественным секторами не отлажено в достаточной

степени. Кроме того, в условиях кризиса западные политики и другие ответственные лица стремятся обезопасить бизнес и призывают к снижению зарубежного финансирования.

Несмотря на сложившуюся ситуацию, AFEW продолжает оставаться лидером в проведении программ профилактики, ухода и поддержки при ВИЧ-инфекции, о чем мы расскажем далее в этом отчете. Наши инновационные подходы демонстрируют возможность эффективного применения таких концепций, как снижение вреда и социальное сопровождение, в регионе Восточной Европы и Центральной Азии.

Проект AFEW «Социальное сопровождение в Центральной Азии» является примером положительной практики в нашем регионе. В оценочном отчете донора этот проект признан «убедительной системой поддержки уязвимых социальных групп и моделью, способной обеспечить себе дальнейшее продуктивное функционирование» (Министерство иностранных дел Нидерландов, июнь 2008 г.). Мы эффективно используем ресурсы, передавая местным системам здравоохранения и населению знания, инструменты и структурные механизмы, которые они могут адаптировать и продолжать развивать далее самостоятельно.

Уникальность программ AFEW заключается в широте их охвата: они помогают приобрести информацию и навыки самым разным людям, работающим над предупреждением дальнейшего развития эпидемии ВИЧ-инфекции: медицинским специалистам, сотрудникам УИС и правоохранительных органов, журналистам, педагогам и представителям НПО. Используя обширную сеть сотрудничества, AFEW развивает и совершенствует жизненно важные услуги в области здравоохранения и консультирования для труднодоступных групп населения, представители которых подвергаются значительному риску ВИЧ-инфицирования или имеют настоящие потребности в уходе и лечении.

По состоянию на конец 2008 года AFEW руководил проведением 26 программ в восьми странах региона. В этом отчете вы найдете общую информацию о программных направлениях и подробные отчеты о трех проектах: кампании в СМИ Молдовы, проекте профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в России и совместных усилиях по борьбе с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом в Центральной Азии (проект «ДОСТУП»). Результаты этих проектов наглядно демонстрируют достижения AFEW в 2008 году и положительное влияние программ организации на жизни представителей уязвимых групп.

Франк де Волф

Председатель Совета директоров
«СПИД Фонд Восток-Запад»
AIDS Foundation East-West (AFEW)

ОБРАЩЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

С удовольствием представляем читателям наш отчет за 2008 год: несмотря на текущие экономические трудности, нам удалось достигнуть значительных результатов и внести весомый вклад в работу по выполнению целей универсального доступа к профилактике, уходу и лечению при ВИЧ-инфекции. Через разработку моделей передовой практики в области здравоохранения в Восточной Европе и Центральной Азии AFEW содействовал расширению доступа уязвимых групп к необходимым им услугам (например, в Центральной Азии услугами были охвачены более 9000 человек) и продолжил работу по информированию и поддержке беременных женщин (в России информацию о беременности и ВИЧ-инфекции получили более 550 000 женщин и их партнеров).

Работа по поддержанию финансовых активов нашей организации также принесла положительные результаты — уровень пожертвований со стороны международных организаций, национальных правительств и частных доноров в 2008 году возрос на 10%, что соответствует положениям нашего стратегического плана. В ближайший год мы намерены активизировать эту работу и найти новые источники финансирования, что потребует значительных усилий, поскольку в настоящее время доноры продолжают уходить из региона Восточной Европы и Центральной Азии.

Успех этой деятельности будет во многом зависеть от коммуникационной стратегии организации и работы по адвокации, в частности, от того, сумеем ли мы убедить:

- правительства — в необходимости принять срочные меры по сдерживанию развития эпидемии в своих странах и на приграничных территориях;
- бизнес-компании — в том, что они лично заинтересованы в поддержании здоровья и благополучия сообществ, в которых работают и на которые полагаются при поиске профессиональных ресурсов для поддержания собственного бизнеса;
- журналистов и других представителей СМИ — в их ответственности за полноценное и достоверное освещение вопросов ВИЧ-инфекции и ассоциированных с этой проблемой тем, таких как употребление наркотиков, ИППП, туберкулез и секс-работа;
- общественность — в том, что каждому необходимо участвовать в борьбе с распространением эпидемии ВИЧ-инфекции, проявлять солидарность с людьми, затронутыми эпидемией, ответственно относиться к своему здоровью и использовать меры профилактики.

В 2008 году мы значительно продвинулись в работе по укреплению связей с общественностью и продвижению усилий по адвокации: был создан новый веб-сайт AFEW (www.afew.org); разработана первая кампания в СМИ для молодых людей в Молдове, реализованная совместно с проектом «Танцуй ради жизни» ('Dance4Life'); проведена успешная адвокационная работа в правительстве Нидерландов, результатом которой стала организованная в январе 2009 года донорская конференция по снижению вреда; проводилась активная деятельность по продвижению подходов, ориентированных на права человека и обеспечению универсального доступа к профилактике и лечению при ВИЧ-инфекции.

Программы тренингов AFEW для наших ключевых партнеров и целевых групп на местах: медицинских специалистов, сотрудников правоохранительных органов, работников системы исполнения наказаний и представителей групп высокого риска — были усовершенствованы новыми методами и технологиями. Наш программный отдел разработал новый учебный компонент — e-learning (дистанционное обучение), реализация которого позволит повысить число специалистов и пациентов, имеющих доступ к информации и изучающих вопросы ВИЧ-инфекции. Это перспективный способ



повышения охвата образовательных программ в восьми регионах, в которых работает AFEW, и достижения целей универсального доступа.

Еще одно важное направление нашей работы, которое мы развиваем, — это совместные программы по ВИЧ-инфекции и туберкулезу. В январе 2008 года в Центральной Азии был запущен проект «ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза» — второй по объему бюджета проект после проекта ГЛОБУС в России. В нем объединяются две сферы лечебной работы: в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза, которые традиционно функционировали автономно. Это совершенно новый подход для систем здравоохранения стран Восточной Европы и Центральной Азии и важное событие для людей, живущих с ВИЧ, которые теперь получат доступ к интегрированным услугам по уходу и поддержке: среди ЛЖВ риск инфицирования туберкулезом в 20 раз выше, чем среди остального населения.

В будущем важнейшими компонентами нашей стратегии останутся укрепление лидирующих позиций в области ВИЧ-инфекции в регионе, поиск дополнительных возможностей финансирования и работа по удовлетворению нужд и потребностей местного населения — с целью улучшения качества жизни ЛЖВ и людей с повышенным риском инфицирования. В прошлом году я посетил проект социального сопровождения в Алматы (Казахстан), поддерживаемый AFEW, и мне особенно запомнился один клиент — бывший осужденный, потребитель наркотиков. Когда я спросил его, что в проекте он считает самым важным, он ответил: «Здесь ко мне относятся как к человеку». Именно в этом и заключается суть работы AFEW.

Йост ван дер Меер

Исполнительный директор
«СПИД Фонд Восток-Запад»
AIDS Foundation East-West (AFEW)

СОДЕРЖАНИЕ

ПРОГРАММЫ В 2008 ГОДУ	3
Над чем мы работаем	4
Где мы работаем	6
<i>AFEW</i> В ДЕЙСТВИИ	8
Молдова: информированные СМИ – это информированное население	9
Мать и ребенок: помощь без исключений	10
Долговечное наследие: люди, изменявшие жизни	12
«ДОСТУП» – модель профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии	14
ФИНАНСЫ и РУКОВОДСТВО	16
Руководство	17
Стратегия: прогресс и задачи на будущее	18
Привлечение финансирования, средства в свободном распоряжении и инвестиционная политика	19
Финансовая отчетность за 2008 год	20
Сотрудники <i>AFEW</i>	22
Словарь сокращений	24
Контактная информация	

ПРОГРАММЫ В 2008 ГОДУ



Над чем мы работаем

Со дня своего основания в 2001 году «СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West, AFEW*) играет лидирующую роль в осуществлении мер реагирования на эпидемию ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии. Через реализацию тщательно спланированных программ *AFEW* предоставляет социальным группам и представителям государственных структур на местах знания и методы, призванные помочь предупредить дальнейшее распространение одной из наиболее стремительно развивающихся эпидемий ВИЧ-инфекции в мире. А поскольку *AFEW* был специально создан для работы в области ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии, наши призывы к государствам и населению имеют четкую направленность и конкретное воздействие.

Обширная сеть партнеров, включающая более 160 государственных и неправительственных организаций во всем регионе, обеспечивает нам прямую связь с людьми, для которых организуются наши проекты, и дает информацию из первых рук о потребностях основных целевых групп. Активное сотрудничество с национальными правительствами и местными властями приводит к реальным положительным изменениям в структурах здравоохранения, исполнения наказаний, правоохранительных органов и социальных учреждений. Наши модели проектов по социальному сопровождению и снижению вреда убедительно доказывают необходимость реструктуризации и модернизации устаревших систем медико-социальной поддержки.

В соответствии со стратегическим планом на 2008–2010 годы *AFEW* продолжает работать с целевыми группами, наиболее уязвимыми к ВИЧ-инфекции: потребителями инъекционных наркотиков, людьми, находящимися в местах лишения свободы, и секс-работниками. Кроме того, *AFEW* осуществляет деятельность по профилактике и охране здоровья в других целевых аудиториях, таких как ВИЧ-положительные беременные женщины и матери, а также дети улиц. В этом разделе представлена информация о политике и ключевых сферах развития для каждого компонента нашей программной работы в 2008 году.

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И СНИЖЕНИЕ ВРЕДА ДЛЯ ГРУПП ПОВЫШЕННОГО РИСКА

В 2008 году наши основные усилия были направлены на развитие систем социального сопровождения в Российской Федерации и Центральной Азии. Мы продолжали содействовать открытию и поддержке социальных бюро в различных городах этих стран, наиболее затронутых эпидемией ВИЧ-инфекции, с целью обеспечить доступ к услугам для уязвимых групп, ранее не имевших возможности получить помощь.

Системы здравоохранения в странах Восточной Европы и Центральной Азии до сих пор функционируют по принципу вертикального подчинения, взаимодействие между службами ограничено, координация не налажена, пациенты направляются из службы в службу, с трудом ориентируясь в сложном лабиринте услуг. Инициативы *AFEW* по социальному сопровождению укрепляют потенциал местных государственных, неправительственных и общественных сервисных служб и обеспечивают координацию общих усилий через развитие сети перенаправлений на получение различных услуг. Помимо учебных мероприятий и технической поддержки, программы *AFEW* включают компоненты по развитию политики, созданию ресурсных тренинг-центров, формированию местных команд педагогов и тренеров, распространению информационно-профилактических материалов и поддержке новаторских моделей предоставления услуг.

