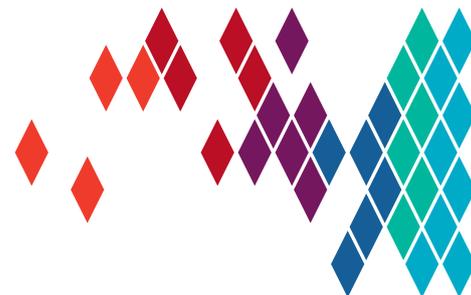


**AIDS
ACTION
EUROPE**



**ЕВРОПЕЙСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
ПО СПИДУ: СТРАТЕГИЧЕСКИЙ
ПЛАН НА 2015-2017 ГГ.**

**ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ И
НОВАТОРСТВО - НА ПУТИ
К БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ
МЕРАМ В ОТВЕТ НА
ЭПИДЕМИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**



Impressum

© AIDS Action Europe
c/o Deutsche AIDS-Hilfe e.V.
Wilhelmstr. 138,
10963 Berlin
Internet: aidsactioneurope.org
E-Mail: info@aidsactioneurope.org

1. Auflage, 2015

Redaktion: Steering Committee AIDS Action Europe, Michael Krone
Bearbeitung: Lindsay Seegmiller
Übersetzung Russisch: Yuri Frank
Gestaltung: Bengt Quade, diepixelhasen Berlin
Bilder: ©connel_design (S. 1, 4, 13), ©Hetizia (S. 16), ©maxdigi (S. 19), ©stockpics (S. 22), ©Rawpixel (S. 26)



This publication of an activity received funding under an operating grant from the European Union's Health Programme (2014–2020).

**ЕВРОПЕЙСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
ПО СПИДУ: СТРАТЕГИЧЕСКИЙ
ПЛАН НА 2015-2017 ГГ.**

**ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ И
НОВАТОРСТВО - НА ПУТИ
К БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ
МЕРАМ В ОТВЕТ НА
ЭПИДЕМИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**



Содержание

06	1	Вступление
08	2	Европейское действие по СПИДу - Видение, миссия и стратегические цели
09	2.1	Кто мы
09	2.2	Наше видение
09	2.3	Наша миссия
09	2.4	Наши стратегические задачи: к чему мы стремимся
10	3	Контекст, проблемы и возможности
11	3.1	Эпидемиология
14	3.2	Обязательства на глобальном/европейском уровне и политические программы
17	3.3	Права человека, стигма и дискриминация
18	3.4	Финансирование мер по борьбе с эпидемией
20	4	Стратегические направления работы на 2015-2017 гг.
21	4.1	Стратегическое направление № 1: Продвижение адвокации, направленной на изменение политик в сфере ВИЧ
27	4.2	Стратегическое направление № 2: Предоставление платформы для обмена опытом и установления связей
29	4.3	Стратегическое направление № 3: Развитие более стойкой и устойчивой организации и сети
34	5	Стратегическое партнерство
36	6	Финансирование стратегического плана
38	7	Приложение: список сокращений
40	8	Источники

1

ВСТУПЛЕНИЕ



«**Европейское:** мы понимаем необходимость сотрудничества по общим проблемам в Европе
действие: мы хотим перейти от сетевого общения к конкретным действиям
по СПИДу: мы стремимся внести существенный вклад в борьбу с эпидемией в мире»

Петер ван Ройен (Peter van Rooijen) произнес эти слова в марте 2004 года во время представления Временного Руководящего комитета Европейского действия по СПИДу на Открытом форуме, посвященном деятельности в сфере ВИЧ/СПИДа в Европе. Сейчас, 10 лет спустя, они не утратили свою силу и актуальность. ВИЧ остается одной из основных проблем общественного здравоохранения в Европе, объединяющей целый ряд связанных факторов, среди которых:

- Концентрация ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ), люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), секс-работники и люди, прибывшие из стран с высоким уровнем эпидемии.
- Потребность в поддержке и расширении программ снижения вреда в регионе.
- Потребность в содействии добровольному консультированию и тестированию (ДКТ), в особенности, среди ключевых групп населения, для обеспечения диагностики, начала лечения и ухода.
- Потребность в равном доступе к лечению и уходу по всей Европе, с уделением особого внимания странам Восточной Европы и Центральной Азии.
- Потребность в улучшении доступа к профилактике, лечению и уходу для мигрантов.

Руководящий комитет Европейского действия по СПИДу определил общую стратегию и четкую повестку на 2015-2017 годы, в которой спланировал будущую работу сети в соответствии с этими обстоятельствами. Таким образом мы усилим наши меры по борьбе с эпидемией, выполним принятые ранее обязательства и создадим условия, в которых мы сможем сделать свою деятельность приоритетной. Европейское действие по СПИДу считает своим долгом обеспечить рассмотрение проблемы ВИЧ/СПИДа и сопутствующих инфекций как приоритетной в Европейском союзе, а также в рамках национальных и региональных систем здравоохранения. Европейское действие по СПИДу также намерено развивать информационно-адвокационный потенциал организаций гражданского общества, с целью уменьшения препятствий, ограничивающих всеобщий доступ к профилактике, лечению, уходу и медикаментам.



Анке ван Дам
Председатель Руководящего комитета
Европейского действия по СПИДу



Михаэль Кроне
Исполнительный координатор
Европейского действия по СПИДу

Берлин, Ноябрь 2014

Дополнительную информацию можно получить, написав на email нашего офиса info@aidSACTIONeurope.org или посетив наш сайт www.aidSACTIONeurope.org

2 **ЕВРОПЕЙСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПО СПИДУ - ВИДЕНИЕ, МИССИЯ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ**

2.1 Кто мы

Европейское действие по СПИДУ – это основанное в 2004 году международное партнерство, включающее 440 НПО¹, сетей, ВИЧ-сервисных организаций, активистских групп и сообществ людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), а также других ключевых групп населения. Сеть охватывает страны Евросоюза/Европейской экономической зоны (ЕС/ЕЭЗ), Центральную Азию, Кавказ и Израиль – все эти территории в данном документе обозначаются словом «регион».

2.2 Наше видение

Мы стремимся к тому, чтобы люди живущие с ВИЧ/СПИДом, пострадавшие от него и уязвимые к нему наслаждались жизнью, свободной от стигмы, дискриминации и преследований, имея равный доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке в Европе и Центральной Азии.

2.3 Наша миссия

Миссия Европейского действия по СПИДУ заключается в объединении гражданского общества с целью осуществления более эффективного отклика на эпидемию ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии. Мы стремимся более активно защищать права человека и содействовать обеспечению универсального доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке. Наши усилия направлены на снижение неравенства среди наиболее уязвимых групп в сфере здравоохранения в Центральной, Восточной Европе и Центральной Азии.

