Жизненно важное партнерство:

Работа ГНП+ и Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в связи с ВИЧ/СПИДом

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”

GNP+ GLOBAL NETWORK OF PEOPLE LIVING WITH HIV/AIDS

ЮНЭЙДС
ОБЪЕДИНЕННАЯ ПРОГРАММА ООН ПО ВИЧ/СПИДУ

УВКБ ООН ЮНОДК
ЮНИСЕФ МОТ
МПП ЮНЕСКО
ПРООН ВОЗ
ЮНФПА ВСЕМИРНЫЙ БАНК

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Фото на обложке – ЮНЭЙДС / С. Жирэй / Р. Эванс

UNAIDS/06.15R
(перевод на русский язык, май 2006 г.)

Оригинал : на английском языке, UNAIDS/03.52E, октябрь 2003 г.:
A vital partnership: the work of GNP+ and the International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies on HIV/AIDS
Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2006.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно получить, обратившись в Информационный центр ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи или некоммерческого распространения – следует также обращаться в Информационный центр по указанному ниже адресу, либо по факсу +41 22 791 4187, либо по электронной почте: publicationpermissions@unaids/org.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

ЮНЭЙДС не гарантирует полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящей публикации, и не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате ее использования.

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data

Knight, Lindsay.
A vital partnership : the work of GNP+ and the International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies on HIV/AIDS.

(UNAIDS best practice collection. Case study)
"Report researched and written by Lindsay Knight"—T.p. verso.
Co-produced by the UNAIDS, Global Network of People Living with HIV/AIDS and the International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies.
"UNAIDS/06.15R".

1.HIV infections – prevention and control. 2.HIV infections – therapy. 3.Acquired immunodeficiency syndrome – prevention and control. 4.Acquired immunodeficiency syndrome – therapy. 5.Interinstitutional relations. 6.Case reports. I.UNAIDS. II.Global Network of People Living with HIV/AIDS. III.International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. IV.Title. V.Series.

ISBN 92 9 173503 5 (NLM classification: WC 503.6)

UNAIDS – 20 avenue Appia – 1211 Geneva 27 – Switzerland
Telephone: (+41) 22 791 36 66 – Fax: (+41) 22 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org – Internet: http://www.unaids.org

Коллекция ЮНЭЙДС “Лучшая практика”

Жизненно важное партнерство:

Работа ГНП+ и Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в связи с ВИЧ/СПИДом

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Предисловие

Данное тематическое исследование подготовлено для того, чтобы рассказать об опыте партнерства, созданного с помощью ЮНЭЙДС, между Международной федерацией Красного Креста и Красного Полумесяца (МФКК) и Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ГНП+). Опыт создания этого партнерства оформлен документально, чтобы способствовать развитию подобных начинаний на основе сотрудничества с привлечением национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в работу по борьбе с ВИЧ/СПИДом на уровне стран. В данном тематическом исследовании подробно описывается процесс создания этого партнерства, приводятся данные об исходной ситуации и примеры.

Этот документ может оказаться полезным и для других организаций, которые хотят создать новаторские партнерства для борьбы с пандемией ВИЧ/СПИДа. Здесь рассказывается об установлении и поддержании связей между организациями, которые имели совершенно разные задачи и разное видение. В документе приведены примеры того, как личная и институциональная приверженность способствовали развитию партнерского процесса. В этой публикации показано, как двум разным организациям удалось открыто объединить усилия для достижения общей цели, без ущерба для своих основных задач, целостности и самобытности.

Содержание

Предисловие 2

Введение 5

Начало партнерства 8

Дополнительные преимущества партнерства: точка зрения ГНП+ 13

Потребность в партнерстве: точка зрения Федерации 16

Развитие партнерства 22

Партнерство в регионах и странах 28

Приложение: Выдержки из Декларации о приверженности ССГАООН 59

Приложение: Денверские принципы 60

Приложение: Барселонская декларация 62

Введение

26 июня 2001 года на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ССГАООН по ВИЧ/СПИДу) внимание широкой аудитории, в том числе некоторых высоких гостей, включая Генерального секретаря ООН Кофи Аннана, привлекло одно неофициальное мероприятие. Это совещание, организованное Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, изначально планировалось провести по специальным приглашениям в форме закрытого диалога между официальными делегатами ССГАООН по ВИЧ/СПИДу и людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Однако как только стало известно о предмете обсуждения, возросло число просьб о выдаче таких приглашений. Когда из канцелярии г-на Аннана позвонили с вопросом, должен ли он присутствовать, организаторы, поняв, что это становится одним из центральных мероприятий, изменили место проведения, нашли конференц-зал большего размера (способный вместить 855 человек) в здании ООН и объявили, что вход будет свободным для всех желающих.

Это мероприятие стало еще одним шагом на пути к созданию потенциально мощного нового альянса или партнерства между ГНП+ (Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом) и Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Добровольцы обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и члены ГНП+ говорили о своем опыте жизни с ВИЧ/СПИДом, в том числе, о стигме и дискриминации, с которыми они сталкиваются. На впечатляющем фото ниже Генеральный секретарь ООН сфотографировался вместе с членами ГНП+ и сотрудниками Федерации. После этого он приветствовал создание альянса, который “громко призывает к разрушению стены молчания вокруг стигмы в обществе”. Он поблагодарил обе организации за демонстрацию того, как можно создать эффективное партнерство.

“Участвуя в этом партнерстве, Красный Крест и Красный Полумесяц хотят четко заявить всему миру, что наша эмблема будет защищать людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Мы не приемлем дискриминации и берем на себя обязательства бороться с любыми проявлениями стигмы”.

Президент Международной федерации (в 2001 году), д-р Астрид Хейберг.

Это необычное партнерство, хотя во многих отношениях и неравное, имеет большой потенциал. Этот альянс был создан при посредничестве ЮНЭЙДС – Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу; одной из ключевых функций ЮНЭЙДС является координация деятельности различных секторов с целью обеспечения эффективной деятельности в ответ на эпидемию. Поощряется создание партнерств с самым широким и разнообразным кругом участников этой деятельности.

Являясь крупнейшей гуманитарной организацией в мире, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца имеет хорошие возможности для решения проблем эпидемии ВИЧ/СПИДа. Семь основополагающих принципов федерации – гуманность, беспартийность, нейтралитет, независимость, добровольность, единство, универсальность – способствуют проведению эффективной деятельности в ответ на эпидемию. Для эффективной ответной деятельности от правительств также требуется лидерство и мобилизация ресурсов; национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца помогают правительствам в гуманитарной деятельности и в этой связи очень тесно работают с правительственными структурами. Во многих странах в правление национальных обществ входят бывшие министры. Федерация

привлекает средства доноров, обладающих большими ресурсами, а также населения в целом. Она работает с самыми разными общинами и культурами и понимает их особенности. В ее состав входит 100 миллионов членов и добровольцев во всем мире; в одной только Африке – минимум два миллиона. Во многих развивающихся странах, включая наиболее сильно пострадавшие от эпидемии ВИЧ/СПИДа, национальные общества оказывают необходимые медицинские услуги. Они зачастую обеспечивают работу банков крови и служб скорой помощи в странах.

Эмблемы Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца, вероятно, являются самыми известными в мире. Эти эмблемы повсеместно символизируют защиту для уязвимых людей, и именно поэтому должны стать мощным средством в борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Однако до недавнего времени огромный потенциал движения по борьбе с ВИЧ/СПИДом не был реализован в полной мере. На международном и национальном уровнях не было видения проблемы и приверженности к ее решению. Даже в рамках движения отмечались случаи стигмы и дискриминации. И хотя было несколько замечательных примеров удачной деятельности в области ВИЧ/СПИДа, например, программ по уходу на дому и образования по методу “равный-равному”, они не были расширены для обеспечения общенационального охвата; кроме того, не в каждой стране, страдающей от последствий эпидемии, существуют подобные инициативы.

С другой стороны, ГНП+ и ее сетевые организации обладают видением ситуации, имеют приверженность и волю для того, чтобы сделать мир безопаснее для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Однако у ГНП+ не хватает людских и финансовых ресурсов для выполнения этой задачи. В Секретариате организации в Амстердаме работает максимум четыре штатных сотрудника, а многие ее сетевые организации и филиалы по всему миру обходятся еще меньшим числом сотрудников. Активисты ГНП+ призывают правительства и международные организации обеспечить доступ к уходу и лечению. Однако их голос не всегда бывает услышан, поскольку у них нет достаточных ресурсов, навыков и возможностей.

Цель тематического исследования

Цель данного тематического исследования – задокументировать и проанализировать причины и основания для создания партнерства между ГНП+ и Международной федерацией, а также ход его деятельности с момента первых обсуждений в конце 2000 года и до середины 2003 года. Основное внимание в исследовании уделяется работе на глобальном уровне и на национальном уровне в некоторых странах Африки и в Гондурасе, с упоминанием деятельности партнерства в других регионах. Сделана попытка беспристрастно рассмотреть значение партнерства на глобальном, национальном и местном уровне, отобразить проблемы и успехи и предложить извлеченные уроки к рассмотрению не только другими организациями, но и обоими партнерами.

Принцип РУЛС

Принцип РУЛС (Расширение участия людей, живущих с ВИЧ или пострадавших от ВИЧ/СПИДа) был официально закреплен в Декларации, подписанной 42 странами на Парижском саммите по СПИДу в 1994 году. Парижское совещание по РУЛС основывалось на Денверских принципах (см. Приложение) и послужило их дальнейшему развитию. Важность участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в работе по борьбе с эпидемией постоянно подчеркивается в документах или упоминается на конференциях и семинарах. Декларация о приверженности, принятая на ССГАООН по ВИЧ/СПИДу в 2001 году, призывает “к 2003 году укрепить механизмы, способствующие вовлечению… партнеров из гражданского общества и ЛЖВС в борьбу с ВИЧ/СПИДом”.

Однако слишком часто эта концепция получает поддержку только на словах. В докладе ЮНЭЙДС 1999 года (From principle to Practice: GIPA, BP, (От принципа к практике: РУЛС)) Дж. ван Руи пишет: “Принцип РУЛС не нашел сколько-нибудь согласованного или широкого отражения в национальной политике и программах. Наблюдается почти полное отсутствие механизмов, позволяющих учитывать опыт, взгляды или навыки ЛЖВС или способствующих этому (не говоря уже об использовании на практике)”. В нескольких документах, появившихся три-четыре года спустя, ЮНЭЙДС (например, в двух докладах Координационного совета программы) подчеркивала, что ресурсы ЛЖВС крайне мало используются в ответной деятельности.

Партнерство между Федерацией и ГНП+ стало первым случаем, когда такая крупная организация взяла на себя обязательство открыто работать с ЛЖВС. Это стало первой попыткой широкомасштабного применения принципа РУЛС. Одним из способов проверки его успеха является измерение того, насколько широко ЛЖВС участвуют в разработке политики и осуществлении программ, и насколько хорошо они представлены в Федерации – на уровне Секретариата и региональных отделений, а также в национальных обществах.