Потребители инъекционных наркотиков. *AFEW* продвигает концепцию снижения вреда, которая является составной частью всех программ для уязвимых групп. Проекты для потребителей наркотиков обязательно начинаются с экспресс-оценки и реагирования (оценки потребностей целевых групп) и построения сотрудничества с национальными центрами, НПО и сетями снижения вреда для адаптации новейших методик к местным условиям. Все программы *AFEW* содержат элемент снижения

вреда, а программы, специально созданные для оказания поддержки потребителям инъекционных наркотиков, в настоящее время проводятся в Беларуси и России.

Осужденные. Программы обучения осужденных и сотрудников уголовно-исполнительной системы (УИС) в 2008–2009 годах проводятся в России и на Украине. В рамках наших программ впервые были предложены такие мероприятия, как равное обучение, интерактивные тренинги для тюремного персонала по вопросам прав и потребностей людей, живущих с ВИЧ, профилактика коинфекции ВИЧ/туберкулеза и реализация стратегии социального сопровождения. «Здоровье осужденных – здоровье всего общества» – этот принцип положен в основу всех программ *AFEW*, реализуемых в УИС нашего обширного региона. *AFEW* сотрудничает с министерствами юстиции, специалистами здравоохранения, администрацией исправительных учреждений, медицинским и немедицинским персоналом, осужденными и НПО с целью укрепления местного потенциала и обеспечения равноценного доступа к информации и качественным услугам для людей в местах лишения свободы.

Дети улиц. В 2008 году программы по профилактике ВИЧ-инфекции и охране здоровья среди бездомных детей в основном проводились на Украине. Исследования последних лет, организованные *AFEW* и ЮНИСЕФ-Украина, свидетельствуют о росте численности детей, не имеющих места жительства, в украинских городах и распространенности ВИЧ-инфекции и ИППП в этой группе. Для оказания помощи детям и снижения риска для их здоровья *AFEW* предоставил местным партнерам техническую и материальную помощь в развитии новых, расширенных моделей сервисных услуг, таких как снижение вреда, центры доверия, аутич-работа, группы поддержки, равное консультирование и равное обучение. Например, в конце 2008 года был открыт и оснащен наш первый кризисный центр для детей улиц в Киеве. Сегодня в этом центре дети получают питание, медицинскую помощь, им предоставляются консультирование по различным вопросам и тестирование на ВИЧ-инфекцию, профилактические и юридические услуги.

Секс-работники. Мероприятия разнообразных программ *AFEW* нацелены на повышение доступа секс-работников к медицинским и психосоциальным услугам: профилактике ВИЧ-инфекции, консультированию, тестированию и лечению, предоставляемым на основе недискриминационного, беспристрастного отношения и ориентированности на потребности этой группы. В рамках проекта для секс-работников на Украине *AFEW* продолжил оказывать поддержку центрам доверия, организованным на базе сообщества в различных городах Украины. В этих центрах секс-работники могут получить консультации у психологов, юристов, гинекологов, инфекционистов и социальных работников. Проводятся дискуссии и круглые столы, способствующие формированию партнерств и созданию сетей перенаправлений в различные службы в трех городах проекта. Специалисты, работающие с этой целевой группой, приняли участие в тренинге по вопросам развития низкопороговых услуг, создания аутич-команд и предоставления психосоциальной поддержки секс-работникам.

СОВМЕСТНЫЕ УСИЛИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ТУБЕРКУЛЕЗУ

Следует ожидать значительного роста показателей заболеваемости туберкулезом и ВИЧ-инфекцией (в форме отдельных заболеваний и коинфекций) в Восточной Европе и Центральной Азии, если не будут приняты срочные меры по сдерживанию этих эпидемий и предоставлению лечения тем, кто уже инфицирован. Совместные программы *AFEW* по ВИЧ-инфекции/туберкулезу призваны улучшить качество, повысить охват и обеспечить многообразие услуг по ВИЧ-инфекции и туберкулезу, а также стимулировать развитие слаженной деятельности с участием различных структур здравоохранения, которые в настоящее время зачастую работают разрозненно и изолированно. В 2008 году в четырех странах Центральной Азии стартовал проект «ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза» (см. стр. 14–15). В рамках проекта *AFEW* будет тесно сотрудничать с Нидерландской Королевской ассоциацией по борьбе с туберкулезом (KNCV). В настоящее время *AFEW* берет на себя



инициативу дальнейшей координации рабочих групп по ВИЧ-инфекции и туберкулезу в Центральной Азии, созданных в рамках проекта SARACITY (проекта по борьбе со СПИДом среди уязвимых групп, финансируемого Агентством США по международному развитию).

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ (ППМР)

С 2003 года в странах Восточной Европы и Центральной Азии наблюдается стремительный рост новых случаев ВИЧ-инфекции среди женщин детородного возраста. Мероприятия программ *AFEW* по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку проводятся с целью повышения потенциала учреждений здравоохранения и специалистов, работающих в области ППМР, а также расширения возможностей и повышения уровня знаний ВИЧ-положительных женщин, с тем чтобы они вовремя обращались за необходимыми услугами и активно участвовали в формировании приоритетов в области ВИЧ/СПИДа. Данные 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-препара-

ты и детские молочные смеси. Одна из ведущих наших программ в этой области называется «ППМР и предоставление лечения, ухода и поддержки в Российской Федерации» (см. стр. 10–11).

КАМПАНИИ В СМИ

С 2001 года *AFEW* в сотрудничестве с местными партнерами организовал проведение целого ряда кампаний в СМИ Казахстана, Молдовы, Монголии, России и Украины по следующим темам: «Безопасный секс», «Солидарность с ЛЖВ» и «Доступ к антиретровирусной терапии». В рамках кампаний по национальным теле- и радиоканалам транслировалась социальная реклама, распространялись информационные материалы, была оформлена наружная уличная реклама, проведены различные общественные мероприятия. В разработке кампаний и создании коммуникационных сообщений *AFEW* всегда полагается на активное участие местных партнеров и поддержку органов власти. В 2008 году *AFEW* запустил кампанию в СМИ Молдовы, предусматривающую информационно-просветительскую работу с населением, проведение мероприятий для молодежи (совместно с 'Dance4Life International') и тренингов для журналистов. Для этой страны это совершенно новый подход к проведению подобных инициатив (см. стр. 9).

Где мы работаем

БЕЛАРУСЬ

Численность населения:	9 671 000*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	9618**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	13 000 (диапазон: 10 000–19 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	881**
Расходы AFEW на проекты в стране:	143 799 евро
Донор	• Министерство иностранных дел Нидерландов (Matra)
Проект AFEW	• Тренинги по снижению вреда и программа предоставления технической поддержки

* Министерство статистики и анализа Республики Беларусь, декабрь 2008 года.
 ** Центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, январь 2009 года.
 *** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

МОЛДОВА

Численность населения:	4 324 450*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	4 996**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	8 900 (диапазон: 6 000–15 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	795 (343 в Приднестровье)**
Расходы AFEW на проекты в стране:	1 78 689 евро

Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • «Танцуй ради жизни» ("Dance4Life International") • Шведское агентство международного развития и сотрудничества (SIDA) • Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (основной реципиент – Отдел координации, внедрения и мониторинга проекта – UCSMP)
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • Информационно-просветительская кампания по ВИЧ/СПИДу среди молодежи Республики Молдова («Танцуй ради жизни», "Dance4Life") • Расширение доступа к профилактике, лечению и уходу в рамках национальной программы профилактики ВИЧ-инфекции / СПИДа / ИППП • Кампании в СМИ по безопасному сексу и солидарности в Молдове: создание базы для проведения социальных кампаний

* Межгосударственный статистический комитет СНГ, июль 2008 года.
 ** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Молдова, Министерство здравоохранения, январь 2009 года.
 *** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

УКРАИНА

Численность населения:	46 221 981*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	141 277**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	440 000 (диапазон: 340 000–540 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	18 963**
Расходы AFEW на проекты в стране:	320 584 евро

Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Голландская организация AIDS Fonds • Датская организация AIDS Fondet • Министерство иностранных дел Нидерландов (Matra) • «Джонсон и Джонсон» • Шведское агентство международного развития и сотрудничества (SIDA)
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • Охрана здоровья и профилактика ВИЧ-инфекции/ИППП среди детей улиц (Киев) • Институционализация программ по охране здоровья и профилактике ВИЧ-инфекции в учебной системе Государственного департамента Украины по вопросам исполнения наказаний • Проект по профилактике ВИЧ-инфекции среди секс-работников

* Государственный комитет статистики Украины, июль 2008 года.
 ** Национальный центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Украина, Министерство здравоохранения, январь 2009 года.
 *** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

ТАДЖИКИСТАН

Численность населения:	7 211 884*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	1 422**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	10 000 (диапазон: 5 000–23 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	373**
Расходы AFEW на проекты в стране:	822 260 евро

Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии (CAAP) • Министерство иностранных дел Нидерландов (MFS) • Европейская комиссия • Oxfam Novib
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии • Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, ориентированных на уязвимые группы в Центральной Азии • «Памир против СПИДа»: профилактика и уход при ВИЧ-инфекции/СПИДе в ГБАО Таджикистана • Психосоциальная поддержка и охрана здоровья в Согдийской области

* Межгосударственный статистический комитет СНГ, июль 2008 года.
 ** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Таджикистан, Министерство здравоохранения, декабрь 2008 года.
 *** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

КАЗАХСТАН

Численность населения:	15 776 492*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	11 369**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	12 000 (диапазон: 7000–29 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	2318**
Расходы AFEW на проекты в стране:	645 812 евро
Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии (СААР) • Министерство иностранных дел Нидерландов (MFS) • Региональный центр по профилактике и борьбе со СПИДом Республики Казахстан как основной реципиент гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией • Европейская комиссия (IBPP) • TOO 'Sport Estate Management'
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии • Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, ориентированных на уязвимые группы в Центральной Азии • Повышение активности организаций на базе сообщества и улучшение социальной интеграции людей, живущих с ВИЧ, в Казахстане • Комплексная модель оказания психосоциальной помощи ВИЧ-положительным детям и их близкому окружению в Южно-Казахстанской области • Содействие развитию ВИЧ-сервиса, ориентированного на молодежь Казахстана

* Министерство труда и социальной защиты Республики Казахстан, декабрь 2008 года.

** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Казахстан, Министерство здравоохранения, ноябрь 2008 года.

*** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

КЫРГЫЗСТАН

Численность населения:	5 309 400*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	2 031**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	4 200 (диапазон: 2300–7700)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	552**
Расходы AFEW на проекты в стране:	533 961 евро
Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии (СААР) • Министерство иностранных дел Нидерландов (MFS) • Фонд Института «Открытое общество» (OSI) • Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) • Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии • Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, ориентированных на уязвимые группы в Центральной Азии • Социальная поддержка семьям, затронутым ВИЧ-инфекцией, в Ошской области • Ознакомительная поездка в Амстердам для изучения вопросов тестирования и консультирования в области ВИЧ-инфекции, декабрь 2008 г. • Новые директивы по профилактике ВИЧ-инфекции для сотрудников МВД

* Национальный статистический комитет Кыргызской Республики, декабрь 2008 года.

** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Кыргызская Республика, Министерство здравоохранения, январь 2009 г.

*** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

УЗБЕКИСТАН

Численность населения:	26 485 000*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	3 015**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	16 000 (диапазон: 5 000–23 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2007 году:	3 169**
Расходы AFEW на проекты в стране:	522 923 евро
Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии (СААР) • Министерство иностранных дел Нидерландов (MFS)
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • «ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза» • ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии • Содействие развитию служб профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, ориентированных на уязвимые группы в Центральной Азии

* Портал государственной власти Узбекистана (<http://www.gov.uz/ru/ctx.scm?sectionId=106&contentId=474>).

** Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Республика Узбекистан, Министерство здравоохранения, декабрь 2007 года (последние доступные данные).

*** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Численность населения:	142 000 000*
Кол-во официально зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции:	467 016**
Оценочное количество случаев ВИЧ-инфекции:	940 000 (диапазон: 630 000–1 300 000)***
Новые зарегистрированные случаи в 2008 году:	50 670**
Расходы AFEW на проекты в стране:	5 292 156 евро
Доноры:	<ul style="list-style-type: none"> • Открытый институт здоровья как основной реципиент гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией • «ФОКУС-МЕДИА» как основной реципиент гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией • Управление ООН по наркотикам и преступности (UNODC) • Министерство иностранных дел Нидерландов (Посольство Королевства Нидерландов в Москве) • «Шеврон Нефтегаз»
Проекты AFEW:	<ul style="list-style-type: none"> • Социальное сопровождение • Расширение и улучшение доступа к программам профилактики и ухода при ВИЧ-инфекции/СПИДе среди потребителей инъекционных наркотиков и в местах лишения свободы • Расширение и повышение эффективности услуг по добровольному консультированию и тестированию в области ВИЧ-инфекции • Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку и предоставление лечения, ухода и поддержки • Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции в УИС России • Снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции через инъекционное употребление наркотиков • Продвижение в СМИ концепции защищенного секса среди молодежи

* Федеральная служба государственной статистики России, январь 2008 года.

** Российский федеральный центр по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, Министерство здравоохранения и социального развития, январь 2009 года.

*** Развитие эпидемии СПИДа в 2008 году, ЮНЭЙДС, август 2008 года.

AFEW В ДЕЙСТВИИ

В этом году мы представляем вниманию читателей описание трех наших проектов, по одному из каждого регионального офиса, чтобы продемонстрировать географический охват AFEW и масштабы нашей деятельности. В 2008 году AFEW руководил реализацией 26 программ в Восточной Европе и Центральной Азии, информацию о которых можно найти на сайте организации: www.afew.org.



Молдова: информированные СМИ – это информированное население

Партнеры по проекту

Министерство здравоохранения Молдовы
Лига людей, живущих с ВИЧ
Местные НПО

Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (УСМР в качестве основного реципиента)
Всемирный банк (финансирование через УСМР)

Доноры

Международный фонд "Dance4Life International"
Шведское агентство международного развития и сотрудничества (SIDA)

Сроки проекта

15 августа 2004 г. – 31 августа 2009 г.

«Три года назад вопросы ВИЧ-инфекции обсуждались лишь в небольших специализированных изданиях, а СМИ Молдовы эту проблему практически не освещали. Статей о ВИЧ-инфекции было мало, и все они обычно сводились к рассказам-сенсациям или страшилкам, в которых искажались факты, научные данные и истории о судьбах людей. Сегодня ситуация изменилась. Проект AFEW в СМИ помогает нам привлечь на свою сторону средства массовой информации. Журналисты сами распространяют профилактическую информацию и общаются с представителями сообщества людей, живущих с ВИЧ. С помощью AFEW наша организация выпустила отличные видеоролики, которые мы сейчас стараемся распространить как можно шире» (Олег Барба, исполнительный секретарь, Национальный координационный комитет Молдовы по ВИЧ-инфекции, ИППП и туберкулезу).

Республика Молдова – регион, вызывающий особую обеспокоенность в отношении эпидемии ВИЧ-инфекции в Восточной Европе. Высокая плотность населения, политическая изоляция отделившегося Приднестровского региона, общий социально-экономический кризис в стране и массовая миграция способствовали повышению уязвимости населения к растущей эпидемии ВИЧ-инфекции. Ситуацию осложняло неадекватное освещение событий в СМИ, которое следовало общей тенденции распространения мифов о сексуальном поведении, на фоне которой повышался уровень дискриминации по отношению к ЛЖВ. В результате недостаточной осведомленности населения и ВИЧ-ассоциированной стигмы доступ к необходимым услугам по профилактике, тестированию и своевременному лечению остается ограниченным. Тревогу также вызывает тот факт, что основная сила эпидемии на сегодня может оставаться скрытой: в 2007 году, по оценкам ЮНЭЙДС, действительное число случаев ВИЧ-инфекции в Молдове в 3–5 раз превышало официальную статистику – 4131 человек.

В 2004 году AFEW запустил первую кампанию в СМИ по защищенному сексу и солидарности с ЛЖВ в Молдове и с тех пор осуществляет постоянную работу по повышению информированности населения через средства массовой информации методами, способными наиболее быстро и эффективно охватить большое количество людей в Молдове и Приднестровье. AFEW хорошо подготовлен для проведения такой работы, ведь наша организация имеет богатый опыт создания информационных фильмов, привлечения и обучения журналистов и реализации подобных кампаний в других странах региона. Для успеха кампании очень важно было с самого начала заручиться поддержкой Министерства здравоохранения Молдовы, международных и местных НПО и агентств ООН, которые сформировали национальную партнерскую сеть, сумевшую охватить различные слои общества. Кроме того, AFEW налаживает сотрудничество по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции с представителями Православной Церкви, что является большим прогрессом для Молдовы.

Кампании AFEW в средствах массовой информации базируются на реализации комплексных мероприятий и подходов:

- информировании широких слоев населения с целью актуализации необходимости защиты собственного здоровья и проявления солидарности с ЛЖВ; проведении инициатив в День памяти

умерших от СПИДа и Всемирный день борьбы со СПИДом; организации общественных дискуссий и ток-шоу на телевидении и радио с участием известных журналистов, таких как Владимир Познер, а также других известных деятелей;

- проведении мероприятий для молодежи: совместно с проектом «Танцуй ради жизни» AFEW организует обучение равных консультантов и просвещение школьников, распространяет информационные и учебные материалы, проводит танцевальные мероприятия;
- организации тренингов для журналистов и конкурсов на лучший репортаж для стимулирования общения журналистов с ЛЖВ и формирования культуры ответственного и достоверного освещения событий.

Александр Курашов, программный директор неправительственной организации для людей, живущих с ВИЧ, «Новая жизнь», Кишинев, Молдова: «Когда в прошлом году AFEW начал проводить тренинги и информационные семинары по вопросам ВИЧ-инфекции для профессиональных журналистов, они показали абсолютно новый подход к взаимоотношениям со СМИ. До этого у журналистов просто не было возможности пообщаться с людьми, живущими с ВИЧ, послушать их истории, как говорится, «из первых рук». С тех пор наше взаимодействие с AFEW набирает обороты. Совместными усилиями были организованы разнообразные мероприятия, которые привлекли внимание общественности к эпидемии ВИЧ-инфекции. В партнерстве с AFEW мы провели успешное рождественское благотворительное мероприятие, средства от которого были направлены на помощь ВИЧ-положительным детям. Все эти действия шаг за шагом ведут к смягчению негативного отношения и устранению дискриминации ЛЖВ, а также к повышению качества их жизни.

Важно так же и то, что AFEW помог нам понять принципы работы СМИ, их мотивацию и суть их работы. Теперь мы можем организовывать пресс-конференции с привлечением ведущих журналистов, знаем, как составить пресс-релиз, как организовать и провести качественное интервью. В прошлом году мы начали работу над совместным проектом с НТВ-Россия (НТВ является одним из ведущих каналов также и в Молдове). Елена Пахомова, которую AFEW недавно назвал «журналистом года по социальной тематике», помогла нам выпустить два фильма о ВИЧ-инфекции и употреблению наркотиков в Молдове. Также AFEW познакомил нас с представителями рабочей группы по связям с общественностью, руководимой Национальным координационным комитетом по ВИЧ-инфекции, ИППП и туберкулезу. На сегодняшний день у нас есть все инструменты для эффективного взаимодействия с партнерами и целевой аудиторией по всей стране, а при общении с официальными властями наши голоса уже имеют свой вес».

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- В рамках проекта «Танцуй ради жизни» были обучены **3 команды**, которые провели 103 информационно-просветительских тура «Соединяя сердца», объединивших более **8000 школьников**.
- **75 передач** о ВИЧ-инфекции и деятельности AFEW в Молдове транслировались по национальным и региональным каналам телевидения и радио.
- Национальные телевизионные каналы **в прайм-тайм осуществили трансляцию трех ток-шоу** по вопросам ВИЧ-инфекции, стигмы и дискриминации.
- **16 журналистов** были обучены вопросам адекватного, ответственного и эффективного освещения проблемы ВИЧ/СПИДа.
- Было распространено более **250 000 экземпляров информационных материалов**.
- Был организован национальный конкурс на лучший репортаж по теме ВИЧ/СПИДа. AFEW получил **106 репортажей от профессиональных журналистов** и наградил **10 журналистов** за отличную работу в этой области.
- В 2008 году по всей Молдове проведены **13 общественных мероприятий** в честь Всемирного дня борьбы со СПИДом и Дня памяти умерших от СПИДа.

Мать и ребенок: помощь без исключений

Партнеры по проекту

Министерство здравоохранения и социального развития
Республиканская клиническая инфекционная больница в Усть-Ижоре, Санкт-Петербург
Региональные СПИД-центры и НПО (полный список см.: www.afew.org)

Регионы проекта

Вологда, Красноярск, Нижний Новгород, Оренбург, Псков, Республика Бурятия, Республика Татарстан,
Санкт-Петербург, Тверь, Томск

Донор

Открытый институт здоровья (ОИЗ) в рамках проекта ГЛОБУС, финансируемого Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией

Сроки проекта

15 августа 2004 г. – 31 августа 2009 г.

«До того как этот проект появился у нас в регионе, врачи, перед тем как войти в комнату к ВИЧ-положительной женщине, бросали жребий и надевали маски» (Марина Добкина, Региональный СПИД-центр, Томск).

С 2003 года в России наблюдается растущая тенденция активизации гетеросексуального пути передачи ВИЧ-инфекции, и эпидемия все чаще затрагивает женщин детородного возраста, которые часто не могут получить адекватных услуг. В то же время каждая женщина, независимо от ее ВИЧ-статуса, имеет право на получение помощи, поддержки и медицинского ухода во время беременности. Если женщина инфицирована ВИЧ, ей необходимо принять ряд дополнительных профилактических мер по предупреждению передачи вируса ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания. ВИЧ-положительные женщины испытывают постоянное волнение за благополучие ребенка, среди них широко распространены мифы о путях передачи ВИЧ-инфекции, некоторым из них необходима помощь в лечении сопутствующих заболеваний – все эти факторы только увеличивают потребности беременных женщин в профессиональной поддержке.