2.4 Наши стратегические задачи: к чему мы стремимся

Стратегические задачи Европейского действия по СПИДУ в Европе и Центральной Азии заключаются в укреплении гражданского общества с целью выработки эффективных мер по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции посредством:

- создания условий для адвокационной работы организаций-членов, направленной на изменение политик по ВИЧ/СПИДУ;
- предоставления платформы для регулярного обмена знаниями и партнерства;
- развития более устойчивой и эффективной организации и сети.

¹ Статистика по членству в Европейском действии по СПИДУ: Европейский регион ВОЗ (440 организаций-членов в 46 странах из 53), страны-члены Евросоюза (162 члена, 65 из которых представляют 13 стран, недавно вошедших в ЕС), Норвегия и Швейцария (6 членов), страны, не входящие в ЕС (272 члена, большинство – из Восточной Европы и Центральной Азии).

3

**КОНТЕКСТ,
ПРОБЛЕМЫ И
ВОЗМОЖНОСТИ**



3.1 Эпидемиология

ВИЧ-инфекция по-прежнему представляет серьезную угрозу для общественного здоровья в Европе. Согласно Эпидемиологическому отчету ЕЦПКЗ за 2012 год в Европейском Союзе/Европейской экономической зоне было зарегистрировано более 29000 новых случаев заражения, 5,8 случаев на каждые 100 000 человек (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний и Региональное бюро ВОЗ в Европе, 2013). В 2012 году было выявлено 131,202 новых случаев инфицирования (7,8 на 100 000 человек) в Европейском регионе ВОЗ, из которых, по данным Федерального статистического агентства Российской Федерации 57,7% приходится на Россию (Европейский центр профилактики и контроля заболеваний и Региональное европейское бюро ВОЗ, 2013). В 2013 году в Восточной Европе и Центральной Азии оценочное количество взрослых и детей, живущих с ВИЧ возросло приблизительно до 1,1 миллиона чел. (Всемирная организация здравоохранения, 2010). Региональное европейское бюро ВОЗ (2011) отмечает, что с 2000 года количество ЛЖВ возросло втрое. Это означает, что самый быстрый рост эпидемии ВИЧ в мире наблюдается в Европейском регионе.

В Европейском регионе ВОЗ гетеросексуальный путь передачи является основным (45.6 %) (Европейский центр профилактики и контроля заболеваний и Региональное европейское бюро ВОЗ, 2013); однако, местами проявляются локальные тенденции и вариации. В ЕС / ЕЭЗ, половой путь передачи остается наиболее распространенным среди мужчин, в то время как на востоке ВИЧ чаще передается через употребление инъекционных наркотиков. Хотя еще существует возможность уточнения данных на национальных уровнях, мы, тем не менее, уже можем сделать ряд важных выводов:

- ВИЧ концентрируется в определенных ключевых группах населения (МСМ, ЛУИН, люди приехавшие из стран с высоким уровнем эпидемии).
- Странам Западной Европы следует сосредоточиться на мероприятиях по контролю и профилактике распространения ВИЧ среди МСМ.
- Недостаточность мер, реализуемых в рамках системы общественного здравоохранения, приводит к увеличению распространенности ВИЧ.
- Программы снижения вреда необходимо поддерживать и распространять во всем регионе.
- Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ) должно поощряться с целью обеспечения последующей диагностики и начала лечения и ухода, особенно среди ключевых групп населения.
- Дальнейшие усилия должны быть направлены на обеспечение доступа к лечению и уходу по всей Европе, особенно, в восточной ее части, несмотря на снижение количества случаев заболевания СПИДом в ряде стран.
- Профилактика, лечение и уход должны быть доступны для мигрантов из эндемичных стран, поскольку именно они составляют треть случаев заражения ВИЧ гетеросексуальным путем (Европейский центр профилактики и контроля заболеваний и Региональное европейское бюро ВОЗ, 2013).

Распространение вирусного гепатита С (ВГС) – это еще одна серьезная проблема для общественного здравоохранения, так как ВГС и сопутствующие инфекции оказывают заметное влияние на здоровье ЛЖВ. В Эпидемиологическом отчете ЕЦПКЗ за 2013 год (2013а) зафиксировано 30,373 случаев ВГС в 26 государствах-членах ЕС/ЕЭЗ, что составляет 7.9 случаев на 100 000 чел. Несмотря на то, что за распространением вирусных гепатитов С и В более тщательное наблюдение ведется в странах ЕС/ЕЭЗ, в отчете ВОЗ, охватывающем весь регион, указано, что реальный уровень распространения гепатита С еще выше (Региональное европейское отделение ВОЗ, 2014).

Низкий охват нуждающихся в антиретровирусной терапии (АРТ) является еще одной проблемой в Восточной Европе и Центральной Азии. Несмотря на то, что число лиц, получающих АРТ в период между 2011 и 2012 гг. увеличилось на 45%, только 35% из общего числа нуждающихся в АРТ имеют к ней доступ (Региональное европейское бюро ВОЗ, 2015). В этом субрегионе ЛУИН являются наиболее нуждающейся в АРТ группой, которой сложнее всего получить к ней доступ (ВОЗ, 2010).

Финансовые кризисы в Восточной Европе и Центральной Азии еще больше усугубили ситуацию. Правительствам не хватает политической воли, чтобы залатать дыры, порожденные экономическим кризисом и уходом финансирования Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ) из многих стран. Это подвергает многие хорошо разработанные программы риску закрытия, нивелируя недавно достигнутый прогресс.

Резкое увеличение уровня инфицирования ВИЧ за последние десятилетия сильно коррелирует с процессами социального отчуждения. Популяции, испытывающие наибольшее социальное исключение – в экономических, социальных, культурных и политических измерениях - были наиболее уязвимы к ВИЧ-инфекции и сталкивались со значительными препятствиями в доступе к необходимой профилактике, лечению, уходу и поддержке (Всемирная организация здравоохранения, 2010).

Политические изменения в Восточной Европе также влияют на жизнь людей, живущих с ВИЧ, особенно на доступ наиболее уязвимых групп к профилактике, лечению и уходу. Более того, эти процессы не ограничивались зоной конфликта, они повлияли на весь регион ВЕЦА. Стигма и дискриминация ЛЖВ и ключевых групп населения возрастают. Для того, чтобы преодолеть эти препятствия в доступе к помощи и достигнуть успеха в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции, борьба против дискриминации и стигматизации должна оставаться на повестке дня.