Это партнерство пока еще новое – на момент написания этого тематического исследования оно действовало меньше трех лет, – и некоторые из опрошенных выразили мнение, что пока еще рано готовить документы о его работе. И действительно, многим национальным обществам до сих пор приходится бороться, чтобы внести хоть какой-нибудь вклад в борьбу с эпидемией.

Однако, как сказал д-р Альваро Бермехо, директор отдела здравоохранения и ухода Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, на Всемирной ассамблее здравоохранения, проходившей в 2001 году в Женеве: “Мы все еще изучаем вопрос, как заставить… партнерства работать, но мы не можем позволить себе роскоши ждать до тех пор, пока мы точно узнаем, как все это работает”. Майкл Ангага, координатор африканской сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (НАП+), сказал: “Может быть, это партнерство слишком новое, чтобы документировать его опыт, но у нас идет гонка на время. Мы ведем войну и не можем позволить себе упустить хотя бы минуту”. Дороти Одхиамбо, которая работает и с Федерацией, и с НАП+ в Восточной Африке, подчеркнула, что “срочно необходимо выяснить и понять условия, которые способствуют успеху подобных партнерств… поскольку это может стать мощным механизмом для решения … проблем стигмы и дискриминации и обеспечения доступа к всестороннему уходу и поддержке”.

Начало партнерства

Идею партнерства предложил Калле Альмедал, старший советник ЮНЭЙДС по вопросам развития партнерств. В 2000 году по его инициативе начались обсуждения между ГНП+ и Федерацией на тему искоренения стигмы. В прошлом г-н Альмедал был сотрудником Норвежского Красного Креста, поэтому ему были хорошо известны потенциальные возможности Движения и его эмблем – "вероятно, самых мощных гуманитарных символов в мире, которые сами по себе олицетворяют борьбу с дискриминацией". Работая в ЮНЭЙДС в отделе по вопросам партнерства, он занимается созданием новаторских партнерств, которые усиливают деятельность в ответ на эпидемию.

Он занимается поиском крупных организаций или учреждений гражданского общества, которые обладают потенциалом для того, чтобы добиться изменений к лучшему в сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом. Если у них не имеется технических возможностей, они могут наладить партнерство с организацией, у которой такие возможности есть. Он увидел, что возможное партнерство между ГНП+ и Международной федерацией позволит повысить эффективность совместной деятельности: "Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, внесут ценный вклад в работу Федерации, а Федерация будет защищать права ЛЖВС. От этого, несомненно, выиграют все участники".

Идея г-на Альмедала пришлась по душе обеим организациям и, что особенно важно, группе ключевых сотрудников Федерации. В течение нескольких последующих месяцев эти сотрудники вместе с членами ГНП+ провели большую, полную энтузиазма, работу над проектом, чтобы обеспечить его развитие и дальнейшую деятельность.

И Федерация и ГНП+ находились как раз на такой стадии развития, когда такая "большая идея" оказалась привлекательной. ГНП+ и организациям ее сети не хватало ресурсов, чтобы расширить свою работу до необходимых масштабов. Федерации в то время приходилось мириться с фактом, что она не смогла наладить противодействие самой тяжелой эпидемии в истории человечества на таком уровне, которого все ожидали от такой организации. (См. разделы ниже, в которых более подробно описана деятельность обеих организаций).

В ноябре 2000 года, после обсуждения с д-ром Альваро Бермехо, директором отдела здравоохранения и ухода Федерации, было принято решение о том, что Матиас Шмале, директор отдела организационного развития, совершит предварительный визит в офис ГНП+, который находился в маленьком, довольно запущенном подвальном помещении в Амстердаме. Джозеф Шейх, тогдашний координатор международных отношений ГНП+, принял идею с очевидным энтузиазмом, и вскоре г-н Бермехо сам приехал на вторую встречу.

"Они вели себя очень честно", – вспоминает Стюарт Флэйвелл, который во время первых встреч был волонтером в ГНП+, а позднее стал координатором международных отношений ГНП+. "Они признали, что у них есть проблемы, что Красный Крест/Красный Полумесяц занимается СПИДом, но работа по борьбе с эпидемией ведется неэффективно. Несмотря на то, что Движение является выразителем идей гуманизма, даже в его рядах отмечались проявления стигмы и дискриминации. Они хотели переориентировать работу всей организации".

"Это можно было назвать союзом слона и блохи",

– заметил Стю Флэйвелл, (в настоящее время – директор отдела международных отношений ГНП+), присутствовавший на самых первых встречах.

После этих встреч Бермехо и Шмале должны были защитить идею партнерства перед высшим руководством Федерации. Задача была непростой. Им пришлось бороться с опасениями, страхами и стигмой, которых, наверное, и следовало ожидать со стороны такой традиционной организации.

Альваро Бермехо все-таки получил поддержку группы ключевых сотрудников из Секретариата и национальных обществ. В Женеве, вскоре после того, как Бермехо стал работать в отделе здравоохранения и ухода Федерации, сформировалась группа, обеспокоенная неадекватными ответными действиями Федерации в связи с ВИЧ/СПИДом. Общение с представителями и волонтерами множества национальных обществ, принимавших участие в Международной конференции по СПИДу в Дурбане в июле 2000 года, придало ему и его коллегам дополнительные силы и воодушевление. Именно в Дурбане Бермехо познакомился с Бернардом Гардинером, который в то время был менеджером программ по ВИЧ/СПИДу Австралийского Красного Креста, а позже стал менеджером Глобальной программы по ВИЧ/СПИДу при Секретариате Федерации. Бермехо признавал, что Гардинер, вероятно, являлся самым опытным сотрудником по работе с ЛЖВС в Движении. И именно на Дурбанской конференции родилась идея снять видеофильм с личными свидетельствами сотрудников и волонтеров Федерации, живущими с ВИЧ/СПИДом. Этот видеофильм под названием “Жизнь с…” был выпущен в декабре 2000 года и широко распространен в начале 2001 года. Среди сотрудников Федерации этот фильм вызвал сходные чувства в отношении партнерства с ГНП+.

Что это были за чувства? Некоторые представители руководства опасались, что ГНП+ может “захватить власть” в Федерации, поглотить ее с помощью активистов, стремящихся к расколу. С учетом разницы в размерах обеих организаций, существовала гораздо большая вероятность поглощения ГНП+ Федерацией – и на самом деле, некоторые члены ГНП+ высказывали такие опасения.

Кроме того, необходимо было бороться с укоренившейся стигмой и дискриминацией. Некоторые сотрудники Федерации не хотели работать с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, которых они считали чужаками. Несмотря на твердые принципы гуманизма, проповедуемые Движением, в его истории бывали времена, когда его позиции ослабевали из-за дискриминирующего отношения, в том числе, к ЛЖВС. Эти отношения нельзя просто игнорировать; с ними необходимо бороться и проводить соответствующую работу в этой связи – только так можно обеспечить эффективный ответ на эпидемию, в котором ЛЖВС должны принимать самое активное участие.

Федерация и некоторые ее члены давали разные объяснения существующей в организации дискриминации. Они опасались последствий партнерства для национальных обществ. “Родители не разрешат детям приходить в Красный Крест, и наша волонтерская база пострадает”. “Люди перестанут жертвовать деньги национальным обществам”. Говорилось также, что люди перестанут сдавать кровь в банки крови Красного Креста, и что они будут думать, что донорская кровь из этих банков недостаточно безопасна. В то же время, крупные национальные общества участвовали в судебных процессах с организациями ЛЖВС, связанными с ГНП+, из-за случаев инфицирования при переливании крови, которые имели место в начале развития эпидемии.

Со своей стороны, Бермехо вспоминает о другом опасении, которое испытывал он сам и несколько его коллег, наиболее приверженных идее партнерства. Их беспокоило то, что эта идея появилось, может быть, слишком поздно и что ЛЖВС не одобрят начинание Федерации. “Нас волновало, что они будут думать, что слишком много вреда принесено, что накопилось слишком много горечи и обид, которые надо будет преодолеть”. Однако на самом деле вышло так, что ГНП+ помогла им справиться с этими чувствами, продемонстрировав свою открытость и приверженность.

Для того чтобы проверить отношение к партнерству, было решено организовать две-три встречи с участием ГНП+ через несколько недель. Время поджимало: во-первых, поскольку существовала срочная потребность в расширении деятельности в ответ на эпидемию и, во-вторых, поскольку до исторической ССГАООН оставалось всего три-четыре месяца. Это создавало уникальную возможность для создания партнерства.

Стюарт Флэйвелл, заменивший Джозефа Шейха на посту международного координатора ГНП+, приезжал в Женеву в 2001 году для личных встреч со всеми высшими руководителями. Он вспоминает, что с некоторыми из них было очень трудно общаться. Дидье Шерпитель, тогдашний Генеральный секретарь Международной федерации, сначала опасался, что Движение “используют” в своих целях из-за его эмблем и репутации. Однако обсуждение этих вопросов с Флэйвеллом, а позже с ВИЧ-положительными сотрудниками и волонтерами национальных обществ успокоило его.

Бермехо пришлось воспользоваться своим доверием в Секретариате, чтобы убедить высшее руководство, что ГНП+ можно верить, что они будут применять продуманные подходы и не станут пытаться “переделывать” Федерацию в движение активистов. Таким образом, на совещании глав постоянных представительств в Женеве Бермехо и Шмале убедили высшее руководство в том, что для очередной “проверки” необходимо будет провести небольшое публичное мероприятие в рамках партнерства. Итак, 8 мая (Всемирный день Красного Креста) – всего за шесть недель до ССГАООН – Шерпитель и Флэйвелл провели однодневную программу о ВИЧ/СПИДе и работе с ЛЖВС. Все прошло хорошо. Флэйвелл подготовил хорошую презентацию для представителей международного сообщества, а репутация Федерации ничуть не пострадала из-за того, что она “выступала на одной трибуне” с активистами по борьбе со СПИДом.

Успех этой “проверки” убедил высшее руководство Федерации рискнуть и провести совместное гражданское мероприятие с ГНП+ в ходе ССГАООН. Бермехо привлек Бернарда Гардинера к подготовке к мероприятию на ССГАООН, а также к разработке первой фазы проекта по партнерству, и он позаботился о том, чтобы Гардинера проинструктировали о необходимости работать как с Федерацией, так и с ГНП+ и в их интересах. Для этого пришлось провести работу внутри Федерации, чтобы обеспечить равное пространство для партнерства; например, он добился того, чтобы цитаты представителей ГНП+ были включены в пресс-релизы об этом неофициальном мероприятии в рамках ССГАООН, и обеспечил сопредседательство ГНП+ и Федерации на этом мероприятии. Гардинер преуспел в этом, несмотря на определенное противодействие со стороны Федерации, вызванное общими опасениями в отношении проекта. Он рассказывал, что концепция такого партнерства была довольно непривычной для многих сотрудников Федерации, и что для многих из них это было сродни “подписанию незаполненного чека на предъявителя”.

Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

К моменту проведения ССГАООН по ВИЧ/СПИДу Федерация уже наращивала свою деятельность по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Естественно, она добилась того, что о ее присутствии в Нью-Йорке знали, и не только благодаря проведению отдельного мероприятия, посвященного партнерству. Однако в то же время, Федерации, как постоянному наблюдателю при Генеральной Ассамблее ООН, неоднократно напоминали, что многие национальные общества все еще не откликнулись на призывы к действию[1].

Тем не менее, многие страны, например, Камбоджа и Лаос, включили представителей национальных обществ в свои правительственные делегации на ССГАООН по ВИЧ/СПИДу. Кресло

[1] Статья Бернарда Гардинера в региональном бюллетене о здравоохранении обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в регионе Восточной и Юго-Восточной Азии, август 2001 г.

постоянного наблюдателя от Федерации никогда не пустовало, а на правительства стран было оказано эффективное воздействие для того, чтобы они особо отметили работу волонтеров Федерации в Декларации о приверженности ССГАООН 2001 года. Федерация стала единственной организацией гражданского общества, название которой полностью упомянуто в Декларации о приверженности.

В некоторые делегации национальных обществ были включены люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, и они приняли участие в церемонии открытия. Жозефина Читурумани из Зимбабвийского общества Красного Креста пользовалась вниманием Си-Эн-Эн в течение всей ССГАООН. Дэвид Мукаса из Угандийского общества Красного Креста представлял Федерацию на неофициальном мероприятии, организованном организацией "Хелп Эйдж Интернешнл"; впоследствии он в течение многих дней давал интервью в средствах массовой информации.

На отдельном мероприятии Федерации и ГНП+, когда слово было предоставлено аудитории, некоторые участники резко критиковали Федерацию за ее неудачи и приводили примеры дискриминации ЛЖВС национальными обществами. По словам Флэйвелла, некоторые замечания были очень спорными и неприятными для присутствующих членов Федерации. Ответ со стороны делегатов Федерации был честным и откровенным; они признали недостатки и несовершенство Движения, но сообщили, что в данный момент организация готова пойти на необходимые внутренние изменения в связи с ВИЧ/СПИДом. Такая открытость и поддержка, предлагаемая ЛЖВС, были с одобрением встречены аудиторией. Ряд участников, включая сопредседателя из ГНП+ (Хавьер Хуркаде, который тогда был членом правления ГНП+, а с февраля 2003 работает в Международной федерации менеджером кампании против стигмы в связи с ВИЧ/СПИДом), отметили, что для них это мероприятие стало своеобразным "возвращением домой, поскольку они раньше уже сотрудничали с Движением, но никогда даже не мечтали, что благодаря ВИЧ/СПИДу смогут вернуться в эту семью".

"После ССГАООН по ВИЧ/СПИДу 2001 года стало очевидно, что Федерация будет играть ключевую роль в любом месте, где ведется эффективная деятельность в ответ на ВИЧ/СПИД. Партнерство с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, ляжет в основу вклада Федерации. Наши представители на этой ССГАООН показали Федерацию с лучшей стороны, однако теперь у нас есть обязательства и ожидания, которые необходимо реализовать, и предстоит еще немало работы – даже для того, чтобы навести порядок в нашем собственном доме".

Бернард Гардинер, статья в региональном бюллетене о здравоохранении, Общества Красного Креста и Красного Полумесяца в Восточной и Юго-Восточной Азии

Тогдашний президент Федерации, д-р Астрид Хейберг, выступила на ССГАООН с речью о ВИЧ/СПИДе. Она говорила о жизненной необходимости работать в партнерстве с ЛЖВС. "Если каждый из нас глубоко не осознает для себя, что это такое – жить с вирусом, то всю работу по разработке вакцин, обеспечению доступа к лечению и дальнейшие инвестиции в профилактические программы можно будет считать неэффективными. Потому что теперь – через 20 лет после выявления этого вируса – стало ясно, что стигма и дискриминация в отношении ЛЖВС сами по себе препятствуют работе по недопущению распространения вируса.

Федерация пытается создать более домашнюю атмосферу для наших сотрудников и волонтеров, которые живут с вирусом. По оценкам, их реальное число составляет 200 000 человек или даже больше, но действительность такова, что все мы в нашем Движении – около 100 миллионов сотрудников и добровольцев – живем рядом друг с другом – и с вирусом – и это является основным приоритетом Федерации на пороге 21-го столетия".

Далее она сказала: “Пример этих людей воодушевляет. Мы надеемся, что их гуманизм и человеческие качества всех людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, будут признаны на Специальной сессии, и таким образом мир сделает еще один шаг на пути искоренения стигмы и дискриминации в связи с вирусом”.

Это стало действительно объединяющим призывом для всего Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца к работе с ЛЖВС и их вовлечению в мероприятия, а также еще одной публичной декларацией о намерении работать в партнерстве с ГНП+.

На самом деле, в тот момент еще не существовало официального соглашения, а вопросы партнерства даже не обсуждались на уровне правления ГНП+. Поэтому через месяц после окончания ССГАООН Альваро Бермехо связался с правлением ГНП+, чтобы обсудить партнерство. Было задано много вопросов, присутствовал неизбежный скептицизм, но возражений практически не было. Еще во время ССГАООН Бермехо честно признал недостатки прошлых лет и рассказал об ограниченности действий Федерации. Джулиан Хоуз, член правления, сказал, что это такая открытость была “очень тепло принята”. Решение о создании партнерства было принято единогласно. Хоуз вспоминает: “Они – Федерация – очень хорошо говорили, но будут ли они подкреплять свои слова делами? Мы пришли к мнению, что будут, и они смогли это доказать”.

Флэйвелл, международный координатор ГНП+, подчеркнул, что во многом это соглашение о создании партнерства представляло больший риск для ГНП+. На карту была поставлена их репутация, а, кроме того, существовал риск того, что их поглотит гораздо более крупная Федерация. По его словам, они не нуждались в этом партнерстве, чтобы узаконить свою деятельность. Почему же ГНП+ решило пойти на этот риск?

Дополнительные преимущества партнерства: точка зрения ГНП+

Джулиан Хоуз: “Они раздают людям одеяла, да? Ну и какое это имеет отношение к нам?”

Структура/деятельность ГНП+

ГНП+ – это глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, действующая в их интересах; это сеть, состоящая из региональных сетей и отдельных лиц; она является важнейшим информационным ресурсом. Ее главная цель – улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. ГНП+ начала свою деятельность в 1986 году, а идею ее создания предложил Дитмар Болле, медбрат и специалист по вопросам ВИЧ. Он был ВИЧ-положительным и поставил перед собой цель: создать возможности для расширения прав людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и помочь им обмениваться личным опытом. В то время и до 1992 года сеть была известна под названием Международный руководящий комитет людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и в основном они занимались организацией международных конференций для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

ГНП+ до сих пор организует международные конференции для ЛЖВС и международные конференции по СПИДу (и те, и другие проводятся каждые два года), однако она расширила деятельность и в других областях – пропаганда, наращивание потенциала и коммуникация. Ее членами во всем мире являются примерно 100 000 человек. Центральный секретариат находится в Амстердаме, где работает четыре штатных сотрудника, а филиалы есть в Африке (НАП+), Азиатско-Тихоокеанском регионе (АПН+), в Карибском бассейне (КРН+), Европе (ЕНП+), Латинской Америке (РЕДЛА+) и Северной Америке (ГНП+ СА). Каждая сеть имеет собственные проекты и приоритеты, а все вместе они представляют собой “краеугольный камень” того, что ГНП+ хочет осуществить. Представители каждой сети включены в правление ГНП+. (Таким образом, это тоже федерация, только гораздо меньшего масштаба).

Повестка дня глобальной пропаганды организации является политической платформой, на которой основана ее пропагандистская работа. Ключевые области включают работу по обеспечению глобального доступа к уходу и лечению при ВИЧ/СПИДе, борьбу со стигмой и дискриминацией и создание возможностей для того, чтобы голос ЛЖВС был услышан при выработке политики и принятии решений, влияющих на их жизнь и их общины. ГНП+ представлена в Координационном совете программы ЮНЭЙДС.

Пособие о позитивном развитии

В сфере развития потенциала ГНП+ предоставляет ЛЖВС ресурсы, информацию, обучение и способствует расширению их прав. Ее публикация под названием “Позитивное развитие” стала популярным пособием для местных организаций и для проведения тренингов. ЮНЭЙДС и Федерация предоставили финансирование для перевода на другие языки и выпуск дополнительных тиражей для более широкого распространения этого документа во всем мире. “Позитивное развитие” написано по материалам учебного семинара, проведенного в Южной Африке в 1997 году, где группа из ГНП+ работала с группой ВИЧ-положительных людей с целью развития и расширения их навыков для того, чтобы они могли представлять “лицо” ВИЧ/СПИДа в национальной программе по СПИДу. Учебное пособие было тогда еще в зачаточном состоянии. Через год на основе дальнейшего опыта и исследований был подготовлен окончательный вариант, который сегодня считается важнейшим учебным инструментом для групп и отдельных лиц во всем мире. В нем обобщаются опыт, размышления и чувства ЛЖВС со всего мира. Он предназначен для использования в группах поддержки и самопомощи с целью пропаганды концепции позитивного отношения к жизни, а также в группах, которые проводят обучение, кампании в интересах прав ЛЖВС или лоббируют эти интересы. В нем содержится информация о различных аспектах ВИЧ/СПИДа, предложения о возможных видах деятельности и учебные упражнения, а также очень полезные проверочные таблицы и тематические исследования со всего мира.

Проводя информационную работу, налаживая связи между ЛЖВС на конференциях, семинарах, с помощью вебсайтов и т.п., ГНП+ помогает усилить и расширить права людей. По словам члена правления Джулиана Хоуза, она предоставляет безопасное и открытое пространство для обсуждения различных вопросов и взаимного обучения. Ее наставническая работа помогает выявить активистов, которых затем поддерживают и обучают другие участники, уже активно работающие в движении по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Члены ГНП+ также обмениваются своим уникальным опытом ЛЖВС с теми людьми, которые занимаются вопросами ухода, лечения и борьбы с эпидемией.

Когда ГНП+ обсуждала создание партнерства, в ее рядах существовало определенное беспокойство: не превратится ли это в пустую формальность, то есть, как объяснял Хоуз, не станет ли это очередным мероприятием Федерации “для галочки”; не ляжет ли это дополнительным бременем на ГНП+, у которой и так мало ресурсов. “Мы не хотели, чтобы хоть кто-нибудь пострадал”, – рассказывал Хоуз. Но по зрелом размышлении члены организации отнеслись к этой идее положительно.

Итак, в чем преимущества этого партнерства для ГНП+?

Во-первых, это должно было помочь в наращивании потенциала на самых разных уровнях. ГНП+ – очень молодая организация, поэтому неудивительно, что ее деятельность ограничена из-за нехватки финансовых и кадровых ресурсов. Хотя нельзя было ожидать, что Федерация предоставит значительное прямое финансирование, она могла открыть двери для других доноров – двусторонних, многосторонних и правительств стран, для недавно созданного Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией – и предложить поддержку и советы по привлечению средств.