В 2004 году, когда AFEW начал реализацию программы «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предоставление лечения, ухода и поддержки в Российской Федерации», женские консультации и другие медицинские службы часто отказывались принимать ВИЧ-положительных женщин. Эти женщины сталкивались с дискриминацией, врачи, к которым они обращались за помощью, мало знали о том, как вести таких пациентов. Елена Зайцева, менеджер проекта AFEW по ППМР, объясняет: «Учебных часов по вопросам ВИЧ-инфекции в медицинских институтах катастрофически мало. А такие вопросы, как терпимость в отношении людей, живущих с ВИЧ, и усилия по преодолению предубеждений к ним в обществе, вообще не включены в учебные планы будущих врачей и медсестер».

В рамках пятилетнего проекта AFEW организовал проведение тренингов и других учебных мероприятий для врачей общей практики, гинекологов, акушеров, медицинских сестер и педиатров, а также обеспечил им доступ к современной информации и протоколам лечения женщин, живущих с ВИЧ. Ключевыми точками этих инициатив стали региональные ресурсные центры (РПЦ), созданные при поддержке AFEW на базе СПИД-центров. Координируют деятельность РПЦ обученные AFEW специалисты, которые содействуют предоставлению консультирования и практических рабочих инструментов, а также возможности обучения медицинскому персоналу, местным НПО и клиентам центров. Кроме того, РПЦ помогают клиентам отстаивать свои права, организуют мониторинг и оценку программ и содействуют корректному освещению деятельности ППМР в средствах массовой информации.

Марина Добкина, заместитель директора, Региональный СПИД-центр, Томск: «На базе нашего учреждения AFEW создал ресурсный центр по ППМР, который проводит тренинги для медицинских специалистов и содействует укреплению профессиональной сети. Благодаря ресурсному центру мы теперь сотрудничаем с клиниками по планированию семьи и другими медицинскими учреждениями в регионе, с которыми до этого у нас связи не было. Эта работа также позволила нам расширить круг наших пациентов. Тренинги AFEW объединяют людей и создают особую атмосферу, стимулирующую участие каждого, что очень важно для снятия барьеров, страхов и сомнений, сопутствующих участию в семинарах как врачей, так и пациентов».

В 2008 году мы достигли первых важных результатов: каждая ВИЧ-положительная женщина в нашем регионе, рожавшая ребенка, получила хотя бы минимальные профилактические услуги. Пока мы не можем предоставить каждой семье комплекс необходимых услуг, однако прогресс уже есть, и ситуация значительно улучшилась. До начала проекта ВИЧ-положительные женщины часто сталкивались с предубеждениями и непониманием. Прошло четыре года, и изменения стали очевидными: теперь каждая из них может обратиться в любую женскую консультацию Томской области, записаться на прием и получить адекватное лечение. Это большой и бесспорный прогресс».

С начала реализации проекта его основным приоритетом было обучение ВИЧ-положительных женщин и специалистов здравоохранения профилактическим методикам, таким как искусственное вскармливание младенцев в течение первых 12 месяцев их жизни. При поддержке РПЦ в регионах проекта сейчас функционирует сеть поставщиков искусственных смесей, призванная обеспечить постоянное снабжение ВИЧ-положительных женщин искусственным молоком для кормления малышей. В каждом РПЦ работает координатор, назначенный AFEW, отвечающий за бесперебойные поставки качественных смесей, контроль срока их годности и составление ежемесячных отчетов. Ресурсные центры во всех регионах проекта при поддержке AFEW проводят переговоры с местными властями, чтобы обеспечить финансирование этих поставок после окончания проекта ГЛОБУС в августе 2009 года.

Создание подобной сети поставок непосредственно влияет на устойчивость и развитие ППМР-услуг в регионах проекта: во-первых, распространение искусственных смесей в рамках проекта – это отдельный механизм, которым в будущем смогут самостоятельно воспользоваться сервисные учреждения и НПО; во-вторых, бесплатная поставка детских питательных смесей через ресурсные центры позволяет установить контакт с женщинами из уязвимых групп, которые зачастую остаются неохваченными услугами. На базе этого «начального» контакта сотрудники РПЦ строят дальнейшие отношения с ВИЧ-положительными женщинами и предоставляют им необходимую помощь и поддержку.

Долгосрочная устойчивость моделей ППМР, созданных AFEW в десяти регионах России, также поддерживается сетью групп взаимопомощи. В начале проекта это были группы только для ВИЧ-положительных женщин, а сейчас многие из них проявляют инициативу и привлекают к участию в сессиях мужей, партнеров и других членов семей. В 2008 году в Оренбурге AFEW провел несколько «Материнских школ» для семей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции, и соседние регионы уже присылают запросы на организацию подобных мероприятий на их территории. Другие группы взаимопомощи планируют создать ясли и детские сады для детей ВИЧ-положительных мам, чтобы женщины могли найти работу и обеспечить своих детей всем необходимым для здорового развития.

Олеса Гизатулина, координатор группы поддержки женщин, живущих с ВИЧ, НПО «Новая жизнь», Оренбург: «Летом 2008 года совместно с AFEW мы начали пилотный проект "Школа родителей для пар и семей, живущих с ВИЧ". Мы пригласили ВИЧ-инфицированных женщин



и их семьи провести четыре дня с тренерами AFEW, педагогами и педиатрами. Для нашего региона это совершенно новый подход к обучению. Даже сейчас женщины продолжают рассказывать о том, чему они научились на этом семинаре, и мы принимаем большое количество звонков от женщин, желающих записаться в следующие семейные классы.

Наша организация многое почерпнула из совместной работы с AFEW в рамках этого и других проектов. Поскольку наша организация основана на базе сообщества, нам был необходим новаторский опыт и навыки для организации мероприятий и предоставления эффективного консультирования. Наблюдая за работой AFEW, мы осознали, что для проведения тренинга недостаточно просто собрать людей в одной комнате. Для успеха тренинга необходимо создать для тренеров и участников комфортную обстановку, добиться активного участия каждого, уладить организационные вопросы, например, связанные с питанием и логистикой.

Для меня самой большой наградой остаются звонки женщин, посетивших школы для родителей, которые спешат поделиться новостями, рассказать об изменениях в их жизни и о прогрессе в развитии их детей. Это просто бальзам на раны! Родительская школа также

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- В 8 новых ресурсных центрах по ППМР в обучении по вопросам профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку приняли участие более 1000 медицинских специалистов.
- 431 ВИЧ-положительная женщина прошла обучение по программе равного консультирования.
- 22 НПО из разных городов России получили техническую поддержку и приняли участие в профессиональных тренингах для персонала, нацеленных на повышение квалификации тренеров и равных консультантов.
- 3557 детей в регионах проекта получили сухие молочные смеси для искусственного вскармливания, предотвращающего передачу ВИЧ-инфекции через кормление грудью в первые 12 месяцев жизни.
- 15 сотрудников лабораторий из 10 регионов прошли тренинг по современному методу диагностики.
- Порядка 550 000 экземпляров информационных материалов были распространены в регионах проекта среди ВИЧ-положительных женщин и будущих матерей.

всклыхнула волну местного активизма: женщины начали создавать свои группы взаимопомощи, дублируя и развивая модель такой школы, а также высказывать свое мнение и отстаивать свои права при взаимодействии с официальными структурами».

Долговечное наследие: люди, изменявшие жизни

В этом году наш отчет посвящается памяти Джона Ранарда, Герта-Хайна Роухорста и Якуба Шадиева – талантливых людей, наших коллег и друзей, которые ушли из жизни в 2008 году.

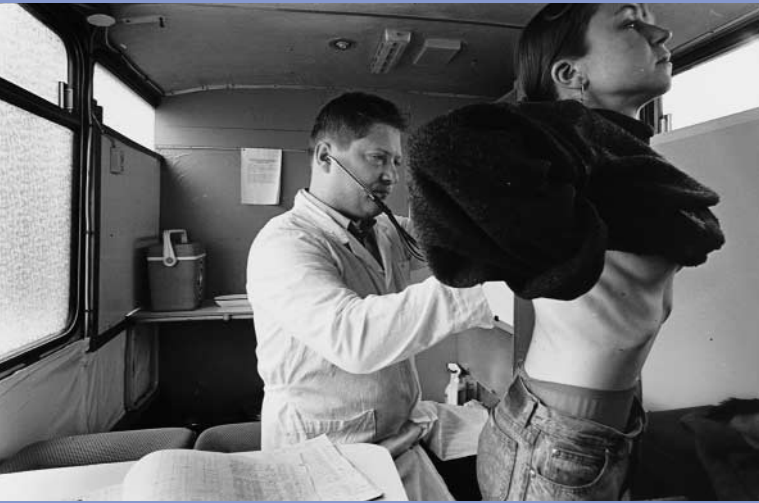
Герт-Хайн Роухорст (Gert-Hein Rouwhorst) был первым казначеем *AFEW* в 2001–2004 годах. Он сыграл ведущую роль в развитии и становлении *AFEW* как организации. Знвшие его коллеги с теплотой вспоминают его мудрость, индивидуальность и вдохновляющее начало, и светлая память о нем навсегда останется в наших сердцах.

Якуб Самиджанович Шадиев был нашим уважаемым коллегой, тренером, другом и наставником. Он работал в региональном офисе *AFEW* в Душанбе (Таджикистан) и с 2004 по 2008 год провел десятки тренингов и семинаров для сотрудников здравоохранения, правоохранительных органов, работников различных государственных и общественных организаций, а также для осужденных. Якуб Самиджанович умел создать теплую, душевную, дружескую атмосферу, вызывая у окружающих чувство комфорта и доверия.

Джон Ранард (John Ranard) – искусный и талантливый фотограф, работавший с *AFEW* в течение многих лет. В результате сотрудничества Джона и *AFEW* в 2001 году были выпущены два альбома поразительных фотографий о жизни в обществе, затронутом проблемами ВИЧ-инфекции и наркотиков: «Полная жизнь» (этот альбом вышел в честь основания *AFEW*) и «Огонь внутри» (сборник документальных фотографий, повествующий о развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в России и соседних странах).

С любезного разрешения семьи Джона мы публикуем некоторые из его последних работ, на которых он запечатлел моменты из жизни людей с ВИЧ-инфекцией в Восточной Европе и Центральной Азии.