В отчете за 2008 г., ЕЦПКЗ и Региональное европейское бюро ВОЗ (2009) утверждают, что любые меры, направленные на борьбу с эпидемией должны быть научно обоснованными и адаптированными к национальным и географическим условиям. Исходя из этих выводов, мы рекомендуем следующее:

- Для стран Восточной части региона: интервенции по контролю ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков, включая программы снижения вреда, должны быть положены в основу профилактических стратегий. Меры по профилактике гетеросексуальной передачи вируса должны быть более эффективными и быть нацелены на людей, имеющих партнеров из групп повышенного риска;
- Для стран Центральной части региона: профилактические программы должны учитывать особенности каждой страны. Учитывая рост эпидемии среди мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), необходимо уделять особое внимание разработке интервенций по контролю распространения вируса в данной группе;
- Для стран Западной части региона: интервенции по контролю ВИЧ-инфекции среди МСМ, должны быть положены в основу стратегий по профилактике, включая инновационные программы для представителей этой группы; Адаптированные интервенции по профилактике, лечению и уходу должны охватывать сообщества мигрантов
- Для всех стран: добровольное тестирование и консультирование должно способствовать ранней диагностике и повышению доступа к услугам по лечению/консультированию с целью предупреждения или снижения дальнейшей передачи ВИЧ-инфекции, а также улучшению долгосрочных результатов лечения среди представителей целевых групп.
- В целом: Должен быть гарантирован равный доступ к профилактике, лечению и уходу.

3.2 Обязательства на глобальном/европейском уровне и политические программы

Борьба с ВИЧ-инфекцией в регионе является политическим приоритетом. Это нашло свое отражение в ряде обязательств и деклараций, таких Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом (UNGASS, 2001 г.), Цели развития тысячелетия, Дублинская декларация о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии (2004 г.), Вильнюсская декларация (2004 г.)² и Бременская декларация (2007 г.)³.

² Вильнюсская декларация о мерах по активизации отклика на эпидемию ВИЧ/СПИДа в Европейском союзе и соседних странах (2004 г.)

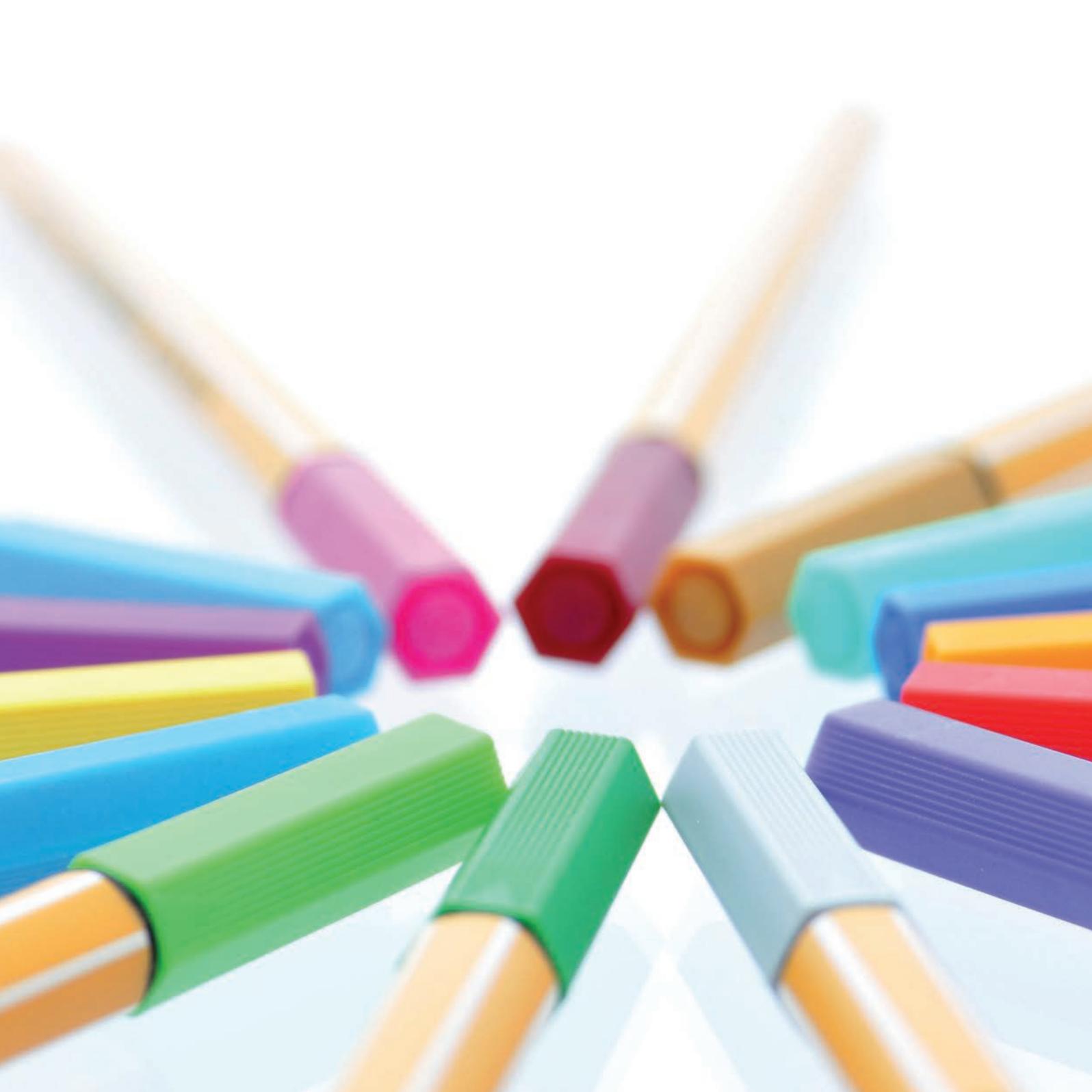
³ Бременская декларация об ответственности и партнерстве – Вместе против ВИЧ/СПИДа (2007 г.)

Несмотря на эти обязательства, в странах региона все еще существует неравенство в сфере профилактики, лечения и ухода. Это было отмечено в Коммюнике Еврокомиссии по борьбе с ВИЧ/СПИДом в ЕС и соседних странах на 2009–2013 годы. (Комиссия европейских сообществ, 2009). Однако для стран Восточной Европы и Центральной Азии подобного комплексного документа не существует. Коммюнике является основополагающим документом для деятельности всех специалистов и организаций гражданского общества, правительств и других общественных и частных партнерств. Данное Коммюнике Комиссии является продолжением первого – в контексте его ориентированности на вопросы политического лидерства и прав человека, но с повышенным вниманием к проблемам профилактики, целевых групп и ключевых регионов. Борьба с ВИЧ/СПИДом по-прежнему остается основной проблемой общественного здравоохранения и политическим приоритетом для ЕС и соседних государств. Усиленная профилактика считается основным компонентом эффективной борьбы с ВИЧ/СПИДом. Учитывая существующие тенденции в эпидемиологии и ситуацию по группам повышенного риска, Коммюнике определяет следующие целевые группы: мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами, мигранты и потребители инъекционных наркотиков. В частности, Коммюнике особенно подчеркивает необходимость принятия срочных мер в Восточной Европе.