Майкл Ангага из НАП+ рассказал, что партнерство появилось как раз в тот момент, когда его организация планировала расширение, но не знала, как это сделать.

“У нас не было отработанной структуры”, – говорит Хавьер Хуркаде, бывший член правления ГНП+, а ныне менеджер проводимой Федерацией кампании по борьбе со стигмой. – “Многим ЛЖВС было негде встречаться, у нас не было оборудования, например, факса. ГНП+ не могла предоставить такое оборудование и помещения. В этом должно было помочь партнерство”.

Сети ГНП+ имели ограниченный охват. Так, например, большинство их членов проживали в городах и не имели контактов с ЛЖВС в сельских районах. С другой стороны, Движение Красного Креста и Красного Полумесяца работает на всех уровнях общества, в том числе с перемещенными лицами и беженцами. “Волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца – это люди из реального мира, они олицетворяют его многообразие”, – сказал Хуркаде. – “ГНП+ необходимо навести мосты между международным уровнем, теми связями, которые удалось установить здесь, и местными организациями, то есть, реальным миром”. Обеспечив более широкий охват, ГНП+ сможет увеличить число своих членов и воспитать новое поколение активистов и лидеров, которое ей так необходимо.

Работая с Федерацией, ГНП+ и люди, живущие с ВИЧ во всем мире, должны понять, что перед ними открыты многие двери. И это не только местные отделения национальных обществ и их филиалы, но и лица, принимающие решения, особенно в правительствах, с которыми тесно сотрудничают национальные общества. Партнерство должно обеспечить ГНП+ трибуну для общения с правительствами. Объединив усилия, ГНП+ и Федерация могут стать мощной силой для поддержки всесторонних стратегий профилактики, ухода и лечения.

Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, также должны развивать навыки, если они хотят добиться результатов в своей работе. Опять же, возможности ГНП+ по проведению обучения были ограничены, но существовала надежда, что в рамках партнерства они расширятся. Стю Флэйвелл, международный координатор ГНП+, сказал, что надеялся на то, что партнерство “нас изменит, заставит искать междисциплинарные подходы и более выгодно позиционирует нас со стратегической точки зрения”.

Члены ГНП+ также надеялись, что партнерство со временем приведет к расширению доступа к уходу и лечению, особенно к антиретровирусной терапии. Они отмечали, что национальные общества проводят хорошую работу по оказанию ухода на местах – зачастую только они и занимались этой работой – и также видели, что партнерство Федерации с другими организациями, работающими в сфере вакцинации и борьбы с туберкулезом, создает прецедент для работы в сфере ВИЧ/СПИДа.

Ключевой целью партнерства является борьба со стигмой и дискриминацией, от которых страдают многие ЛЖВС. Все согласились с тем, что если Федерация на международном, национальном и местном уровнях возьмется за решение этой сложнейшей проблемы, то результаты будут просто потрясающими. Это позволит ЛЖВС добиться большей открытости. Волонтеры Движения представляют разные слои общества и, таким образом, могут более эффективно распространять информацию о недискриминации. Среди волонтеров много молодежи, и, работая с сетями ЛЖВС, они еще в раннем возрасте могут узнать реалии жизни с ВИЧ/СПИДом и станут более сочувственно воспринимать проблемы маргинализованных групп, таких как работники секс-бизнеса и потребители инъекционных наркотиков.

“Проще говоря”, – сказал Флэйвелл, – “мы привлекли на нашу сторону сильного игрока. Для меня партнерство – это возможность создания поддерживающей среды для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом”.

Усиление возможностей Федерации по борьбе с ВИЧ/СПИДом рассматривается ГНП+ как важнейший компонент в создании такой поддерживающей среды.

“Если крупнейшая в мире гуманитарная организация не сможет добиться перемен, то кто сможет?”

Альваро Бермехо

Потребность в партнерстве: точка зрения Федерации

Структура Международной федерации

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца является международной гуманитарной организацией, обладающей уникальной сетью во всем мире. Ее миссия – "улучшить положение наиболее уязвимых людей мира". Она оказывает помощь без дискриминации по признаку национальности, расы, религии, класса или политических убеждений".

Созданная в 1919 году, Международная федерация сегодня присутствует почти во всех странах мира; в ее состав входят 179 национальных обществ с миллионами членов и волонтеров и почти 300 000 штатных сотрудников, Секретариат Федерации со штаб-квартирой в Женеве и делегации в разных регионах.

Секретариат Федерации в Женеве выполняет функции "архитектора сотрудничества" и координирующего органа. Он представляет национальные общества на международной арене и помогает им планировать и осуществлять долгосрочные программы развития, готовности к катастрофам и многие другие гуманитарные мероприятия, включая предоставление медицинских услуг на уровне общин.

Движение Красного Креста и Красного Полумесяца занимается проблемами ВИЧ/СПИДа с самых первых дней эпидемии, однако к началу 2000 года сотрудники Секретариата понимали, насколько ограничены масштабы этой работы, и это вызывало у них серьезную обеспокоенность. ВИЧ/СПИД стал крупнейшей гуманитарной катастрофой для большинства развивающихся стран, в то время как ответные действия ведущей мировой гуманитарной организации не были адекватными по масштабам и запаздывали во времени.

Многие национальные общества не только не проводили достаточной работы в ответ на это серьезное бедствие – очень многие из них подвергали ЛЖВС явной дискриминации. Например, одно национальное общество отказалось перевозить ЛЖВС в своих машинах "скорой помощи" и выступало против использования презервативов. В другом руководство запретило волонтерам распространять информацию о ВИЧ/СПИДе. Однако, как сказал Бернард Гардинер, менеджер Глобальной программы Федерации по ВИЧ/СПИДу: "идея Движения – охватить всех, кто болен и уязвим, и оказать им практическую гуманитарную помощь. Ведь во время войны мы не спрашиваем, "на чьей ты стороне"? Движение должно действовать в соответствии со своими ценностями".

Эпидемия ВИЧ/СПИДа стала вызовом всему Движению Красного Креста и Красного Полумесяца. Ее существенное воздействие на экономику и социальные структуры стран разрушает достижения в области развития, ради которых правительства этих стран, НПО и Федерация так много работали. В южной части Африки эпидемия особенно сильно подрывает продовольственную безопасность и резко обостряет последствия нищеты и неравенства.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа воздействует на Движение Красного Креста и Красного Полумесяца изнутри. "В Красном Кресте есть СПИД, и у нас есть СПИД", – эту фразу повторяют многие штатные сотрудники. Среди волонтеров, включая членов правления, и сотрудников во многих странах есть ВИЧ-положительные. Никто не знает их точного числа, но по оценкам, основанным на глобальных статистических данных о ВИЧ/СПИДе, речь идет примерно о 200 000 волонтеров и сотрудников (выдержка из выступления Бонгаи Мундета в документе "Волонтеры обращаются к Генеральной Ассамблее", размещенном на вебсайте Красного Креста). Однако многие не хотят раскрывать свой ВИЧ-статус, боясь стигмы и дискриминации, которым они могут подвергнуться. В некоторых странах из-за высоких уровней заболеваемости и смертности сокращается волонтерская база национальных обществ.

Работа Федерации в области ВИЧ/СПИДа началась еще в 1980-х годах, в самые первые дни эпидемии. Эта работа была новаторской с точки зрения пропаганды ее гуманитарных принципов, поддержки работы с ЛЖВС и борьбы со стигмой.

В 1987 году Генеральная ассамблея (высший руководящий орган Федерации) приняла резолюцию с призывом ко всем национальным обществам ответить на вызов эпидемии СПИДа. После этого (как сказал Пер Стенбэк, Генеральный секретарь Лиги обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, в своем интервью, размещенном в наборе материалов Федерации для прессы за 1990 год) "началась реальная работа" в Секретариате в Женеве и в национальных обществах. Программа Федерации по СПИДу была создана в 1988 году. В начале 1990-х, по меньшей мере, 100 национальных обществ активно занимались профилактикой и уходом в зависимости от местных обстоятельств. Женева оказывала разнообразную поддержку – предоставляла информацию и учебные материалы и организовывала семинары. Бывший руководитель Программы переливания крови при Лиге обществ Красного Креста и Красного Полумесяца д-р Тони Бриттен не побоялся раскрыть свой ВИЧ-статус и дал интервью, которое было включено в набор материалов для прессы в 1990 году.

Кабинетный экспресс-анализ программ по ВИЧ/СПИДу, проведенный в 2001 году, показал, что с 1990 года начались важные изменения в политике Федерации по ВИЧ/СПИДу, которые привели к смене акцентов в сторону тесного сотрудничества с ЛЖВС.

Генеральная ассамблея дала четкие указания о недопущении дискриминации ЛЖВС и оказании гуманитарной поддержки им, их семьям и друзьям. В свою очередь, Секретариат разработал политику по борьбе с ВИЧ/СПИДом на рабочем месте, став первой международной организацией в Женеве, сделавшей такой шаг – и первой международной организацией, официально объявившей об отказе от участия в Шестой Международной конференции по ВИЧ/СПИДу, состоявшейся в июне 1990 года в Сан-Франциско, из-за дискриминирующих правил выдачи въездных виз в США.

"Поскольку мы – гуманитарная организация, я считаю, что нам необходимо уделить более пристальное внимание вопросам поддержки и ухода за ЛЖВС и их общинами, и в то же время продолжать расширение профилактической работы в наших существующих программах. …И, разумеется, мы должны и дальше выступать против дискриминации в связи со СПИДом, которая ширится в некоторых странах мира.

Люди, живущие со СПИДом, научили нас, что любая болезнь или бедствие затрагивают не только тело, но и разум и душу. Это тот урок, который мы не должны забыть в нашей гуманитарной работе в предстоящие годы".

Пер Стенбэк, Набор материалов для прессы, 1990 г.

Неплохая работа в области ВИЧ/СПИДа проводилась во многих национальных обществах – программы обучения молодежи по методу "равный-равному", оказание ухода на дому, которым, например, в Зимбабве зачастую занимались ВИЧ-положительные волонтеры.

Ямайский Красный Крест (при поддержке Американского Красного Креста) и Непальский Красный Крест осуществляли программы профилактики ВИЧ. Программа по ВИЧ/СПИДу была основной в Австралийском Красном Кресте, и она поддерживала программы во Вьетнаме, Камбодже, Китае, Лаосе и Мьянме. С помощью Французского Красного Креста в разных частях Западной Африки были созданы клиники, занимающиеся лечением при ВИЧ/СПИДе. Тайский Красный Крест находится на переднем крае борьбы с ВИЧ/СПИДом в Таиланде; он выступил против правительственных планов проведения обязательного тестирования с регистрацией имен, провел

великолепную пропагандистскую работу и программы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку. Кроме того, он принимал участие в клинических испытаниях препаратов для лечения.