«ДОСТУП» – модель профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии

Партнеры по проекту

Нидерландская Королевская ассоциация по борьбе с туберкулезом (KNCV)

Национальные и региональные партнеры:

министерства здравоохранения, СПИД-центры, противотуберкулезные диспансеры, министерства юстиции, управления УИС, министерства внутренних дел USAID, Региональный проект по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Центральной Азии (CARHAP),

BOMCA/CADAP, Фонд Сороса — Кыргызстан, Проект SARACSTU, Международный комитет Красного Креста; агентства ООН, СААР, «Врачи без границ» (MSF)

Страны реализации проекта

Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан

Донор

Министерство иностранных дел Нидерландов (MFS)

Сроки проекта

1 января 2008 г. — 31 декабря 2010 г.

«Проект “ДОСТУП” связывает множество партнеров: специалистов здравоохранения, представителей НПО, правоохранительных органов, исправительных учреждений и местных органов власти. Это не тот вид сотрудничества, который зачастую существует только на бумаге, – это настоящие люди, которые вместе делают настоящую работу» (Булат Хамитов, практикующий специалист, Национальный противотуберкулезный диспансер, Кыргызстан).

Туберкулез и ВИЧ-инфекция – предотвратимые состояния, но представляющие собой двустороннюю проблему для систем здравоохранения: в мире от туберкулеза умирают около половины ЛЖВ, и риск инфицирования ЛЖВ туберкулезом в 20 раз выше, чем среди людей с ВИЧ-отрицательным статусом¹. Более того, ВИЧ-инфекция и туберкулез особенно прочно обосновались в группах, имеющих наименьшую сопротивляемость и почти не способных контролировать собственное рискованное поведение: потребители инъекционных наркотиков, бывшие осужденные и бездомные. Сегодня, когда в Центральной Азии эпидемия ВИЧ-инфекции все еще находится на ранней стадии и только сейчас начинает набирать темпы, у нас есть уникальная возможность для создания устойчивых структур социальной защиты и здравоохранения, которые могли бы остановить распространение двух эпидемий.

В настоящее время социально-медицинские службы в регионе по-прежнему имеют вертикальную организацию по типу «советской» модели: пациент может обратиться за лечением в противотуберкулезную клинику, и его не направят на тестирование на ВИЧ-инфекцию или в другие службы, которые могли бы помочь ему отойти от уличной жизни, секс-работы или употребления наркотиков. А если у кого-либо из представителей групп высокого риска были утеряны или изъяты документы, бюрократические структуры вообще откажут им в лечении.

«Вспомню одну девушку, которая приходила к нам за помощью. Она переехала из Алматы в Талдыкорган со своим юношей. Вскоре он бросил ее, и она осталась одна – беременная и без денег. С этого момента ее жизнь понеслась под откос: она занялась секс-работой и в какой-то момент оказалась на улице с 4-месячным ребенком. Когда она обратилась к нам, то была на грани отчаяния: у нее не было ни документов, ни денег, ни знакомых, которым она могла бы доверять, и она не получала никакой медицинской или социальной помощи» (Светлана Садуакасова, директор НПО «Ковчег», Талдыкорган, Казахстан).

Сегодня региональные власти должны взять на себя решение задачи по внедрению модели социального сопровождения, предусматривающей тесное сотрудничество и обмен информацией между различными контактными центрами, работающими с группами повышенного риска. Для того чтобы это стало реальностью, AFEW начал реализацию проекта «ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии». Проект осуществляется в Казахстане, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане – в одном из регионов каждой из этих стран, где AFEW стремится создать эффективную модель социального сопровождения, которая впоследствии будет передана местному руководству и НПО для дальнейшего развития и тиражирования в другие регионы этих стран.

Социальное сопровождение – система, обеспечивающая сотрудничество служб, которые обычно слабо взаимодействуют друг с другом: туберкулезные клиники, СПИД-центры, наркологические центры, службы УИС и правоохранительных органов, а также НПО, работающие с уязвимыми группами. Мероприятия проекта базируются в специально создаваемых социальных бюро, выступающих в качестве контактных центров для пациентов и специалистов. Эти бюро осуществляют тренинги, распространяют информационные материалы и предоставляют техническую и консультативную поддержку сотрудникам НПО и равным консультантам.

В рамках системы социального сопровождения формируются рабочие взаимоотношения между ее участниками, объединяющие по принципу горизонтального сотрудничества министерства, ведомства, различные службы и организации. Такое взаимодействие позволяет создать централизованную систему сбора данных и мониторинга предоставляемых услуг, благодаря которой клиенты получают ответы на свои основные вопросы и имеют возможность удовлетворить насущные потребности, в том числе обусловленные ВИЧ-инфекцией и туберкулезом. Работа системы базируется на клиент-центрированном подходе, в соответствии с которым специалисты, напрямую работающие с пациентами (например, медсестры), проходят обучение по современным методикам и учатся уважать права пациентов и осознавать ответственность за их благополучие.

Булат Хамитов, практикующий специалист, Национальный противотуберкулезный диспансер, Кыргызстан: «Я работаю по проблеме туберкулеза, и первое, чему меня научил проект, – толерантности к людям, живущим с ВИЧ, и принятию их. Негативное отношение к людям с ВИЧ – все еще не редкость в нашем обществе. Раньше мы общались с ними так, как будто это люди с другой планеты. Сейчас я вижу, что это обычные люди, такие, как все, они смеются, шутят, плачут... Проект “ДОСТУП” показал нам, на чем мы должны фокусироваться. В центре внимания всегда должен быть человек, а не проблема.

Как медицинский специалист я рад, что “ДОСТУП” также учитывает роль медицинских сестер в этом процессе. Медсестры предоставляют пациентам непосредственный уход, поэтому важно, чтобы у них были знания и навыки не просто для проведения лечения, но и для оказания поддержки и информирования людей об их здоровье. В своей “Школе пациентов” AFEW обучает медсестер и равных консультантов – специалистов, с которыми пациентам иногда бывает легче общаться, чем с врачами.

Проект “ДОСТУП” отличается от других проектов, в которых я работал. Его основное преимущество состоит в том, что он открыт, прозрачен и рассчитан на тесное участие партнеров и уязвимых групп. С самого начала AFEW сотрудничает с нами в процессе подготовки и планирования проекта. Они не указывают нам, что делать, они планируют проект вместе с нами.

Кроме того, тренеры AFEW работают с местными НПО и группами пациентов над повышением уровня их знаний и навыков. Представители государственных служб здравоохранения, правоохранительных органов и уголовно-исполнительной системы имеют ограниченный контакт с организациями на базе сообществ и НПО. Учебные программы AFEW выступают в качестве связующего звена между этими двумя «лагерями», обеспечивая повышение уровня доверия и создавая базу для долгосрочного сотрудничества. При коинфекции туберкулеза и ВИЧ успех лечения зависит от ранней диагностики. Социальные бюро и центры для освобожденных осужденных («дома на полпути») могут помочь специалистам здравоохранения обеспечить адекватный охват труднодоступных групп и начать работу с людьми, подвергающимися риску инфицирования, призывая их пройти обследование и курс терапии. С другой стороны, группы, работающие на базе сообществ, имеют более тесный контакт с пациентами и лучше понимают их многочисленные потребности, поэтому могут организовать поступление помощи с разных сторон.

¹ Данные Всемирной организации здравоохранения (www.who.int/tb/hiv/faq/en) и «Доклад ВОЗ о глобальной борьбе против туберкулеза – 2009».



Дмитрий Самарин, директор НПО «Ранар», Бишкек, Кыргызстан: «Чему я научился в проекте “ДОСТУП”? Прежде всего, я начал применять клиент-центрированный подход и научился проводить более полную оценку потребностей каждого клиента. Кроме того, я приобрел опыт общения с государственными структурами.

Проект позволил нам создать так называемый “дом на полпути” – центр поддержки недавно освободившихся осужденных. Так мы решаем одну из наиболее актуальных для наших клиентов проблем – жилищную. В прошлом году мы стали активно работать с клиентами, живущими с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом. Около 70% из них недавно освободились из мест лишения свободы, у них нет паспортов или официальных документов, и поэтому они не могут обратиться даже за самыми элементарными медицинскими услугами. Через проект “ДОСТУП” мы направляем наших клиентов к медицинским специалистам, у которых они могут получить необходимое им лечение. Кроме того, при необходимости мы можем предоставить стационарное лечение в нашей больнице.

Проект “ДОСТУП” помог нам повысить качество и укрепить преемственность услуг – теперь мы можем поддерживать наших клиентов 7 дней в неделю, 24 часа в сутки. Я наблю-

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- 🔗 34 530 разного рода услуг было предоставлено 7177 клиентам.
- 🔗 Более 3000 клиентов стали участниками программ социального сопровождения.
- 🔗 Создано 21 социальное бюро (4 – в Казахстане, 5 – в Кыргызстане, 5 – в Узбекистане и 7 – в Таджикистане).
- 🔗 Разработана и представлена местным партнерам модель координации мер профилактики туберкулеза и ВИЧ-инфекции.
- 🔗 В Бишкеке 29–31 октября был организован Второй центральноазиатский форум по вопросам наркопотребления и инфекционных заболеваний в тюрьмах, в котором приняли участие специалисты из 7 стран (161 человек).

даю, как они налаживают свои семейные взаимоотношения, женятся, приходят к нам на работу волонтерами и даже начинают карьеру социальных работников. У одной ВИЧ-инфицированной женщины отобрали ребенка, когда ей негде было жить. Сегодня она живет в нашем центре поддержки, уже начала работать на дому и надеется вскоре вернуть своего ребенка».

ФИНАНСЫ И РУКОВОДСТВО



AFEW придерживается высоких стандартов добросовестного управления, изложенных в специальных кодексах о деятельности некоммерческих организаций.

В 2008 году мы провели необходимую работу для того, чтобы *AFEW* соответствовал требованиям голландского Кодекса «Хорошее управление во имя хороших дел» ('Code Wijffels'), всем изложенным там компонентам, реализация которых позволяет поддерживать общественное доверие к гуманитарным организациям. Для выполнения всех требований Кодекса *AFEW* внес изменения в свой устав: например, была разработана процедура подачи претензий, доступная для всех наших партнеров на веб-сайте. Кроме того, вскоре будет разработана политика волонтерской работы, что тоже является требованием Кодекса.

AFEW выполняет все рекомендации **Центрального бюро Нидерландов по привлечению средств (CBF)**: в 2008 году мы получили полноценный сертификат CBF, выдаваемый благотворительным организациям в Нидерландах. Это означает, что *AFEW* — профессиональная, прозрачная организация, которая придерживается высоких стандартов финансовой отчетности.

Что касается работы с персоналом, *AFEW* получил хорошие результаты оценки уровня удовлетворенности сотрудников своей работой, проведенной в 2008 году. Оценка подтвердила, что в целом сотрудники довольны работой в организации, дающей им хорошие возможности для карьерного роста. По результатам оценки были сделаны рекомендации для усовершенствования деятельности, которые были обсуждены на встречах менеджеров и на базе которых был выработан план корректирующих действий, находящийся сейчас на стадии внедрения. В 2008 году мы также провели анализ наших процедур и внутренних процессов. Пересмотренные процедуры будут представлены сотрудникам в 2009 году.