Приоритеты, изложенные в Коммюнике, напрямую совпадают с приоритетными направлениями деятельности Европейского действия по СПИДу, в частности, относительно включения гражданского общества. Согласно Коммюнике, гражданское общество играет ведущую роль в борьбе с ВИЧ/СПИДом и привлечении внимания к проблеме на высшем политическом уровне. Согласно опубликованному в 2012 году отчету об прогрессе в осуществлении Дублинской декларации (2012) гражданское общество активно участвует в выработке эффективных мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией и является важной движущей силой в борьбе с эпидемией в регионе (Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний, 2013с).

Хотя План действий, основанный на Коммюнике (Комиссия, 2014), был расширен с 2014 до 2016 года, необходим более длинный период времени для того, чтобы проблема ВИЧ/СПИДа оставалась приоритетом для Еврокомиссии, а также для обеспечения дальнейшей устойчивой приверженности борьбе с ВИЧ/СПИД и участия в ней гражданского общества. В поддержку этой точки зрения, ЕЦПКЗ предлагает принять следующие меры:

- пересмотреть национальные стратегий и планы по борьбе с ВИЧ/СПИД для укрепления национальных и региональных партнерских связей в конкретных странах. Многочему можно научиться у стран, где существует эффективное и ответственное сотрудничество государства и гражданского общества.
- включать представителей целевых групп во все аспекты подготовки и реализации создаваемых для них программ;
- Обеспечить достаточное и стабильное финансирование НПО через государственные субподряды и гранты.



3.3 Права человека, стигма и дискриминация

«Защита прав человека, включая право на здоровье, является обязательством национальных правительств в рамках международного законодательства. Страны региона должны прилагать больше усилий, направленных на уважение и укрепление этих прав. Это сложно... Но не так сложно, как жизнь с ВИЧ»⁴.

Законодательная база и стандарты социальных служб и учреждений по охране здоровья людей, уязвимых к инфицированию ВИЧ в Европе, сильно различаются в зависимости от страны. Доступ к услугам, медицинскому лечению, профилактике и программам снижения вреда зачастую ограничен. Социальная изоляция, дискриминация на основании ВИЧ-статуса и нарушения основных прав человека людей, живущих с ВИЧ, – эти факторы остаются реальностью. Доступ к услугам для мигрантов, особенно мигрантов без документов, остается ограниченным, а также существуют ограничения на въезд, пребывание и проживание в связи с ВИЧ-статусом. Консервативные процессы, зачастую основанные на религиозных аспектах, негативно сказываются на правах человека, сексуальных и репродуктивных правах, доступе к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке. Кроме того, в регионе наблюдаются самые высокие в мире цены на лечение и зафиксирован рост перебоев в поставках необходимых препаратов и дефицита медикаментов.

В отчете 2010 года об осуществлении Дублинской декларации представлены свидетельства остаточного стигматизирующего и дискриминирующего отношения к ЛЖВ и группам риска. 88% опрошенных представителей гражданского общества и 64% представителей правительств стран ЕС/ЕАСТ (Европейской ассоциации свободной торговли) указали, что уязвимым и маргинализируемым группам сложнее получить доступ к лечению ВИЧ, уходу и поддержке. ЕЦПКЗ делает вывод о том, «эти отчеты могут отражать реальную ситуацию, но более вероятно, что гражданское общество и государства в странах ЕС/ЕАСТ более полно признают данные проблемы, чем это происходит в других странах» (Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, 2013b).

Этот вывод дополнительно подтверждается ответами на вопрос о том, есть ли в стране респондента законы, положения или политики, которые препятствуют эффективной профилактике, лечению, уходу и поддержке ключевых групп населения и уязвимых групп. В ЕС/ЕАСТ 57% респондентов из гражданского общества и 31% представителей госструктур признали существование такие препятствий. В не-ЕС/ЕАСТ уровень подтверждения был даже выше: 73% представителей гражданского общества и 38% опрошенных госслужащих признали факт существования этих препятствий. В частности, было отмечено, что ЛЖВ, мигранты, ЛУИН, заключенные и секс-работники наиболее подвержены риску столкнуться с этими проблемами (Европейский Центр профилактики и контроля заболеваний, 2013с, р. 7ff).

⁴ Предупрежденные и непредупрежденные случаи ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии. Доклад А. Шакаришвили на региональной сессии по вопросам Европы и Центральной Азии. Международная конференция по СПИДу, Вена, 22 июля 2010 г.

Влияние нарушений прав человека, стигматизации и дискриминации требует немедленных действий с точки зрения прав человека, и эти вопросы лежат в основе работы Европейского действия по СПИДу. Нашим приоритетом является декриминализация поведения, связанного с употреблением наркотиков, секс-работой, распространением и передачей ВИЧ. Также нашим приоритетом является производство, сбор, распространение и использование информации о лучших практиках, чтобы гарантировать научно-обоснованный подход. Хотя в регионе существуют общие проблемы стигматизации и дискриминации ВИЧ-положительных людей, мы также подчеркиваем важность разработки подходов, с учетом местных приоритетов.

3.4 Финансирование мер по борьбе с эпидемией

Экономический кризис продолжает влиять на финансирование глобальных мер по борьбе с ВИЧ. Хотя в целом объемы финансирования остаются теми же, что и в 2008, процент международной помощи по проблеме СПИДа от Европы упал (Европейский Центр профилактики и контроля заболеваний, 2013б, стр. 2). На национальном уровне, многие страны продолжают увеличивать финансирование своих программ по ВИЧ, направляя значительную часть средств на лечение (Европейский Центр профилактики и контроля заболеваний, 2013б, стр. 1). Учитывая сдвиг в сторону финансирования программ по ВИЧ за счет местных ресурсов, обеспечение внешней финансовой поддержки стран с низким и средним уровнем дохода является приоритетом. В этих странах строгие бюджетные сокращения и меры жесткой экономии, негативно сказываются на социальном и физическом здоровье маргинализированных и уязвимых групп населения. Греция, к примеру, уменьшила финансирование государственных учреждений здравоохранения более чем на 40%. Европейская сеть социальной интеграции и здоровья сделала вывод, что «в результате, уровень заражения ВИЧ возрос более чем на 200% по сравнению с 2010 годом, главным образом, за счет потребителей инъекционных наркотиков, так как бюджеты программ обмена шприцов были сокращены наполовину» (De Regenboog Groep & Correlation Network, 2013, стр. 1). Румыния также пострадала после ухода финансирования Глобального Фонда. Этот дефицит финансирования привел к снижению уровня услуг по профилактике ВИЧ и считается основным фактором в нынешней вспышке ВИЧ среди ЛУИН в стране (Европейский Центр профилактики и контроля заболеваний, 2013б, стр. 21). На предотвращение ВИЧ требуются значительно меньшие средства, чем на лечение этого заболевания.