Тем не менее, находясь в первых рядах в борьбе с ВИЧ/СПИДом во многих местах, борясь с дискриминацией в отношении ЛЖВС, Федерация упустила момент и в середине 1990-х годов сократила мероприятия и поддержку программ по ВИЧ, поскольку многие международные организации тогда переориентировали свою деятельность на район Великих озер Африки, а позже – в зону конфликта на Балканах. Это, вероятно, было вызвано сокращением имеющихся ресурсов или реструктуризацией Секретариата Федерации.

Изучив период, прошедший с середины 90-х годов, специалисты, проводившие в марте 2001 года кабинетный экспресс-анализ политики, стратегий и программ по ВИЧ/СПИДу Федерации, выделили несколько основных слабых мест, в том числе:

- Федерация недостаточно эффективно проводила работу по недискриминации. “Отмечается, что на всех уровнях в структуре Федерации было “больше разговоров, чем практических действий”. “Программы помогали ЛЖВС справиться с несправедливостью, но не выступали в защиту их прав”.
- Возможности широко признанных эмблем Движения не были использованы для проведения эффективной пропагандистской и образовательной работы. Таким образом, неадекватное использование этих эмблем можно считать упущенной возможностью.
- Отсутствие систем мониторинга и оценки означало, что была упущена возможность институционализации и развития опыта борьбы со СПИДом, полученного в широкой сети Федерации. Таким образом, тот факт, что программы были слишком незначительными, чтобы оказать хоть какое-нибудь реальное воздействие на ход эпидемии, не был выявлен.
- Недостаточно широко проводились мероприятия по обмену и распространению опыта, а национальные общества не получали стимулов для развития и расширения масштабов своей работы.
- Некоторые национальные общества не хотели признавать серьезности проблемы ВИЧ/СПИДа. Совсем немногие воспользовались возможностью принять участие в работе национальных комитетов по СПИДу на высшем уровне, поскольку их работа в их собственных странах была незаметной.

В начале 2000 года, когда почти 25 миллионов мужчин, женщин и детей в Африке были инфицированы (во всем мире – 34,3 миллиона человек), средин опытных сотрудников отдела здравоохранения и других отделов усиливалось понимание того, что необходимо принять решительные меры, чтобы кардинальным образом изменить деятельность Федерации в ответ на эпидемию. Инициативная группа встретилась с Альваро Бермехо, новым руководителем отдела здравоохранения, для того чтобы разработать стратегию расширения ответных действий организации.

Одним из первых конкретных результатов этих встреч стало создание новаторского, снятого на деньги сотрудников видеофильма под названием “Жизнь с…”, в котором содержались личные свидетельства сотрудников и волонтеров Федерации, живущих с ВИЧ/СПИДом. Это было сделано в рамках работы, направленной на то, чтобы сделать Федерацию “уютным домом для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом”.

Таким образом, когда представитель ЮНЭЙДС Кальме Альмедал предложил обсудить идею создания партнерства между Федерацией и ГНП+, почва для этого уже была подготовлена.

Более того, в 2000 году на Панафриканской конференции национальных обществ (получившей большую поддержку участвовавших в ней национальных обществ из других регионов) была принята Декларация Уагудугу, в которой отмечалось, что национальные общества Африки выражают приверженность "делу борьбы с пандемией ВИЧ/СПИДа, являющейся беспрецедентной гуманитарной катастрофой, наносящей ущерб развитию в Африке, и значительно расширят свою ответную деятельность в области пропаганды, профилактики, ухода и смягчения последствий пандемии".

Выгоды партнерства для Федерации

С самого начала было понятно, что партнерство принесет Федерации множество потенциальных выгод. Секретариату Федерации и национальным обществам срочно было необходимо повысить уровень знаний о ВИЧ/СПИДе – стать "более компетентными в вопросах СПИДа" – и расширить деятельность по профилактике, уходу и лечению. ГНП+ и ее члены могли предложить свои уникальные знания, опыт, приверженность – и придать больше доверия деятельности Федерации по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

"Расширение участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (РУЛС), может усилить организацию или мероприятия, позволяя увидеть ситуацию под новым углом благодаря уникальному личному опыту ЛЖВС".

(ЮНЭЙДС РУЛС 99, с. 4)

Партнерство поможет Движению бороться со стигмой и дискриминацией как внутри самой организации, так и в обществе в целом. Ежедневная работа с ЛЖВС и возможность услышать имя и увидеть лицо реального человека, живущего с ВИЧ/СПИДом – раньше эти слова ассоциировались с непонятным вирусом и ужасной болезнью, – помогает людям преодолеть свои страхи и предрассудки и изменить свое восприятие ЛЖВС. Флэйвелл из ГНП+ рассказывал, что люди всегда вели себя лучше, когда он находился в комнате. "Они из-за этого перестают объективизировать данную болезнь".

Бермехо и его коллеги были убеждены, что партнерство позволит им "улучшить для ЛЖВС атмосферу" внутри Движения и создать более благоприятные условия за его пределами. Проводя эту работу, Движение будет выполнять свои обязанности по улучшению качества жизни для уязвимых людей путем мобилизации сил гуманизма. Борьба со стигмой и дискриминацией даст ЛЖВС возможность вести достойную жизнь. Движение будет выполнять свою миссию по развитию принципов гуманизма, а также выполнять работу, определенную его мандатом.

"Уязвимыми считаются те люди, которые подвергаются наибольшему риску в ситуациях, угрожающих их выживанию или возможности жить на приемлемом уровне социальной и экономической безопасности, сохраняя человеческое достоинство"

Стратегия Федерации до 2010 г., стр. 12

Если бы партнерство привело к реальному широкому участию всех сторон в работе, это бы помогло кардинальным образом изменить направленность деятельности – то есть, перейти от традиционного подхода в виде "оказания помощи пострадавшим" к подходу "равных" с

равными людьми. Создавая основы для партнерства, взаимного уважения и понимания, принцип РУЛС помогает разрушить упрощенческие представления о “поставщике услуг” (то есть, лице, не являющемся ВИЧ-позитивным) и “получателе услуг” (ВИЧ-позитивном) (документ ЮНЭЙДС о принципе РУЛС, 1999 г., стр. 4).

Партнерство, которое так громко заявило о начале своей работы и привлекло такое пристальное внимание общественности, станет полезным политическим инструментом для усиления приверженности и привлечения дополнительных ресурсов на борьбу с ВИЧ/СПИДом и внутри организации.

И действительно, в ноябре 2000 года Правление, благодаря действиям группы сотрудников в Женеве и только что созданной Руководящей группы по ВИЧ/СПИДу, приняло позиционный документ о поддержке действий в области ВИЧ/СПИДа, и в том же месяце Руководящий комитет принял следующие решения:

- Определить проблему ВИЧ/СПИДа как приоритетное направление действий организации.
- Провести обучение высшего руководства силами уже подготовленных руководителей высшего звена.
- Создать межфилиальную целевую группу.
- Обратиться ко всем отделам с просьбой включить вопросы ВИЧ/СПИДа во все соответственные стратегии к заседанию Генеральной ассамблеи в 2001 году.
- Включить все вопросы в связи с ВИЧ/СПИДом во все чрезвычайные обращения к странам, в которых распространенность среди людей в возрасте 15-49 лет превышает 1%[2].

Таким образом, почти одновременно были заложены основы партнерства с ГНП+ и будущей работы Федерации в области ВИЧ/СПИДа.

“Благодаря партнерству изменилось к лучшему само значение и толкование принципа гуманизма. Это непременно должно было произойти, поскольку с недовольством результатами нашей собственной работы больше нельзя было мириться”.

Денис МакКлин, руководитель информационной службы Международной федерации

---

[2] К сентябрю 2003 года эти решения были выполнены. Как объясняет Гардинер, целевая группа в настоящее время собирается только для решения особых вопросов. Проведение регулярных совещаний было признано нецелесообразным, поскольку вопросы ВИЧ/СПИДа были более широко интегрированы в работу сотрудников.

Использование партнерства для “внутренней” пропаганды: заседание Генеральной ассамблеи МФКК в ноябре 2001 года

Небольшая группа по ВИЧ/СПИДу в Секретариате Федерации в Женеве провела большую работу, чтобы использовать сильные стороны РУЛС и партнерства для внутренней пропаганды.

В ноябре 2001 года на заседании Генеральной ассамблеи Федерации, проходившем в Женеве, выступили четыре волонтера Красного Креста, живущие с ВИЧ/СПИДом – Рамон Асеведо, Жозефина Читурумани, Дэвид Мукаса и Патинья Такаэнг. В течение нескольких последних лет вся их работа в Движении была направлена на “разрушение молчания”, окружающего ВИЧ/СПИД. Волонтеры и сотрудники, живущие с вирусом, выступали на Ассамблее, рассказывая о своей жизни, работе и отношении к жизни – аудитория аплодировала им стоя.

“Работа с Угандийским Красным Крестом помогла мне как личности – я увидел, что если у тебя ВИЧ, ты получаешь поддержку и больше не чувствуешь себя одиноким. Со временем ты находишь других людей, таких же как ты. И если ты не будешь предлагать свою помощь, другие могут скрываться”, – Дэвид Мукаса.

“Я начал работать в программе профилактики, потому что чувствовал, что должен помочь другим своим примером и личным опытом, должен внести свой вклад в борьбу со стигмой и дискриминацией, ради моей дочери и всех детей мира, которые заслуживают лучшего будущего”, – Рамон Асеведо.

“Я хочу сказать всем, что у нас больше 100% сил, терпения и ума для борьбы со СПИДом и решения других вопросов в нашей общине. Пожалуйста, дайте нам возможность действовать вместе с вами. Я знаю, что мы можем спокойно двигаться дальше вместе, когда вы знаете, кто я такая”, – сказала Патинья Такаэнг из Тайского Красного Креста.

Жозефина Читурумани из Зимбабвийского Красного Креста сказала в своем выступлении на Ассамблее: “Один человек может помочь немногим, а одно национальное общество может помочь многим. Все мы вместе, если проявим действительную приверженность, можем помочь сотням тысяч людей. Мы должны работать вместе в области профилактики и ухода, мы должны бороться со стигмой, мы должны доносить до людей правду о ВИЧ и СПИДе”.

Был показан очень волнующий, берущий за душу видеофильм, который представил Бонгаи Мундета, региональный координатор Федерации по ВИЧ/СПИДу для южной части Африки, бывший Генеральный секретарь Зимбабвийского Красного Креста. Это была запись интервью с Масамбо, истощенной 40-летней женщиной, живущей со СПИДом. Как сказал Мундета, “она – одна из нас”. К моменту показа видеофильма она уже умерла. Мундета объяснил, что эта женщина была первопроходцем. В 1992 году она вступила в группу из 25 волонтеров в Хараре, которые прошли обучение в Зимбабвийском Красном Кресте методам оказания ухода ЛЖВС на дому. “Она продолжала оказывать уход, пока не заболела три месяца назад. Масамбо – всего одна из многих волонтеров нашего Красного Креста, больных СПИДом. Почти 10 лет она старалась добиться изменений в своей собственной общине – ухаживая за теми, кого общество отвергло и забыло. Когда мы встречались в последний раз, она все еще хотела добиться перемен. Она хотела обменяться своим опытом с вами. Через четыре дня она умерла. Мы не можем и не должны забывать оказывать уход нашим собственным сотрудникам”.