В 2008 году *AFEW* провел большую работу по модернизации своего веб-сайта, для чего была сформирована отдельная команда сотрудников с опытом в области информационных технологий, коммуникаций и лингвистики. В начале 2009 года новый сайт был запущен на трех языках: английском, голландском и русском. Сайт *AFEW* — это не только инструмент общения с донорами, СМИ и общественностью, но и ценный ресурс для наших партнеров, будь то государственные структуры, медицинские специалисты или НПО. Материалы сайта нацелены на охват как широких слоев населения, так и групп повышенного риска инфицирования. Помимо этого, *AFEW* использует другие способы коммуникации: распространение региональных бюллетеней, партнерские встречи и специальные мероприятия. В каждом из трех наших региональных офисов теперь есть специалист по связям с общественностью, который старается наиболее эффективно поддерживать контакты с нашими партнерами.



Совет директоров *AFEW*

Совет директоров *AFEW* — высший руководящий орган организации. Основная ответственность (повседневное руководство, развитие проектов, финансовый менеджмент, работа с персоналом) передается Советом директоров исполнительному директору, который, в свою очередь, делегирует определенные полномочия другим членам дирекции *AFEW* и высшему руководству в региональных офисах.

Члены Совета директоров имеют опыт в различных профессиональных сферах — от специализированных знаний вопросов лечения ВИЧ-инфекции и реагирования на эпидемию до организационного менеджмента и управления финансовыми средствами. Основная задача Совета — утверждение общей стратегии и бюджета организации, консультирование старших руководителей и менеджеров *AFEW* по стратегическим вопросам и поддержка дирекции в привлечении средств и установлении контактов с корпоративными, частными и институциональными донорами через свои сети сотрудничества. Кроме того, Совет директоров оценивает работу дирекции. Его члены не получают какого-либо финансового вознаграждения за свою работу. Более подробную информацию о Совете директоров можно получить на нашем сайте: www.afew.org.

В настоящее время Совет директоров составляют: **Франк де Волф** (председатель), **Джеймс Нолан** (казначей), **Кэтрин Ходжкин**, **Ричард Берделл** и **Владимир Познер**.

В 2008 году было принято решение расширить состав Совета директоров. Члены Совета и руководители *AFEW* считают, что деятельность этого органа должна лучше отражать специфику региона. *AFEW* планирует привлечь к участию в деятельности Совета еще двух человек: специалиста, работающего с институциональными и государственными структурами, который будет поддерживать усилия *AFEW* по фандрейзингу и адвокации, и представителя сообществ (например, сообщества ЛЖВ) с опытом работы в НПО. В 2009 году *AFEW* планирует представить общественности новых членов Совета директоров.

AFEW высоко ценит поддержку представителей Совета, их вклад в деятельность организации и благодарит за энтузиазм и время, уделяемое работе с нами.

Стратегия: прогресс и задачи на будущее



2008 год был первым годом реализации нового трехлетнего стратегического плана *AFEW* «Актуальность в регионе, лидерство в мире». В плане представлены цели организации и политика ее развития на основе анализа преимуществ, слабых сторон, рисков и возможностей *AFEW* — факторов, определяемых финансово-политической ситуацией в регионе. Старший руководящий персонал *AFEW* сыграл важную роль в проведении этого анализа. Ниже приводится краткий обзор плана и оценка прогресса в ходе его реализации. Полную версию плана можно посмотреть на нашем сайте: www.afew.org.

Прошло три года со времени завершения предыдущего стратегического плана и семь лет — с момента основания *AFEW*. За это время ситуация с откликом на эпидемию ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и Центральной Азии во многом изменилась. Во-первых, руководящие структуры стран, в которых реализуются наши проекты, признают важность безотлагательного реагирования на эпидемию. Во-вторых, значительно возрос потенциал организаций гражданского общества и государственных учреждений. Теперь мы не единственная, а одна из многих структур, работающих в Восточной Европе и Центральной Азии, и это означает, что нам необходимо продолжать активизировать совместные усилия и сообща воздействовать на эпидемию ВИЧ-инфекции. *AFEW* должен использовать свой профессиональный опыт работы с уязвимыми группами и продолжать осуществлять программы для них, а также далее развивать один из наших наиболее сильных компонентов: проекты в уголовно-исполнительной системе. В то же время нам необходимо изучать новые подходы и идеи, тестируя их и доказывая их эффективность. Эта деятельность найдет прямое применение в программах *AFEW*.

Основное преимущество *AFEW* заключается в том, что организация накопила большой опыт непосредственной работы с группами населения, среди которых эпидемия ВИЧ-инфекции в этом регионе распространяется наиболее стремительными темпами: потребителями инъекционных наркотиков,

секс-работниками и осужденными. Необходимо исследовать новые возможности для увеличения охвата данных групп, проведения эффективной аутрич-работы среди них и повышения качества необходимых им сервисных услуг. С этой целью мы приняли для себя 75%-ный индикатор расходования наших финансовых ресурсов именно на эти целевые группы — в рамках отдельных или комбинированных программ. В 2008 году 51% средств *AFEW* был направлен на работу с этими группами². Другие целевые группы: мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, и дети улиц — также рассматриваются нами как требующие поддержки, особенно в районах, где они не получают должного внимания со стороны иных организаций.

Для большинства стран Восточной Европы и Центральной Азии актуальной проблемой остается туберкулез. По классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Россия входит в список 20 стран с наиболее высокими показателями по туберкулезу. В этом регионе туберкулез является самой распространенной коинфекцией среди людей, живущих с ВИЧ, а значит, проблему ВИЧ-инфекции нельзя решить без осуществления надлежащего отклика на распространенность туберкулеза. Наша цель — внедрить меры реагирования на распространение туберкулеза во всех странах, где мы работаем, так, чтобы к концу 2010 года как минимум один из четырех проектов имел такую направленность. В Центральной Азии проект «ДОСТУП» уже содержит большой компонент по ВИЧ-инфекции/туберкулезу, тогда как в других регионах *AFEW* продолжает искать возможности для интегрирования мероприятий по борьбе с туберкулезом в существующие программы.

В 2008 году *AFEW* продолжал работать в восьми странах Восточной Европы и Центральной Азии, однако в регионе есть еще страны, не охваченные проектами организации. По просьбам представителей стран Южного Кавказа проводится оценка возможностей расширения деятельности *AFEW* на этот регион, а также дальнейшая работа по изучению ситуации в Туркменистане. Исследовательская миссия, проведенная в Грузии в конце 2008 года, показала, что опыт *AFEW* может быть применен в этой стране в таких областях, как кампании в СМИ (повышение информированности населения и популяризация тестирования на ВИЧ-инфекцию), адвокация подходов снижения вреда и работа в тюрьмах. Дальнейшее развитие этих инициатив будет зависеть от результатов наших усилий по привлечению проектного финансирования.

Поскольку основной задачей *AFEW* является активизация местного потенциала, совершенно необходимо, чтобы темы и методики проведения наших тренингов оставались актуальными для целевой аудитории. Новаторские подходы играют здесь первостепенную роль, и их применение может быть двусторонним. Во-первых, мы должны сохранять тесную связь с учреждениями, предоставляющими прямые услуги (или стать сервисной организацией, если возникнет такая необходимость), чтобы наши тренинги приносили практическую пользу и строились на реальном опыте. Во-вторых, нам необходимо проводить больше исследований, чтобы генерировать новые знания, актуальные для нашей работы. В 2008 году *AFEW* сформировал несколько новых исследовательских партнерств, в частности, в Кыргызстане и Таджикистане. Кроме того, следует помнить о системе мониторинга и оценки, которая для учебной организации очень важна, поскольку позволяет отслеживать успехи программы и фиксировать результаты и полученные уроки. В 2008 году в *AFEW* были внедрены новые инструменты и системы мониторинга (к примеру, для оценки качества тренингов). В настоящее время *AFEW* разрабатывает стратегию мониторинга и оценки для всей организации.

Очевидно, что программная деятельность *AFEW* также влияет на методы руководства внутренней структурой организации. Описание таких направлений, как связи с общественностью, работа с персоналом, управление качеством, финансовый менеджмент и общее руководство, представлено в следующих разделах этого отчета.

² В эту цифру не входят средства на профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (35%), направленные на работу с ВИЧ-положительными матерями и беременными женщинами, целевую группу, которая в значительной степени совпадает с группами, упомянутыми выше.



AFEW продолжает сотрудничать с ведущими международными донорами и благодарен им за поддержку и интерес к нашим мероприятиям. В 2008 году новые контракты с донорами, подписанные AFEW, составили порядка 2 млн евро. Мы продолжаем получать поддержку от международных организаций (УНП ООН, ЮНИСЕФ, ВОЗ и Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии, финансируемый Международным агентством по развитию); государственных структур и правительств (Министерство иностранных дел Нидерландов, Европейская комиссия); международных фондов и НПО (Фонд Института «Открытое общество», «Dance4Life International»), а также бизнес-структур. По состоянию на конец 2008 года общая сумма подписанных субсидий по контрактам составляет порядка 52 млн евро.

В 2008 году проект ГЛОБУС, финансируемый Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, оставался крупнейшим источником финансирования. В августе 2009 года, когда этот проект завершится, на первое место по объему бюджета выйдет проект «ДОСТУП: совместные усилия в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Центральной Азии» (донор — Министерство иностранных дел Нидерландов). В рамках двух этих проектов проводятся мероприятия по профилактике, уходу и поддержке в области ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп — потребителей инъекционных наркотиков, осужденных и секс-работников; и оба проекта направляют значительные усилия на работу в УИС. Такие проекты соответствуют установленному индикатору — к 2010 году 75% финансовых ресурсов AFEW должны направляться на работу с этими целевыми группами.

Согласно требованиям Центрального бюро по привлечению средств Нидерландов (CBF), определяющего стандарты для голландских организаций, осуществляющих деятельность на средства доноров, получившая одобрение CBF организация должна в среднем расходовать не более 25% дохода от фандрайзинга на расходы на привлечение финансирования в течение трех лет. За последние три года AFEW потратил 15% собственных привлеченных средств на мероприятия по фандрайзингу.

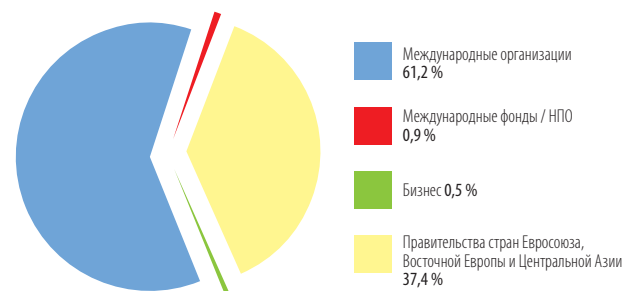
Поиск новых источников финансирования

Основные фонды на деятельность организации AFEW стремятся получить от международных агентств и общественных структур, с которыми поддерживает тесные контакты. При этом исполнительное руководство и Совет директоров организации также стремятся найти дополнительные источники финансирования на период 2009–2010 годов — как на новые программы, так и на работу в странах, которые более не соответствуют критериям на получение финансирования со стороны правительственных структур. Сложная экономическая ситуация также заставляет нас искать новые источники дохода. К концу 2010 года целевое финансирование на развитие организации должно составлять как минимум 500 тысяч евро в год.