Инвестирование в профилактику имеет экономический смысл и является неотъемлемой частью нового инвестиционного механизма по ВИЧ, который должен оставаться на повестке дня. В будущем главной задачей для НПО, особенно в новых государствах-членах ЕС, а также других странах Восточной Европы и Центральной Азии, является развитие возможностей внутреннего и международного финансирования. В ситуации, когда исторически значимые доноры, такие как Глобальный Фонд, постепенное сворачивают свои региональные обязательства, ряду стран остается ждать помощи своих национальных правительств для восполнения пробелов в финансировании.



4

**СТРАТЕГИЧЕСКИЕ
НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ
НА 2015-2017 ГГ.**

4.1 Стратегическое направление № 1: Продвижение адвокации, направленной на изменение политик в сфере ВИЧ

4.1.1 Текущая ситуация

Коммюнике ЕС по ВИЧ/СПИДу является основой для деятельности государств ЕС и соседних стран в сфере ВИЧ/СПИДа. «План действий по ВИЧ/СПИДу в ЕС и соседних странах» был продлен до 2016 года (Еврокомиссия, 2014). В Европейском плане действий ВОЗ по ВИЧ/СПИДу на 2012-2015 гг. заявлено, что Европейский Регион ВОЗ имеет самый быстрый в мире рост эпидемии ВИЧ-инфекции, учитывая, что число людей, живущих с ВИЧ, утроилось с 2000 года. Тем не менее, ВОЗ и ЮНЭЙДС ставят своей целью свести к нулю количество новых случаев инфицирования, дискриминации и связанных со СПИДом смертей. План действий ВОЗ имеет широкомасштабный характер, охватывающий все правительственные учреждения, несколько профессиональных ассоциаций, академические круги, гражданское общество, частный сектор и глобальных партнеров (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2011). Стратегия глобального фонда на 2012-2016 (Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, 2012) стремится внести существенный вклад в достижение международных целей по спасению 10 миллионов человеческих жизней и предотвращение 140-180 миллионов новых случаев ВИЧ/СПИДа, ТБ и малярии в период с 2012 по 2016 гг.

4.1.2 Видение Европейского действия по СПИДу?

Мы стремимся к тому, чтобы политика и программы в сфере ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии разрабатывались с учетом прав человека и аспектов общественного здравоохранения, основывались на доказательствах и антидискриминационных мерах и были направлены на достижение универсального доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке для всех нуждающихся. Регион, включая нас как региональную сеть, должен приложить больше усилий для осуществления глобальных и региональных обязательств, в особенности Дублинской декларации и декларации UNGASS. Защита прав человека и борьба со стигмой и дискриминацией должны оставаться основными составляющими деятельности Европейского действия по СПИДу, поскольку стигма и дискриминация продолжают оказывать негативное воздействие на жизнь и здоровье людей, живущих с ВИЧ, и представителей групп повышенного риска.



4.1.3 Методы достижения этой цели

Еврокомиссия пригласила Европейское действие по СПИДу совместно с Европейской группой по лечению СПИДа (EATG) стать сопредседателем Форума гражданского общества по ВИЧ/СПИДу (CSF). Эта позиция имела помогла Европейскому действию по СПИДу стать ключевым партнером в формировании европейской политики, определении приоритетов и адвокации по важнейшим проблемам региона.

С 2005 года Форум гражданского общества служит консультативным органом для Еврокомиссии, цель которого – способствовать вовлечению неправительственных организаций, включая организации людей, живущих с ВИЧ, в процессы разработки/осуществления политик, их имплементации и деятельность по обмену информацией. Форум объединяет более 40 членов из разных стран Европы, включая национальные НПО, региональные сети, Европейское бюро ВОЗ, ЕЦПКЗ, ЮНЭЙДС и Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости (EMCDDA). Встречи участников Форума проходят дважды в год, к ним привлекаются другие организации, такие как Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и Управление ООН по наркотикам и преступности (UNODC).

Форум гражданского общества – это основной адвокационный инструмент Европейского действия по СПИДу. Сопредседательство на Форуме дает Европейскому действию по СПИДу возможность активно участвовать в осуществлении Плана Действий (2015-2016), а также в мониторинге и оценке этого процесса. Адвокация Европейского действия по СПИДу сыграла ключевую роль в успешном продлении Плана Действий, являющегося логическим продолжением, Коммюнике, до 2016 года, и мы гарантируем, что это обязательство сохраниться и в будущем. Европейское действие по СПИДу также гарантирует, что связанные вопросы, такие как профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем, и вирусного гепатита С сохранятся останутся приоритетными для Евросоюза в будущем.

Центральным моментом в работе Европейского действия по СПИДу является снижение стигмы и дискриминации, ограничивающей доступ к профилактике, лечению и уходу для ключевых групп населения. Мы достигаем этого, противодействуя принятию законов, запрещающих так называемую «пропаганду гомосексуализма» и секс-работу, а также борясь с движениями и законодательствами, противодействующими снижению вреда. Хотя эти явления наиболее часто проявляются в Восточной Европе и Центральной Азии, наши усилия распространяются также на Западную, Центральную и Юго-Восточную Европу.



EUROPEAN
network

CENTRAL
response

treatment
Asia
project
across
international
agenda
challenge
direction
prevent
combating
strong
develop
contribute

population
Eastern
Report
concerns
organization
populations
affected
file
measures
initiative
overall
strengthen
effective
ensure
care
levels

national
policy
national
support
collaboration
situation
universal
aids
action
europe
linking
evidence-based
membership
obstacles
reduction
effective
organisation
policy
national
support
collaboration
situation
universal

knowledge
Union
low
org
online
news
Objective
capaci
particular
nation
growing
Context
current
international
increase
Plan
agenda
World
develop
contribute

improvement
working
materials
harm
social
relevant
tuning
Declaratio
knowledge

4.1.4 Ожидаемые достижения к 2017 году?