Этот видеофильм предельно убедительно показал цену ВИЧ/СПИДа для одного человека и для всего Движения.

Калле Альмедал из ЮНЭЙДС, которому принадлежала изначальная идея партнерства и который способствовал его созданию, сказал, что считает Федерацию, вероятно, одним из сильнейших бойцов в этой борьбе. “При вашей глобальной сети, имея самую мощную эмблему в мире, вы можете и сможете добиться перемен к лучшему”.

Окруженная ВИЧ-позитивными волонтерами Красного Креста, покидающая свой пост президента Международной федерации Астрид Хейберг задала вопрос: “Хватит ли нам смелости, чтобы ответить? Хватит ли смелости нашей организации и отдельным ее сотрудникам открыто говорить о вещах, которые в некоторых местах считаются запретными? Готовы ли мы работать с другими организациями, которые могут отличаться от нас? Есть ли другой реальный выбор для Красного Креста/Красного Полумесяца?”

Фредди Педерсен, президент Датского Красного Креста, подчеркнул, что Красный Крест/Красный Полумесяц должен открыто выступать против стигмы и дискриминации. “Молчание – это не выход. Молчание убивает. Дискриминация убивает. Будем честными – отличительной чертой ВИЧ является способ его передачи. Мы должны обсуждать вещи, о которых не принято говорить открыто: секс, кровь, смерть, супружеская неверность, работники секс-бизнеса, наркомания, гомосексуализм”.

Развитие партнерства

После ССГАООН по ВИЧ/СПИДу, состоявшейся в 2001 году, партнерство активно выступало в авангарде деятельности Федерации по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Очень удачным оказалось то, что такое серьезное событие, как ССГАООН, произошло в самом начале деятельности партнерства. ССГАООН привлекла к нему внимание, благодаря чему вопросы деятельности партнерства заняли четкое место в повестке дня руководителей Федерации, что, таким образом, дало толчок для его развития и роста.

На международном уровне ССГАООН по ВИЧ/СПИДу стала первой из нескольких "вех" в ходе развития партнерства. Другими вехами стали запуск Федерацией кампании по борьбе со стигмой и конференция по СПИДу в Барселоне в 2002 году. Не такими заметными, однако очень важными для развития партнерства, стали действия и мероприятия внутри Федерации и вовлечение ГНП+ в работу; а также мероприятия в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом и Всемирного дня Красного Креста/Красного Полумесяца. Все они создавали возможности для продвижения и расширения партнерства.

Партнерство не было "увековечено в камне" – то есть, существовало без контракта или меморандума о взаимопонимании. Некоторые из участников критиковали это, аргументируя это тем, что хотели бы иметь более согласованные директивы в виде стратегических рамок или "дорожной карты". При этом те же люди, которые критиковали партнерство за отсутствие директив, зачастую стояли у самых истоков и с энтузиазмом воспринимали и развивали партнерство. Таким образом, отсутствие формального соглашения давало им больше пространства для творчества. Гардинер пояснил это так: "У нас нет меморандума о взаимопонимании, поскольку мы постоянно раздвигаем пределы наших представлений – для взаимной пользы. Это рискованно, но это того стоит".

В мае 2002 году членам и сетям ГНП+, всем национальным обществам и ЮНЭЙДС было направлено письмо. В нем сообщалось о партнерстве между ГНП+ и Федерацией, а также о двух кампаниях по борьбе со стигмой – **"Правда о СПИДе. Передай дальше…"** и Всемирной кампании против СПИДа **"Живи и дай жить другим"**. В письме содержался призыв "к организациям системы ООН на всех уровнях, к Федерации и национальным обществам Красного Креста/Красного Полумесяца, в партнерстве с ГНП+ и национальными организациями людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, сотрудничать в проведении этих кампаний". Его подписал Стюарт Флэйвелл, координатор по международным делам ГНП+, Жан Аюб, директор по вопросам сотрудничества и развития МФКК, и Мишель Сидибе, директор Департамента страновой и региональной поддержки ЮНЭЙДС. Письмо стало еще одним, пусть даже и немного сдержанным, заявлением – и напоминанием для национальных обществ – о партнерстве.

Кампания по борьбе со стигмой, организованная Федерацией – **"Правда о СПИДе. Передай дальше…"**, началась 8 мая 2002 года во Всемирный день Красного Креста. Это стало вкладом Федерации в выполнение задачи ССГАООН по искоренению стигмы и дискриминации, которые подпитывают эпидемию и являются основными препятствиями в работе по профилактике, уходу и лечению.

Ключевая концепция кампании заключается в том, что с помощью активных действий, мероприятий и пропагандистской работы правда будет распространяться быстрее, чем вирус, и что страх и невежество, окружающие ВИЧ, должны ослабнуть.

Кампания проводилась в сотрудничестве между Федерацией, ГНП+, ЮНЭЙДС и рекламным агентством "Саачи энд Саачи". Во всех информационных материалах партнерству с ГНП+ уделялось большое внимание (см. вставку с выдержкой из оригинального пресс-релиза), а национальным

обществам рекомендовалось “разрабатывать свои цели и стратегии в тесном сотрудничестве с местными группами или сетями ЛЖВС”.

ПРЕСС-РЕЛИЗ Федерации о КАМПАНИИ по борьбе со стигмой

В партнерстве с ГНП+

Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца – известная организация, пользующаяся доверием на местном и глобальном уровнях. Она имеет относительно свободный доступ к международному диалогу и процессам принятия решений, имея, например, статус постоянного наблюдателя при Организации Объединенных Наций и рабочие соглашения со многими ее учреждениями, а на национальном уровне ее признают “помощником органов государственной власти”.

Однако следует признать, что до сегодняшнего дня ее успехи в сфере программ по ВИЧ/СПИДу и пропагандистской работы были относительно ограниченными, хотя в некоторых странах эта работа велась более активно, чем в других. Некоторые люди, особенно молодежь, считают эту организацию слишком традиционной и консервативной.

Поэтому решение о создании партнерства между организацией Красного Креста/Красного Полумесяца и ГНП+ (Глобальной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом) имеет важнейшее, возможно даже воодушевляющее значение, и совершенно очевидно станет залогом успеха кампании по борьбе со стигмой. ГНП+ выразила готовность посвятить этому делу 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, 52 недели в году, отдавая все свои силы и статус. Сеть уже работает с целью изменения мнений, обеспечения большего уважения к правам человека; она стремится улучшить качество жизни ЛЖВС, она позволяет воочию увидеть, что собой представляет ВИЧ/СПИД. Это мужчины и женщины – представители всех рас, всех классов, религий, всех слоев населения, от уже маргинализованных групп до высших слоев общества.

Они также признают, что партнерство Красного Креста/Красного Полумесяца и ГНП+ в проведении кампании против стигмы может действительно привести к переменам, изменить отношение и политику, может позволить ЛЖВС жить полноценной жизнью и вносить свой вклад в снижение последствий эпидемии. Партнерство может помочь добиться сокращения новых инфекций, расширения услуг по уходу и масштабов доступа к лекарствам для ЛЖВС.

Партнерство с ГНП+ было одобрено и поддержано ЮНЭЙДС, с которой Международная федерация тесно сотрудничает в области разработки ее программ и борьбы со стигмой и дискриминацией в связи с ВИЧ/СПИДом.

Из обзора Глобальной кампании 2001 года

ГНП+ полностью участвовала в мероприятиях и освещении в СМИ в связи с кампаниями, начатыми во Всемирный день Красного Креста и Всемирный день борьбы со СПИДом. Так, например, во Всемирный день борьбы со СПИДом (1 декабря) в 2001 году Стюарт Флэйвелл, координатор по международным делам ГНП+, находился в Аргентине и выступил по телевидению вместе с региональным главой делегации Красного Креста. В Латинской Америке прошло несколько мероприятий, организованных Федерацией и Латиноамериканской сетью ЛЖВС РЕДЛА+. Флэйвелл подчеркнул важность такого сотрудничества на самом раннем этапе партнерства, тем более, в таком консервативном регионе.

Некоторые люди на местах критиковали эту кампанию. Они считали, что ей все еще не хватает глубины и местной актуальности на национальном уровне, поскольку национальные общества в то время еще не определили свои среднесрочные и долгосрочные задачи, которыми они бы действительно могли заняться. Поэтому во многих странах кампания все еще слишком часто сводится к мероприятиям по повышению информированности, а не к созданию устойчивых программ или проектов.

Участие ГНП+

ГНП+ принимала самое активное участие в разработке стратегии Секретариата Федерации по ВИЧ/СПИДу, и Флэйвелл и его коллеги были приглашены проводить мониторинг работы Федерации по ВИЧ/СПИДу.

В апреле 2002 года Флэйвелла пригласили участвовать в региональной конференции Европейского Красного Креста и Красного Полумесяца в Берлине. Ее двумя основными темами были охрана здоровья и уход в общинах, а также миграция. Была поставлена цель определить приоритеты на ближайшие четыре года. Проблемы ВИЧ/СПИД находились в центре внимания при обсуждениях, а Флэйвелл выступил с презентацией. Он вспоминает, что некоторые участники выражали сомнение в своих способностях найти ответ на эту чрезвычайную ситуацию. “Я сказал им: вы можете и должны сделать хоть что-нибудь”.

В итоговой Берлинской хартии было отмечено, что “все большее число уязвимых людей лишены права на здоровье”, и заявлено: “Мы хотим обеспечить, чтобы люди, пострадавшие от ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и других инфекционных заболеваний, могли получать свободный доступ к надлежащему уходу. Мы хотим предоставить нашу помощь и защиту всем людям, которые в них нуждаются, в соответствии с принципами международного гуманитарного права, закона о правах человека, терпимости и человеческого достоинства”. Они также обязались “не жалеть сил, чтобы добиться того, чтобы все люди имели доступ к медицинскому обслуживанию”.

В Плане действий по охране здоровья, разработанном Европейскими национальными обществами, они обязались развивать партнерства с Европейской сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЕНП+), и другими организациями ЛЖВС.

Каждые два года Федерация проводит оценку своей работы по ВИЧ/СПИДу в семи или восьми странах, с целью извлечения ключевых уроков в интересах всего Движения. С самого начала партнерства члены ГНП+ и ее сетей участвовали в этой работе. Дороти Одхиамбо из НАП+ принимала участие в оценочной группе в нескольких странах Африки, а Джулиан Хоуз, руководитель Европейской сети, оценивал программу в Латвии. Отчеты о проведенной оценке будут опубликованы. Федерация будет продолжать вовлекать ГНП+ в проведение оценок в рамках сознательных усилий по применению принципа РУЛС в мероприятиях по мониторингу и оценке.