С этой целью мы используем разные возможности: AFEW подал заявку в Национальную голландскую почтовую лотерею и продолжает налаживать контакты с бизнес-сообществом Нидерландов и других

стран. В России мы также активизировали усилия по поиску финансирования, ведь в настоящее время из этой страны уходят крупные международные доноры, в то время как эпидемия ВИЧ-инфекции здесь все еще находится в стадии стремительного роста (по оценкам, уже инфицирован 1% населения). Мы будем пробовать разные пути, в том числе обращение за финансированием напрямую в федеральное правительство России, которое выделяет гранты неправительственным организациям на программы по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Для того чтобы соответствовать критериям на получение такого финансирования, в 2008 году AFEW зарегистрировал отдельную российскую некоммерческую организацию.

Источники финансирования в 2008 году



Средства в свободном распоряжении и отчетность

Так называемый резервный фонд, или средства в свободном распоряжении, — это свободный денежный капитал организации. 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 поддержания деятельности организации в течение шести месяцев.

AFEW проводит финансовую политику и предоставляет отчетность о средствах, находящихся в свободном распоряжении, в соответствии с директивами Голландской ассоциации благотворительных организаций (VFI), одобренными в 2008 году Центральным бюро по привлечению средств (CBF) — голландским учреждением, регулирующим деятельность некоммерческих организаций. При построении системы создания и накопления резервного капитала AFEW придерживается директив CBF.

По состоянию на конец 2008 года средства AFEW в свободном распоряжении составляют 517 051 евро — резерв, достаточный для поддержания функционирования организации в течение двух с половиной месяцев. Объем резерва в настоящее время значительно ниже стандарта, рекомендованного CBF. В ближайшие годы AFEW будет стремиться увеличить свой резервный капитал до требуемого уровня посредством поддержания положительного баланса доходов и расходов.

Инвестиционная политика

В целях снижения финансовых рисков, подрывающих стабильность деятельности организации, «СПИД Фонд Восток-Запад» (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.

Финансовая отчетность за 2008 год

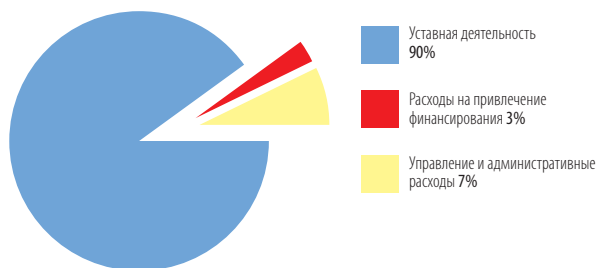
Данный финансовый обзор охватывает седьмой программный год AFEW, завершившийся 31 декабря 2008 года. AFEW ведет бухгалтерский учет в соответствии с требованиями законодательств государств, в которых осуществляется деятельность. Финансовая отчетность составлена на основе официальной годовой финансовой отчетности, с полной версией которой можно ознакомиться на сайте AFEW (www.afew.org).

Доход и расходы

Доход в 2008 году составил 8 439 250 евро, что соответствует запланированному бюджету – 8 773 000 (96,2%). По сравнению с 2007 годом был зафиксирован рост дохода на 791 190 евро (10%), что соответствует показателям, запланированным в стратегическом плане на 2008–2010 годы.

Расходы в 2008 году незначительно превысили доходы и составили 8 460 184 евро – на 1 033 998 евро больше, чем в 2007 году (14%). Всего в 2008 программном году потрачено 97% запланированного бюджета в 8 733 000 евро. Расходы состояли из прямых затрат на программную деятельность, расходов на привлечение средств и расходов на управление организацией.

Расходы в 2008 году

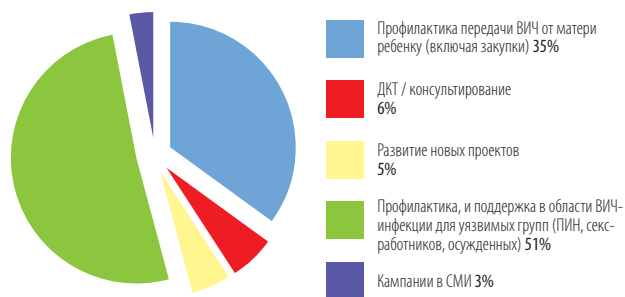


Прямые затраты на программную деятельность

В 2008 году AFEW потратил непосредственно на уставную программную деятельность организации 7 626 360 евро (90% всех расходов). Это на 15% больше, чем в 2007 году, благодаря дополнительному финансированию и расширению масштабов деятельности. В эту сумму включены субгранты, выделенные другим организациям. AFEW стремится укрепить потенциал местных партнеров и обеспечить преемственность и устойчивость проводимых инициатив через повышение уровня знаний и опыта на местах. В 2008 году мы предоставили партнерам в восьми проектных странах AFEW субгранты на сумму 1 854 227 евро (22% общей суммы расходов). Эти средства были направлены на деятельность, осуществляемую в соответствии с нашими задачами и миссией.

Расходы на проекты AFEW

100% = 7 626 360 Евро



Расходы на привлечение финансирования

На привлечение финансирования в 2008 году AFEW израсходовал 253 066 евро, что составляет 3% общей суммы расходов и включает в себя как расходы на привлечение средств на развитие самой организации, так и расходы, связанные с привлечением государственных грантов. Собственные расходы на фандейзинг возросли на 18% по сравнению с 2007 годом, что соответствует решению Совета директоров об активизации усилий по привлечению финансирования. Затраты на разработку грантовых заявок в 2008 году составили 196 521 евро, т.е. остались практически на том же уровне, что и в 2007 году.

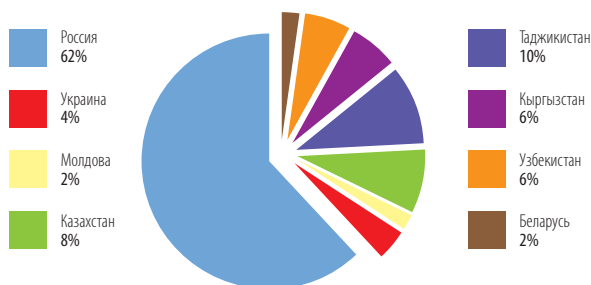
Управление и административные расходы

Расходы на управление и административную деятельность составили 7% от суммы общих расходов AFEW, или 580 758 евро. По сравнению с 2007 годом затраты в пропорциональном отношении ко всем расходам остались на том же уровне.

Для развития собственной модели распределения расходов AFEW использует Директиву RJ650 по классификации расходов на управление, рекомендованную VFI. В расходы организации по управлению и администрированию входят затраты на исполнительное руководство, обеспечение деятельности штаб-квартиры организации, финансовый менеджмент и работу с персоналом, внутренние и внешние связи (часть бюджета), а также командировочные расходы для членов Совета директоров, которые, в соответствии с политикой AFEW, не получают вознаграждения за свою работу.

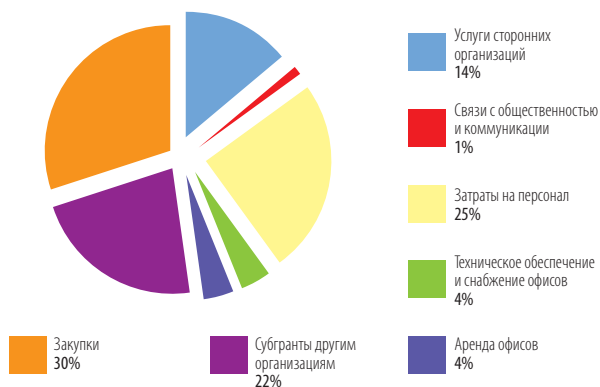
Расходы по странам

100% = 8 460 184 Евро



Расходы по видам деятельности

100% = 8 460 184 Евро



Балансовый отчет по состоянию на 31 декабря 2008 года

	2008 ЕВРО	2007 ЕВРО
Текущие оборотные активы	1 383	583
Фонды в наличии на цели организации	20 700	37 829
Субсидии к получению	8 336 737	13 582 442
Другие активы к получению	108 102	204 862
Всего активов	8 466 922	13 825 716
Наличные средства и эквиваленты	1 491 162	2 512 474
ВСЕГО АКТИВОВ	9 958 084	16 338 190
Средства в свободном распоряжении	517 051	577 855
Зарезервировано на специальные цели	1 383	583
Всего резервов	518 434	578 438
Целевой фонд	64 087	0
Долгосрочные обязательства по субсидиям	1 473 514	6 999 927
Краткосрочные обязательства по субсидиям	7 784 495	8 673 000
Прочие обязательства	117 553	86 825
Всего обязательств	9 375 562	15 759 752
ВСЕГО ПАССИВОВ	9 958 084	16 338 190

Отчет о доходах и расходах по состоянию на 31 декабря 2008 года

	2008 ЕВРО	2007 ЕВРО
Доходы от собственного сбора средств	198 385	493 280
Доходы от совместных мероприятий	4 875 271	4 381 875
Доходы от мероприятий других организаций	64 087	0
Субсидии правительство	3 369 643	2 692 572
Прочие доходы	(68 135)	80 332
ВСЕГО ДОХОДОВ	8 439 250	7 648 060
Профилактика, лечение, уход и поддержка при ВИЧ-инфекции для уязвимых групп (ПИН, секс-работников, осужденных)	3 892 038	3 191 369
Кампании в СМИ	264 929	303 589
Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (включая закупки)	2 681 680	2 466 575
ДКТ / консультирование	439 635	411 443
Развитие новых проектов	348 078	279 667
Всего расходов на уставную деятельность	7 626 360	6 652 643
Затраты на собственный сбор средств	56 545	47 913
Затраты на разработку заявок на государственные гранты	196 521	184 981
Всего расходов на привлечение финансирования	253 066	232 893
Расходы на управление и администрирование	580 758	540 650
ВСЕГО РАСХОДОВ	8 460 184	7 426 186
Баланс доходов и расходов	(20 934)	221 874
Распределение финансовых результатов в 2008 году:		
Средства в свободном распоряжении	(85 021)	221 874
Зарезервировано на специальные цели	800	(30 204)
Изменения в материальных активах	(800)	30 204
Целевые фонды	64 087	
Всего распределено финансовых результатов в 2008 году	(20 934)	221 874

Одобрение аудиторов

Сокращенная версия финансовой отчетности за 2007 год, представленная выше, была подготовлена на основе полной финансовой отчетности, одобренной Советом директоров AFEW 19 мая 2009 года. Аудиторская компания KPMG Accountants N.V. выдала безоговорочно положительное заключение в отношении данной финансовой отчетности 19 мая 2009 года.