- Выполнение обязательств по ВИЧ/СПИДу, зафиксированных в Коммюнике по борьбе с ВИЧ/СПИДом и Плана Действий Евросоюза, продолжится после 2016 года. Форум гражданского общества будет и дальше отслеживать прогресс в данной сфере, используя свои механизмы мониторинга и оценки.
- Европейское действие по СПИДу будет способствовать диалогу между гражданским обществом и людьми, принимающими решения на национальных уровнях.
- Сформируются связи и альянсы между гражданским обществом и ключевыми заинтересованными лицами/организациями, среди которых люди, принимающие решения, правозащитники, юристы, а также другие специалисты.
- Вопросы ВИЧ-инфекции будут включены в стратегические документы и программы ключевых встреч.
- Благодаря адвокации в правительствах Европы и на международном уровне государства будут продолжать оказывать двустороннюю поддержку стран Восточной Европы и Центральной Азии.
- В результате адвокационной работы Европейского действия по СПИДу будет создана стратегия по решению проблемы сокращения бюджетов в странах Центральной, Восточной Европы и Центральной Азии.
- Сфера адвокационной работы Европейского действия по СПИДу будет расширена за пределы Евросоюза, обеспечив более полное включение стран Восточной Европы и Центральной Азии, с уделением особого внимания лицам, принимающим решения на национальных уровнях и гражданскому обществу.
- Будут укреплены связи с Управлением ООН по наркотикам и преступности (UNODC).
- Будет разработана программа адвокации, приоритизирующая ключевые компоненты, способные повлиять на развитие и объединение гражданского общества в нашем регионе.
- Сеть начнет активную деятельность в регионах, где она почти не представлена, таких как Южная Европа
- Будет укреплено сотрудничество с другими сетями (такими как EATG) для проведения совместной работы по решению таких проблем, как растущее количество перебоев в поставках медикаментов и случаев прерывания лечения в регионе, а также повышения цен на антиретровирусные препараты в Восточной Европе и Центральной Азии.
- Сотрудничество и адвокация приведут к повышению доступности лечения ВИЧ и вирусного гепатита С.
- Будут устранены препятствия для проведения ДКТ за пределами медицинских учреждений, с целью достижения наиболее уязвимых групп.
- Будут реализованы меры поддержки, направленные на снижение стигмы и дискриминации, и обеспечивающие доступ к профилактике, лечению и уходу для ключевых групп населения.
- В результате работы Европейского правового форума по вопросам ВИЧ-инфекции (ENLF), основанного Европейским действием по СПИДу, будет повышена доступность медицинской помощи для незарегистрированных мигрантов, живущих с ВИЧ.



4.2 Стратегическое направление № 2: Предоставление платформы для обмена опытом и установления связей

4.2.1 Текущая ситуация

В мире и в нашем регионе было проведено множество успешных программ, проектов и политических инициатив, благодаря которым уже произошли некоторые положительные изменения. К сожалению, эти примеры передовой практики не всегда доступны для других, в результате чего происходит дублирование деятельности. Наша сеть насчитывает свыше 440 НПО, что, несомненно, говорит об огромном количестве опыта, ресурсов и материалов, которыми мы располагаем. Стимулируя объединение и обучение, а также настоятельно рекомендуя своим членам и партнерам делиться результатами своей работы, Европейское действие по СПИДу старается исключить дублирование осуществляемой деятельности. На сегодняшний день на поддерживаемом нами онлайн-ресурсе по ВИЧ/СПИДу можно найти более 1500 примеров передовой практики и ключевых документов, выложенных в открытом доступе. Другие направления нашей деятельности по объединению и обучению включают проведение Форума гражданского общества по ВИЧ/СПИДу и осуществление конкретных проектов по развитию потенциала и коммуникации.

Информационный ресурс по ВИЧ/СПИДу

В 2007 году сеть Европейское действие по СПИДу создала Информационный ресурс по ВИЧ/СПИДу на своем сайте (<http://www.aidsactioneurope.org/clearinghouse>) с целью стимулировать обмен примерами передовой практики и ключевыми документами в сфере ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии. Информационный ресурс по ВИЧ/СПИДу позволяет посетителям быстро и удобно загружать актуальную информацию и искать уже представленные материалы: брошюры, отчеты, фильмы, политические документы, методические и практические инструменты. Наша база данных давно зарекомендовала себя как эффективный инструмент коммуникации и обмена информацией среди НПО, политиков, европейских сетей / проектов и всех заинтересованных людей / организаций. Этот ресурс напрямую доступен членам сети, каждый из которых имеет личный пользовательский профиль на сайте, а также через секцию для проектов, финансируемых Еврокомиссией. Мы поддерживаем и поощряем сотрудничество через активное общение с сетью, постоянно обновляя вебсайт и регулярно распространяя электронные бюллетени и обновления.

4.2.2 К чему мы стремимся?

Мы стремимся усилить отклик на эпидемию ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии через активизацию сотрудничества между НПО, организациями на уровне сообществ и другими заинтересованными людьми / организациями. Мы верим, что через обмен опытом мы усилим потенциал друг друга для достижения совместной цели по обеспечению универсального доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в сфере ВИЧ-инфекции.

4.2.3 Методы достижения этой цели

Хотя на сегодняшний день онлайн-ресурсы Европейского действия по СПИДу уже имеют большое значение, есть сферы, в которых наша коммуникация может стать еще лучше. Мы верим, что перезапуск нашего Информационного ресурса как интерактивной платформы повысит его полезность. Кроме того, мы планируем обновление нашего официального сайта с целью включения большего количества интерактивных инструментов, способных расширить возможности для обмена информацией и обучения. Мы планируем более активно вовлекать наших пользователей в текущие дискуссии. Мы считаем важным включить в ресурс модели по обеспечению и улучшению качества, которые могут быть использованы в процессе разработки эффективных проектов и материалов. Наша инициатива по обеспечению качества, осуществляемая совместно с Европейским региональным бюро ВОЗ и «BZgA», будет способствовать расширению этого направления деятельности. То же самое можно сказать о достижениях Европейского правового форума по вопросам ВИЧ. Мы также планируем включить в наш Информационный ресурс отдельный правовой раздел для публикации и распространения результатов работы форума. Мы также обновим нашу стратегию работы в социальных сетях, сосредоточив внимание на двуязычной коммуникации: на английском и русском языках.

4.2.4 Ожидаемые достижения к 2017 году

- Будет расширено использование Информационного ресурса членами сети для улучшения навыков адвокации и мобилизации ресурсов.
- Информационный ресурс будет перезапущен с переработкой структуры информации о лучших практиках и других ресурсах.
- Информационный ресурс станет одним из основных порталов для обмена знаниями (материалами, лучшими практиками и ключевыми документами) между заинтересованными людьми и организациями.
- Профили организаций и участников Европейского проекта будут активно использоваться для мобилизации знаний.
- Данные и лучшие практики будут использоваться и распространяться.
- В профилях Европейской сети по СПИДу в социальных сетях будут регулярно публиковаться новости на английском и русском языках.
- Будет поддерживаться постоянная коммуникация с членами сети с использованием рассылок, электронного новостного бюллетеня, печатных публикаций и буклетов; повысится активность на официальном сайте сети.