Международная конференция по СПИДу в Барселоне

Федерация максимально использовала Международную конференцию по СПИДу, прошедшую в Барселоне в июле 2002 года (организованную совместно с ГНП+), для демонстрации своей приверженности делу усиления борьбы с ВИЧ/СПИДом и идее партнерства. Федерация использовала это мероприятие в целях формирования лидерства и технических навыков участников с помощью специально разработанной программы для высшего руководства пятидесяти национальных обществ. Одной из основных целей конференции было достижение понимания и повышения уровня компетентности руководителей Федерации в выполнении ими той важной роли, которую они должны играть в принятии ответных мер по борьбе с эпидемией. С просьбой об этом к Секретариату обратились сотрудники программ из национальных обществ, так как многие были разочарованы работой под руководством людей, безразличных к проблеме ВИЧ, или, фактически, блокирующих сильные ответные действия.

Руководителей национальных обществ активно призывали пропагандировать и поддерживать партнерство с ГНП+. Президентов и генеральных секретарей национальных обществ, приглашенных на конференцию в Барселону, попросили включить в состав делегаций хотя бы по одному человеку, живущему с ВИЧ/СПИДом. Это “заставило многих впервые установить контакт с ЛЖВС, что дало весьма положительный результат”. Данное мероприятие привлекло внимание членов

Федерации к новому поколению ЛЖВС, что послужило продолжением передового опыта героев видео-фильма “Жизнь с…”. Примерно 12 ЛЖВС были включены в состав делегации, направленной Федерацией в Барселону.

В Конференции принимали участие Президент и Генеральный секретарь Федерации. Примерно 60 национальных обществ прислали делегатов (в основном, руководителей), а также представителей местных сетей ЛЖВС и волонтеров национальных обществ, живущих с ВИЧ/СПИДом. “Это со всей ясностью подтвердило наличие проблемы ВИЧ/СПИДа в самой Федерации, независимо от того, нравится это людям или нет”, – пояснил Гардинер. Во второй половине дня, одновременно с основными заседаниями, сотрудники Федерации проводили семинары для своей делегации. Воспользовавшись тем, что в конференции принимало участие большое количество экспертов, Федерация привлекла их к повышению уровня знаний своих делегатов.

Не следует недооценивать дух товарищества, открыто продемонстрированный руководством Федерации и ЛЖВС. Например, Генеральный секретарь Федерации пригласил на ужин 16 ЛЖВС. Неважно, происходит ли это на международной конференции или на небольшом мероприятии местного значения, подобные действия несут в себе сильную идею борьбы со стигмой. Во время конференции руководители Федерации были вынуждены бороться со своими собственными предрассудками и, как минимум, двое из них заявили, что их отношение к данному вопросу существенно изменилось, и это повлечет за собой соответствующие действия.

Ряд ЛЖВС, приглашенных Федерацией в Барселону, выступили на конференции. Среди них Марлен Дейзи Ривера из Красного Креста Гондураса и Эрнест Страздинс, молодой сотрудник Латвийского Красного Креста, который в полном объеме представил свое национальное общество. Другие ЛЖВС, работающие в Федерации, такие как Майкл Ангага и Дороти Одхиамбо, также присутствовали на конференции в качестве членов НАП+.

Испанское общество Красного Креста в Каталонии поддержало программу Федерации и направило 400 волонтеров для помощи в проведении конференции.

Результаты работы по формированию лидерства, проведенной Федерацией на конференции в Барселоне, нельзя назвать незначительными. Перед окончанием конференции руководители Федерации приняли совместную декларацию (см. Приложение), которая была разослана всем национальным обществам вместе с письмом Президента Федерации, Хуана М. Суареса дель Торо Риверо. В своем письме он заявил, что вопросам ВИЧ/СПИДа будет уделяться основное внимание в течение всего срока его пребывания на посту Президента, а также подчеркнул важность партнерства: “Мы можем… сделать многое, чтобы голос людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и их семей был услышан. На конференции мы также рады были приветствовать в своем кругу новых лидеров, делегатов Движения из числа людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Личный опыт и гуманитарная деятельность этих делегатов свидетельствуют о том, что они заслужили право быть основными партнерами высшего руководства в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа”.

Президент подчеркнул настоятельную необходимость того, чтобы Движение выступило против стигмы и дискриминации, признав, что “кризис, связанный с ВИЧ/СПИДом, открывает фундаментальную возможность для того, чтобы в значительной степени определить миссию Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в наше время”. Он писал: “Взаимодействие с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, и другими уязвимыми группами может означать, что мы навлекаем стигму на себя, но, в ответ на это, мы должны быть сильными и верными нашим гуманитарным ценностям. Наша готовность встать в один ряд с уязвимыми группами населения поможет обратить вспять волну невежества, страха и жестокости”.

В заключение он сказал: “В прошлом лидеры Движения реагировали на кризис таким образом, чтобы поднять человеческий дух и достичь долгосрочных перемен. Нынешний кризис,

связанный с ВИЧ/СПИДом, по своему масштабу равен всему тому, с чем мы сталкивались раньше. Я надеюсь, что мы все сможем достойно ответить на этот вызов, не уронив своей чести и продолжив традиции, которые мы унаследовали, и что вместе мы сможем дать новую жизнь гуманитарной деятельности и движению волонтеров".

Особое внимание в тексте Барселонской декларации было уделено партнерству с ЛЖВС и обеспечению их полноправного участия в принятии мер в ответ на эпидемию.

Было принято решение о том, что в рамках следующего заседания Правления Федерации будет проведена встреча с участием одного человека, живущего с ВИЧ/СПИДом, и Исполнительного директора ЮНЭЙДС Питера Пиота.

Новые лидеры взяли на себя личные обязательства. Президент Индонезийского общества Красного Креста написал сильную пропагандистскую статью в одну из индонезийских национальных газет. Он дал понять высшему руководству национального общества, что сильные ответные меры по борьбе с ВИЧ должны стать приоритетом.

Президент Угандийского общества Красного Креста предложил оказать поддержку его национальному обществу в проведении следующей Международной конференции ЛЖВС, которая должна состояться в Уганде осенью 2003 года.

Существовало твердое убеждение, что без партнерства и, следовательно, без участия стольких ЛЖВС в делегации Федерации на конференции в Барселоне было бы достигнуто значительно меньше с точки зрения ответных мер, принимаемых Федерацией.

По словам Патрика Куто, регионального координатора по ВИЧ/СПИДу Региональной делегации Красного Креста и Красного Полумесяца в Найроби, участие ЛЖВС дало новый импульс партнерству и вдохнуло в него жизнь. Конференция в Барселоне стала главной вехой в развитии партнерства.

Усилия Федерации также получили признание на неофициальном мероприятии, организованном ГНП+. В нем приняла участие группа представителей делегации Федерации; Флэйвелл из ГНП+ назвал по имени каждого из них и отозвался о Федерации, как о партнере, который в прошлом году подтвердил слова практическими делами. Представители ЛЖВС из разных стран мира приветствовали деятельность Федерации продолжительными аплодисментами.

Главной проблемой, затронутой на конференции, стал доступ к лечению, и многие руководители обратились к Секретариату Федерации с просьбой "что-либо предпринять" в этом отношении.

Этот спор будет продолжаться и далее (см. ниже) и может стать потенциальным камнем преткновения для партнерства. Были рассмотрены следующие вопросы:

- Должен ли Секретариат Федерации "приказать" национальным обществам сделать лечение доступным для всех сотрудников и волонтеров, живущих с ВИЧ/СПИДом?
- Если нет, то каким образом можно убедить национальные общества сделать это?
- Можно ли привлекать национальные общества к обеспечению антиретровирусной терапии, особенно в условиях ограниченных ресурсов? И если да, то с какими партнерами?

Изменения в политике Федерации по отношению к ВИЧ/СПИДу

С начала 2001 года, и позднее, вдохновленная результатами ССГАООН, Федерация предпринимала значительные усилия, чтобы активизировать свою работу по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В 2002 году Федерация внесла изменения в свою политику по отношению к ВИЧ/СПИДу. В новом документе она отметила "тесную взаимосвязь между проблемами здравоохранения и прав человека, а также важность привлечения ЛЖВС к участию в борьбе с эпидемией СПИДа".

Партнерство с ГНП+ рассматривается как ключевой момент в планах Федерации по осуществлению организационных изменений на всех уровнях, а также в пропаганде применения более эффективных ответных мер по борьбе с эпидемией. В ноябре 2001 года Генеральная ассамблея приняла еще одну резолюцию по ВИЧ/СПИДу и объявила о своем решении активизировать ответные меры по борьбе с эпидемией.

Руководитель Глобальной программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом Секретариата Федерации Бернард Гардинер заявил, что разница между нынешней работой Федерации по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа и ее более ранним, в определенной степени, передовым опытом 1980-х/начала 1990-х годов, который, однако, не привел к достижению устойчивого успеха, состоит именно в позитивном эффекте партнерства. "Теперь, благодаря партнерству с ГНП+, у нас действует принцип РУЛС, и мы, таким образом, подчеркиваем важность наших гуманитарных принципов".

В январе 2003 года Федерация издала доработанный вариант Директивы по внедрению программы "СПИД на рабочем месте". В сопроводительном письме к новой директиве Генеральный секретарь Дидье Шерпитель писал: "обстановка поддержки и сочувствия на рабочем месте может усилить контроль и профилактику ВИЧ/СПИДа, а также смягчить его последствия. Но, что более важно, она способствует защите человеческого достоинства… Руководство Федерации полно решимости принять все необходимые меры, чтобы сделать Секретариат более гостеприимным домом для ЛЖВС, как в Женеве, так и в делегациях на местах … Совместными усилиями мы можем создать обстановку поддержки и сочувствия на рабочем месте".

"Для чего организациям активистов нужно связываться с такими динозаврами, как Красный Крест?"

Джулиан Хоуз, член Правления ГНП+, на XIV Международной конференции по снижению вреда, Чанг Маи, 2003

Партнерство в регионах и странах

Секретариат Федерации в Женеве активно призывал национальные общества работать в партнерстве с сетями ЛЖВС. Но степень развития местного партнерства была разной в силу ряда причин, таких как ограниченные ресурсы, страхи и тревоги, вызванные применением столь непривычного метода работы (по крайне мере, для некоторых) в достаточно традиционных обществах.

Руководство признает эти трудности. Генеральный секретарь МФККК с января 2000 года по июнь 2003 года Дидье Шерпитель сказал: “Я очень горжусь нашим партнерством с ГНП+”. “До этого мы не так много сделали, очень трудно подтверждать слова практическими делами”. Он признал наличие сильного лидерства в рядах национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца в некоторых странах. “Очень непросто занять позицию по отношению к дискриминации в своей собственной стране. Вы должны иметь мужество сделать это, никакого самолюбия и никаких личных интересов”. Он указал на необходимость для обществ заняться проблемами управления в связи с ВИЧ/СПИДом, а также подчеркнул важность убеждения ключевых фигур, таких как президенты национальных обществ.