Сотрудники AFEW

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. В 2008 году в AFEW работали 113 человек (в восьми странах региона и международном офисе в Нидерландах). По состоянию на конец 2008 года самым многочисленным нашим представительством является офис в Центральной Азии — 46 человек (региональный офис в Алматы и представительства в Узбекистане, Кыргызстане и Таджикистане). В российском офисе в Москве работают 38 человек. Региональный офис в Киеве (Украина) насчитывает 15 человек плюс еще два сотрудника в Молдове. В международном офисе AFEW работают 12 человек — 8 в Амстердаме, 3 в Москве и 1 в Алматы.



«Пять лет работы в офисе AFEW в Центральной Азии — это был поистине удивительный опыт в моей жизни. Я рад, что мне посчастливилось стать частью дружной команды AFEW, состоящей из преданных своему делу специалистов и признанных таковыми со стороны партнеров. Знания и умения, которые я получил во время долгого путешествия вместе с AFEW, остаются большим источником вдохновения в моей повседневной работе в Глобальном фонде» (Николя Канто, бывший региональный директор, Центральная Азия).

AFEW как работодатель стремится к тому, чтобы обеспечить равные возможности для всех сотрудников. Наши коллеги имеют разный профессиональный опыт, они учились и приобретали опыт в разных странах. В офисах AFEW работают местные и иностранные специалисты из стран Евросоюза, Восточной Европы, Центральной Азии и США. Мы стараемся обеспечить оптимальные условия для работы и предложить коллегам необходимое обучение для развития их карьеры и профессиональных навыков. Процесс профессионального роста происходит постоянно: сотрудники активно посещают тренинги, проходят индивидуальное обучение, участвуют в дистанционных проектах и имеют возможность развивать карьеру внутри организации.

«То, что AFEW с успехом удается устанавливать контакт с наиболее уязвимыми социальными группами, означает для меня, что эта организация имеет самые добрые намерения. Я начала работать в AFEW директором по развитию программ, потому что мой интерес лежит в области содержания и сути деятельности организации и мероприятий, которые позволяют нам тесно работать с нашей целевой аудиторией и достигать стоящих перед нами целей. Мне нравится искать новые подходы для установления связей с целевыми группами AFEW — наиболее уязвимыми людьми в нашем обществе» (Анке ван Дам, директор по программной и оперативной деятельности, международный офис, Амстердам).



Абдумаджид Саитов • Айбек Мамбетбаев • Айжан Дооронбекова • Александр Бестик • Александр Суслов • Александра Торосян • Александр Тарасов • Алексей Безруков • Алексей Лакеев • Алия Абдель Мотталерб • Алтынай Рсалдинова • Анастасия Аржаникова • Анастасия Соболева • Анастасия Шебардина • Андрей Андреев • Андрей Чжен • Андрий Осадчий • Андрий Протопопов • Анке ван Дам • Анна Баженова • Анна Долгих • Анна Комарова • Анна Кудряшова • Аркадий Григорьев • Аркадий Терещенко • Артур Овсепян • Бауржан Жусупов • Бермет Ниязбекова • Борис Смирнов • Валихан Зиявиддинов • Ванесса Фуллер • Вера Дите • Виктория Тютюник • Владимир Познер • Владислав Хван • Ганибек Икбаев • Гульшана Каттаходжаева • Денис Будило • Денис Гакало • Джеймс Нолан • Диларам Варисова • Дильшот Пулатов • Дильяфруз Ибрагимов • Дмитрий Речнов • Дмитрий Усенко • Екатерина Корвин-Пиотровська • Екатерина Кукушкина • Екатерина Смирнова • Екатерина Харламова • Елена Агапова • Елена Бодиштану • Елена Воскресенская • Елена Демченко • Елена Зайцева • Елена Иванова • Елена Тенета • Елена Яковлева • Жанна Хаирова • Жаныл Молдалиева • Жибек Тлеуленова • Зарема Карабаева • Зоя Бартенева • Икром Ибрагимов • Илона ван де Браак • Ирина Бережнова • Ирина Крашенинникова • Ирина Писарева • Йормурод Кенжаев • Йост ван дер Меер • Йотам Ситсма • Калерия Лаврова • Кира Сулейманян • Кирилл Щербинин • Киромиддин Гулов • Ксения Волкова • Кэрри Гин • Кэтрин

«Мне очень нравится, что наша организация использует подходы, адаптированные к местному контексту, в комбинации с международным опытом. Для меня это идеальное место работы и обучения. Важно и то, в каких условиях мы работаем – при ограниченных ресурсах, с акцентом на работе с уязвимыми группами, с участием людей различного культурного происхождения и намерением действительно изменить жизни людей. Если об этом будет знать достаточное количество людей, мы сможем эффективно продолжать нашу работу» (Ютам Ситсма, заместитель директора по связям с общественностью, международный офис, Амстердам).



«Я почти шесть лет работаю в AFEW и мне очень приятно видеть, как профессионально растут участники, проходят путь от волонтеров до руководящих позиций в НПО. И когда становится грустно, я думаю о таких примерах, думаю о людях, которые каждый день помогают другим, в какой бы ситуации они ни оказались» (Вера Дите, программный советник, Центральная Азия).

«Качество тренингов AFEW всегда производило на меня большое впечатление. Наши тренеры разрабатывают и проводят учебные программы по вопросам ВИЧ-инфекции и другим темам, получая положительные отклики от внешних специалистов, которые называют наши тренинги новаторскими, плодотворными и полезными. Я считаю, что мы лидеры именно в этом. Кроме того, внушительную часть нашей программной деятельности составляет создание информационных материалов, что ставит нас в один ряд с ведущими информационно-образовательными организациями в регионе» (Юрий Саранков, региональный советник, Киев).



«AFEW – передовая организация в вопросах профилактики коинфекции среди групп повышенного риска инфицирования ВИЧ и туберкулезом. AFEW играет лидирующую роль в координации деятельности в области ВИЧ-инфекции, туберкулеза и наркопотребления в УИС и гражданских системах здравоохранения» (Наталья Вежнина, программный советник по ВИЧ-инфекции/туберкулезу и проектам в УИС, Центральная Азия).

Ходжкин • Лариса Звонарева • Лейли Арифлулова • Леся Новаковская • Лиза Березина • Линара Ахмедзянова • Любовь Нечаева • Людмила Майстат • Людмила Стрельцова • Людмила Титаренко • Макпал Суюндукова • Марина Черкасова • Мария Косумян • Мария Ракитина • Михаил Волик • Михаил Жаров • Михаил Хадаев • Назгуль Джумалиева • Нази Арутюнян • Наиль Насритдинов • Насиба Заидова • Наталия Ходакевич • Наталья Вежнина • Наталья Живова • Наталья Мойсеева • Наталья Старостенко • Наталья Шумская • Негмат Хурсандов • Нелли Виноградова • Немат Азизов • Николая Канто • Оксана Павловская • Оксана Перфильева • Олег Симаков • Ольга Абдуллаева • Ольга Балабекова • Ольга Иноземцева • Ольга Кулик • Ольга Кутузова • Ольга Осадчий • Ольга Юн • Павел Харитонов • Парвина Шарапова • Петр Никитенко • Раиса Степанова • Рания Шагеева • Роман Дудник • Руслан Мятиев • Рысалды Демеева • Саодат Орипова • Светлана Архипова • Светлана Валько • Сергей Заскулин • Сергей Корень • Сергей Никитин • Сергей Перева • Сергей Федоров • Талайгуль Букарбаева • Татьяна Воробьева • Татьяна Гречухина • Татьяна Пилипенко • Татьяна Щетинина • Тимофей Березин • Тolibшоҳ Холлов • Улан Соронкулов • Фарход Сайдуллоев • Фируза Норматова • Франк де Волф • Хайдар Уали • Шарофиддин Юлдашев • Эми Картрайт • Эрик Тульбеков • Юлия Портная • Юлия Савченко • Юлия Шабетник • Юлия Шинибеева • Юрий Авдеев • Юрий Саранков • Якуб Шадиев

Словарь сокращений

<i>AFEW</i>	<i>AIDS Foundation East-West</i> — «СПИД Фонд Восток-Запад»
BOMCA-CADAP	Программы содействия управлению границами и предотвращению распространения наркотиков в Центральной Азии
CAAP	Проект по борьбе со СПИДом в Центральной Азии
CBF	Центральное бюро по привлечению финансирования
HARP	Платформа по снижению вреда
IBPP	Программа Еврокомиссии по партнерству в институциональном развитии
ICRC, МККК	Международный комитет Красного Креста
Matra	Программа социальных преобразований, Министерство иностранных дел Нидерландов
MFS	Система совместного финансирования, Министерство иностранных дел Нидерландов
SIDA	Шведское агентство международного развития и сотрудничества
TMF	Целевая программа совместного финансирования, Министерство иностранных дел Нидерландов
UCIMP	Отдел координации, реализации и мониторинга проекта
UNAIDS, ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
UNICEF, ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН
UNODC, УНП ООН	Управление ООН по наркотикам и преступности
USAID	Агентство США по международному развитию
VFI	Голландская ассоциация благотворительных организаций (<i>Vereniging van Fondsenwervende Instellingen</i>)
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГБАО	Горно-Бадахшанская автономная область, Таджикистан
ГЛОБУС	Глобальные усилия по борьбе со СПИДом в России
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ЕС	Европейский союз
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ОИЗ	Открытый институт здоровья
ППМР	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
РФ	Российская Федерация
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ЭОР	Экспресс-оценка и реагирование

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОФИС

Herengracht 208
1016 BS Amsterdam
The Netherlands
Tel: +31 (0)20 638 1718
Почтовый адрес:
PO Box 75752
1070 AT Amsterdam
The Netherlands
Email: info@afew.org

ИНТЕРНЕТ

<http://www.afew.org>

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОФИС В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

050026, Казахстан, Алматы
ул. Муратбаева, 61, 5-й этаж
Тел./факс: +7 (727) 234-17-29

РОССИЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОФИС

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

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

АВТОРЫ

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

Подготовка отчета: Илона ван де Браак, Йотам Ситсма, Эми Картрайт, Екатерина Смирнова, Дмитрий Речнов

Текст: Эми Картрайт

Редактирование: Эми Картрайт, Нази Арутюнян

Дизайн и верстка: Lieu Comtin, Москва

Фотографии: Все фотографии из архива *AFEW*, кроме: обложка, Виктория Малюкевич; страница 3, Алексей Маринич (нижняя слева), Елена Личман (нижняя справа); страница 5, Светлана Валько; страница 8, Одарка Бордун (средняя справа); страницы 12–13, Джон Ранард; страница 16, Людмила Миколенко (средняя вверху), Светлана Валько (нижняя и средняя слева), Анастасия Войтюк (нижняя справа); страница 18, Светлана Валько; страница 19, Руслан Мятиев.



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.