4.3 Стратегическое направление № 3: Развитие более стойкой и устойчивой организации и сети

4.3.1 Текущая ситуация

Европейское действие по СПИДу признано ключевым игроком в сфере борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа в Европе. Сеть объединяет 440 организаций-членов, но при этом ею самой и ее проектами руководит совсем небольшой офис. Члены Руководящего комитета Европейского действия по СПИДу разделяют идеологию сети и обладают признанным опытом, однако их вовлеченность в руководство сетью ограничивается тем безвозмездным временем, которое они могут предложить, являясь волонтерами. Европейское действие по СПИДу стремится усиливать возможности проекта, привлекать новых членов и развивать сотрудничество между уже существующими. Мы стремимся достичь наших целей через консультирование, поддержку и присоединение к различным инициативам и проектам. Наша новая принимающая организация «Deutsche AIDS-Hilfe» будет помогать в развитии сильной сети, укреплять коммуникацию с членами и строить новые партнерства. Мы продолжим общение с местным гражданским обществом для расширения членской базы.

4.3.2 К чему мы стремимся

Мы стремимся к тому, чтобы сеть и ее офис предоставляли своим членам доступ к качественной и актуальной информации, активно участвовали в адвокации и разработке политик, и развивали глубинный потенциал членских организаций в рамках основных сфер деятельности и конкретных проектов.

4.3.3 Методы достижения этой цели

Мы продолжим применять принцип включенности, принимая во внимание разнообразие региона, и организуя нашу работу и общение на английском и русском языках.

4.3.4 Ожидаемые достижения к 2017 году

- Благодаря эффективной коммуникации повысится информированность о деятельности Европейского действия по СПИДу
- Усилится сотрудничество между членами сети.
- Благодаря интерактивной коммуникации и повышению уровня знаний усилятся связи и идентичность членов Европейского действия по СПИДу.

Многолетняя рабочая программа Европейского действия по СПИДу (2015 – 2017)

Цели	Средства и методы	Результаты
Цель I: Повысить эффективность и значимость вклада гражданского общества в региональные и национальные стратегии и программы по ВИЧ/СПИДу	1 Сопредседательство на Форуме гражданского общества по ВИЧ/СПИДу (CSF) в ЕС, которое включает в себя: Управление координационной группой CSF, организацию заседаний CSF, Управление онлайн группой CSF и координацию связей с неправительственными организациями, заинтересованными сторонами и партнерами.	НПО / заинтересованные стороны / партнеры проинформированы об изменениях в политике; члены CSF удовлетворены коммуникацией.
	2 Вклад в реализацию, мониторинг и оценку европейской политики в сфере ВИЧ путем координации влияния CSF на ЕК и ВОЗ/ЮНЭЙДС/ЕЦПКЗ	Представленность потребностей, проблем и перспектив гражданского общества в европейских политиках в сфере ВИЧ/СПИДа
	3 Координирование деятельности Европейского правового форума по вопросам ВИЧ (EHLF), что включает в себя: создание условий для мониторинга и обзора законодательства, касающегося ВИЧ, обучение и установление связей между юристами, работающими в сфере ВИЧ и НПО, производство на местном уровне необходимых ресурсов.	Путем уменьшения правовых препятствий улучшен доступ к ВИЧ-сервисам
	4 Участие в ключевых европейских политических мероприятиях, отстаивание интересов гражданского общества касательно европейских политических инициатив	Вовлечение гражданского общества в ключевые европейские мероприятия
	5 Поддержка и фасилитация национальной и региональной адвокационной работы посредством консультаций	Гражданское общество использует международный опыт для адвокации, направленной на удовлетворение потребностей на местах

Цели

Цель II:

Улучшение сотрудничества, связей и обучения, обмен лучшими практиками и знаниями в сфере ВИЧ/СПИДа среди НПО, партнерств, людей принимающих решения и других заинтересованных лиц/организаций для усиления и увеличения эффективности сети

Цель III:

Процессами внутреннего управления обеспечивается функционирование сети и реализация программы работы на 2015-2017 годы

Средства и методы

1 Предоставление более удобного способа обмениваться лучшими практиками и другой информацией на двух языках (русский и английский) через обновленный Информационный ресурс и сайт Европейского действия по СПИДу.

2 Улучшение коммуникации посредством использования двух языков в социальных сетях (Facebook, Twitter), новостном бюллетене сети, почтовых рассылках, русскоязычных каналах коммуникации (VKontakte); построение связей и распространение контактов.

3 Улучшение коммуникации с сетью на двух языках через обновленный интерактивный Информационный ресурс и официальный сайт сети, а также посредством рассылок, новостных бюллетеней, буклетов и мероприятий.

4 Инициировать и создать партнерства по проектам Евросоюза, связанным с ВИЧ, продвигать установление связей и обучение через сотрудничество с членами/партнерами/проектами (ЕС)

1 Общее управление Руководящего комитета обеспечивается путем регулярных встреч, телеконференций и письменного общения

2 Имплементация, мониторинг, оценка, отслеживание и фандрейзинг для программ Европейского действия по СПИДу

Результаты

Пользователи Информационного ресурса по ВИЧ/СПИДу и сайта Европейского действия по СПИДу располагают улучшенным доступом к лучшим практикам и другой необходимой информации

Подписчики аккаунтов Европейского действия по СПИДу в социальных сетях регулярно получают информацию о новостях, новых разработках и текущей деятельности

Укрепление связи и идентичности членов Европейского действия по СПИДу через интерактивное общение и увеличение информированности

Укрепление сотрудничества между партнерами в отношении вопросов, представляющих интерес для гражданского общества и усиление идентичности участников сети Европейского действия по СПИДу

Сильное управление обеспечивает репрезентацию Европейского действия по СПИДу в гражданском обществе

Рабочая программа на 2015-2017 гг. реализована так, как планировалось



AIDS ACTION EUROPE

5

**СТРАТЕГИЧЕСКОЕ
ПАРТНЕРСТВО**

Лидерская роль Европейского действия по СПИДу среди различных международных организаций, работающих в этой сфере способствует координации работы с другими европейскими сетями и проектами, национальными НПО и ключевыми заинтересованными лицами/организациями, включая Европейское Бюро ВОЗ, ЮНЭЙДС, ЕЦПКЗ. В качестве сопредседателя CSF, мы установили крепкие рабочие связи с сопредседателем EATG и сопредседателем в Инициативы «ВИЧ в Европе» (HIV in Europe Initiative), также мы поддерживаем близкое сотрудничество между гражданским обществом, научным сообществом и лицами, принимающими решения. Членство в «HIV/AIDS Think Tank» и других организациях в перспективе даст нам возможность установить более широкое и плодотворное сотрудничество с многими региональными проектами и сетями.

Европейское действие по СПИДу подписало Меморандум о понимании (Memorandum of Understanding) с Европейским бюро ВОЗ в 2006 году. Вместе мы работаем над рядом задач, включая тестирование и руководства по консультированию. Мы также сотрудничаем с ЮНЭЙДС, в частности, в рамках Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу (UNGASS). В рамках Форума гражданского общества мы в сотрудничестве с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний мониторим выполнение Дублинской Декларации и другие ключевые вопросы.

Мы предоставляем онлайн-платформу для проектов по ВИЧ/СПИДу, финансируемых Еврокомиссией. Эта платформа, размещенная на нашем сайте, предназначена для обмена опытом, координации и сотрудничества между разными проектами, Европейским действием по СПИДу и другими заинтересованными лицами / организациями. Также мы входим в Форум Евросоюза по политикам в сфере здравоохранения (EU Health Policy Forum) и активно включаемся работу над глобальными проблемами общественного здоровья.

Члены руководящего комитета Европейского движения по СПИДу одновременно являются членами правления и наблюдательных групп Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ), Европейской группы по лечению СПИДа (EATG) и «Network of Low HIV-Prevalence Countries». Члены руководящего комитета также регулярно принимают участие в экспертных обсуждениях, рабочих группах и конференциях.



6 ФИНАНСИРОВАНИЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНА

Европейское действие по СПИДу получает финансовые средства из таких источников:

- Третья Программа по здоровью в ЕС Европейской Комиссии на 2014-2020 гг.
- Немецкая организация помощи ВИЧ инфицированным «Deutsche AIDS-Hilfe»
- Программа позитивных действий фармацевтической компании «ViiV Healthcare»
- Американская компания биотехнологий «Gilead Sciences»

Диверсификация и увеличение источников финансирования – это один из основных вызовов на сегодняшнем этапе. Европейское действие по СПИДу стремится направлять ресурсы по двум ключевым направлениям:

- 1 основные программные функции, связанные с адвокацией, консультированием, коммуникацией, распространением информации и управлением сетью;
- 2 финансирование отдельных проектов, направленных на развитие потенциала, построение связей и обучение. Никакие новые проекты не получают финансирование, прежде чем будут покрыты затраты на управление офисом и все основные функции сети.



7 ПРИЛОЖЕНИЕ: СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ



ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГФ	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ЕК	Европейская Комиссия
ЕС	Европейский Союз
ЕЦПКЗ	Европейский центр профилактики и контроля заболеваний
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	Люди употребляющие инъекционные наркотики
МСМ	Мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами
НПО	Неправительственная организация
РОСТ	Развитие Организационного Сотрудничества и Технической поддержки
АFEW	СПИД Фонд Восток-Запад
BZgA	Немецкий Федеральный центр просвещения в сфере здравоохранения (Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung)
CSF	Форум гражданского общества по ВИЧ/СПИДу
EATG	Европейская группа по лечению СПИДа
EMCDDA	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости
GIPA	Более активное участие людей, живущих с ВИЧ
ICASO	Международный совет СПИД-сервисных организаций
UNGASS	Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу
UNODC	Управление ООН по наркотикам и преступности

8 ИСТОЧНИКИ



Бременская декларация об ответственности и партнерстве – вместе против ВИЧ/СПИДа (2007). Бремен, Германия.
<http://www.aidsactioneurope.org/system/files/publications/files/192.pdf>

Европейская Комиссия. (2009). *Коммюнике Европейской Комиссии ЕС, Европарламенту, Совету Европы Европейскому Экономическому и Социальному Совету и Совету Регионов по борьбе с ВИЧ/СПИДом в ЕС и соседних странах в 2009-2013 гг.* Брюссель.

Commission, E. (2014). *Commission Staff Working Document: Action Plan on HIV/AIDS in the EU and neighbouring countries: 2014-2016.* Brussels.

De Regenboog Groep, & Correlation Network. (2013, March). *Who is paying the price for austerity? European Network Social Inclusion and Health.* Amsterdam.

European Centre for Disease Prevention and Control. (2013a). *Annual Epidemiological Report 2013. Reporting on 2011 surveillance data and 2012 epidemic intelligence data.* Stockholm. Retrieved from
<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/annual-epidemiological-report-2013.pdf>

European Centre for Disease Prevention and Control. (2013b). *Thematic report: Leadership and resources in the HIV response. Monitoring implementation of the Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia.* Stockholm.
<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/dublin-declaration-leadership-resouces.pdf>

European Centre for Disease Prevention and Control. (2013c). *Thematic Report: Stigma and discrimination. Monitoring implementation of the Dublin Declaration on Partnership to Fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia: 2012 Progress Report.* Stockholm. Retrieved from
<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/dublin-declaration-monitoring-report-stigma-discrimination-september-2013.pdf>

European Centre for Disease Prevention and Control, & WHO Regional Office for Europe. (2009). *HIV/AIDS surveillance in Europe 2008.* Stockholm. Retrieved from
http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/0912_SUR_HIV_AIDS_surveillance_in_Europe.pdf

European Centre for Disease Prevention and Control, & WHO Regional Office for Europe. (2013). *HIV/AIDS surveillance in Europe 2012.* Stockholm. Retrieved from
<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/hiv-aids-surveillance-report-2012-20131127.pdf>

Европейская Комиссия. (2014). *План действий по ВИЧ/СПИДу Action Plan on HIV/AIDS in the EU and neighbouring countries: 2014-2016*. Brussels. Retrieved from http://ec.europa.eu/health/sti_prevention/docs/ec_hiv_actionplan_2014_en.pdf

Shakarishvili, A. (2010). Unprevented and prevented HIV cases in Europe and Central Asia. In *International AIDS Conference*. Vienna.

Дублинская декларация о партнерстве в борьбе с ВИЧ/СПИДом в Европе и Центральной Азии (2004).
http://www.unicef.org/ceecis/The_Dublin_Declaration.pdf

Стратегия Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на 2012-2016 гг.: Инвестировать в целях воздействия, - Женева, 2012.

ООН. (2001). *Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом*.
http://www.unaids.org/sites/default/files/sub_landing/files/aidsdeclaration_ru.pdf

Программа развития ООН (2006). Цели развития тысячелетия. <http://www.unmillenniumproject.org/goals/>

“Vilnius Declaration” on Measures to Strengthen Responses to HIV/AIDS in the European Union and Neighbouring Countries. (2004). Conference “Europe and HIV/AIDS: new challenges, new opportunities.” Vilnius, Lithuania. Retrieved from <http://www.aidsactioneurope.org/system/files/publications/files/160.pdf>

WHO Regional Office for Europe. (2011). *Summary of the European action plan for HIV/AIDS 2012-2015*. Baku, Azerbaijan.
http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/147746/wd19E_HIV_111428.pdf

WHO Regional Office for Europe. (2014). *Atlases of burden of disease*.
<http://data.euro.who.int/healthatlas/DiseaseBurdenDALY/atlas.html>

WHO Regional Office for Europe. (2015). *HIV/AIDS in the European Region*.
<http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hivaids/news/news/2013/11/hivaids-in-the-european-region>

World Health Organization. (2010). *Fact Sheet: HIV in WHO Regional Office in Europe (EURO)*. Vienna.
http://www.who.int/hiv/vienna2010/factsheet_hiv_euro.pdf

**AIDS
ACTION
EUROPE**