Обзор ситуации в регионах

В некоторых странах, например, в Зимбабве и Таиланде, национальные общества работали с ЛЖВС на протяжении нескольких лет, привлекая их в качестве волонтеров для обеспечения ухода на дому, и в других качествах.

Во всех регионах ЛЖВС и Движение Красного Креста и Красного Полумесяца, так или иначе, контактируют между собой, по крайней мере, на нерегулярных семинарах или во время совместной работы в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом. Кампания по борьбе со стигмой оказалась полезной для стимулирования партнерства.

Африка: Для проведения данного тематического исследования автор посетила Региональную делегацию в Найроби (Восточная Африка), добившуюся на данный момент наибольших успехов. Автор также посетила семинар, на котором собрались представители национальных обществ южноафриканского региона, чтобы обменяться взглядами и опытом борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа. Существуют заметные различия в методах развития партнерства, применяемых различными национальными обществами, но Региональная делегация в Хараре полна решимости заставить партнерство работать.

Ближний Восток и Северная Африка: Национальное общество Красного Креста и Красного Полумесяца Марокко поддерживает партнерские отношения с местными НПО, группами, занимающимися поддержкой ЛЖВС, и Национальной программой по борьбе с ВИЧ и СПИДом.

Страны Карибского бассейна и Латинской Америки: В некоторых из этих стран – Боливии, Доминиканской Республике, Гондурасе и Ямайке – уровень партнерства высок. Национальные общества этих стран предоставляют помощь организациям ЛЖВС и проводят с ними совместные мероприятия. Во второй группе стран национальные общества и ЛЖВС проводят совместные мероприятия от случая к случаю, например, в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом, а в третьей группе стран национальные общества бездействуют, что, возможно, является следствием совокупности традиционных взглядов, присущих национальным обществам, и слабого развития сетей ЛЖВС. Для проведения данного тематического исследования был выбран Гондурас, так как он наряду с Доминиканской Республикой проявил сравнительно более высокую активность в партнерстве с сетями ЛЖВС.

В странах **Азии и бассейна Тихого океана** также наблюдаются существенные различия. Во многих странах Азии движение ЛЖВС слабое, но, как и в других регионах, некоторые национальные общества уже работают с ЛЖВС, как с организациями, так и с отдельными лицами, осуществляя мероприятиями по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Лучшим примером может служить национальное общество Красного Креста Таиланда, которое сыграло важную роль в успешной политической и социальной мобилизации страны для борьбы с эпидемией. Созданный им в 1990 году “Клуб друзей, собирающихся по средам”, является важной группой поддержки для ЛЖВС. Азиатская целевая группа по СПИДу обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, созданная в 1994 году в качестве платформы для сотрудничества, координации и обмена знаниями между национальными обществами, занимается развитием партнерства с сетями ЛЖВС.

Ряд программ по ВИЧ/СПИДу, осуществляемых национальными обществами стран Азиатско-Тихоокеанского региона, получат финансирование из Фонда ОПЕК для международного развития. Соглашение, в частности, предусматривает обучение и участие ЛЖВС, а также разработку кампании по борьбе со стигмой.

С практической точки зрения, результатом партнерства можно считать переезд АПН+ в офис отделения Австралийского Красного Креста, расположенный в помещении Региональной делегации Красного Креста и Красного Полумесяца в Бангкоке.

Восточная Европа: Партнерство в основном сводится к технической помощи, которую предоставляет национальным обществам Европейская сеть людей, живущих в ВИЧ/СПИДом (ЕНП+). Она включает учебные семинары по борьбе со стигмой и дискриминацией, предназначенные для молодежной секции Европейской региональной сети по вопросам ВИЧ/СПИДа (ЕРНА), которая была основана национальными обществами двенадцати стран Европы как форум по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Пособие "Позитивное развитие", выпущенное ГНП+, было переведено на несколько языков.

Даже при условии открытости и готовности к партнерству со стороны Федерации, не всегда имеется в наличии организация или сеть ЛЖВС, которая могла бы выступить в роли партнера. Это особенно характерно для стран, в которых широко распространены стигма и дискриминация, и люди подвергаются большому риску, раскрывая свой статус. Федерация также испытывает нехватку ресурсов, поскольку на всех уровнях или в национальных обществах лишь ограниченное число сотрудников специально занимаются вопросами ВИЧ/СПИДа.

Восточная Африка

Региональная делегация в Найроби (РДН) была выбрана для проведения данного тематического исследования, потому что это первый регион Федерации, в котором были применены новая стратегия и программа партнерства между самой Делегацией и Африканской сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (НАП+). Регион охватывает 14 стран: Бурунди, Коморские Острова, Джибути, Эритрею, Эфиопию, Кению, Мадагаскар, Маврикий, Руанду, Сейшельские Острова, Сомали, Судан, Танзанию и Уганду.

Проблема

На ежегодном партнерском совещании Региональной делегации Международной федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца по Восточной Африке, региону мыса Горн, Великих Озер и островов Индийского океана в июне 2001 года руководители национальных обществ Красного Креста стран региона обратили внимание на крайнюю необходимость активизировать принимаемые ими меры вмешательства по профилактике ВИЧ/СПИДа и уходу за больными. Они обратились к РДН с просьбой помочь им противостоять беспрецедентной по масштабу эпидемии.

Проблема была и остается огромной. Кения, Джибути и Руанда входят в число 15-ти стран мира с самой высокой распространенностью ВИЧ-инфекции среди взрослого населения. В большей части региона снижается средняя продолжительность жизни. В восточноафриканском регионе насчитывается около пяти миллионов детей, осиротевших в результате СПИДа; ожидается, что к концу 2003 года только в Кении в результате эпидемии осиротеет один миллион детей. Вооруженные конфликты в некоторых странах продолжают способствовать быстрому распространению эпидемии в связи с тем, что люди вынуждены покидать свои дома и жить в лагерях беженцев.

Несмотря на то, что в то время все национальные общества в регионе предпринимали ряд мер в связи с эпидемией ВИЧ/СПИДа, масштаб их был незначителен. Некоторые из них осуществляли профилактические программы, распространяя информацию и, в некоторых случаях, презервативы. Другие осуществляли программы по уходу на дому за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, и лишь немногие приступили к выполнению программ поддержки сирот.

Важнейшим моментом стало признание того, что “вирус уже проник в наши местные отделения Красного Креста и Красного Полумесяца и сети волонтеров, угрожая разрушить и базу людских ресурсов национальных обществ”. Таким образом, как было отмечено в Призыве и Плане действий, РДН в Восточной Африке, Региональная Программа по ВИЧ/СПИДу, 2002, “Развитие программы по ВИЧ/СПИДу является основной предпосылкой для любых принимаемых обществами Красного Креста и Красного Полумесяца устойчивых мер вмешательства в области развития, как в настоящем, так и в будущем. В противном случае, большая часть наших инвестиций в развитие потенциала национальных обществ и предоставляемых ими услуг, предназначенных для самых уязвимых групп населения, будет растрачена впустую”.

Партнерство – ключ к решению проблемы

РДН недавно назначила Патрика Куто региональным координатором по ВИЧ/СПИДу, и он прибыл на место в июле 2001 года, через месяц после этой встречи. Хотя большая часть его карьеры связана с Федерацией, он пять лет проработал в ЮНЭЙДС. Там в его обязанности по связям с НПО входила работа с ГНП+ по разработке и публикации Пособия о позитивном развитии. Перед вступлением в должность в Найроби, Куто принял участие в официальной церемонии в Женеве, посвященной началу партнерства между Федерацией и ГНП+. Куто особо подчеркнул потенциал, которым оно обладает, в деле развития и внедрения принципа РУЛС, и выразил надежду на то, что эти идеи воплотятся в реальность. Он хотел бы добиться того, чтобы партнерство действительно стало ценным приобретением для ЛЖВС.

Однако введение в действие партнерства с ГНП+ представляло собой серьезную проблему. Африканские сети ЛЖВС находились не в лучшем положении и испытывали сильнейшую нехватку ресурсов. Куто и его коллег волновал вопрос, как добиться того, чтобы партнерство после его создания “пошло дальше декларации о намерениях и обмена информацией, и перешло к этапу совместного планирования и выделения ресурсов”.

Первый шаг, сделанный в августе 2001 года, состоял в том, чтобы заключить соглашение о введении в действие партнерства между НАП+ и Региональной делегацией в Найроби. Цели партнерства были сформулированы следующим образом:

- Усилить партнерство между национальными обществами и ГНП+ и их региональными сетями, такими как НАП+, чтобы решить проблему стигмы и дискриминации.
- Совместно с НАП+ помогать ЛЖВС, находящихся в неблагоприятном положении, и подвергающихся маргинализации на уровне общин в регионе, реализовать свои права.
- Сделать более заметной роль ЛЖВС и увеличить их вклад в борьбу с эпидемией[3].

Бенефициариями должны стать:

- ЛЖВС на массовом уровне во всем регионе
- Национальные ассоциации ЛЖВС и их ассоциации на уровне общин
- Национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца
- Национальные программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом, чтобы помочь им сосредоточить свои усилия на расширении участия ЛЖВС [4].

Новые возможности, обнаруженные обоими партнерами, и проблемы, с которыми они столкнулись, были связаны с использованием Федерации в качестве платформы, партнера и средства для обеспечения доступности комплексного ухода, в том числе и недорогих лекарственных

[3] Инструкция по передовому опыту РДН на тему партнерства.
[4] Там же.

препаратов, а также полноценной и продуктивной жизни в своих общинах для миллионов ВИЧ-инфицированных или больных СПИДом людей, не охваченных деятельностью НАП+ и большинства национальных ассоциаций ЛЖВС (там же).

(Призыв Патрика Куто, 2002): "История не простит нам, если мы будем стоять в стороне и наблюдать за тем, как разворачивается трагедия, не предпринимая соответствующих действий. Мы будем со стыдом оглядываться назад, потому что миллионы таких же людей, как мы, умирали, а мы только говорили об этом и осуществляли маломасштабные проекты… в то время как национальные общества, как вспомогательные инструменты правительств, благодаря сети своих отделений и волонтеров, охватывающей всю Африку, являются, вероятно, самыми децентрализованными и структурированными организациями, работающими на уровне общин. Благодаря этому уникальному преимуществу мы в партнерстве с другими, безусловно, сможем изменить ситуацию, внести вклад в спасение тысяч человеческих жизней и облегчить страдания многих людей, семей и общин, которых в настоящее время разрушает убийственный вирус".

Неудивительно, что первоначально в НАП+ идея партнерства была воспринята скептически. Федерация представляет собой очень традиционную организацию, которая близка к правительству и относится нейтрально и без конфронтации к политике правительства и его позиции. С другой стороны, НАП+, по самой своей сути, представляет собой организацию активистов, идущую на конфронтацию с правительствами и подвергающую сомнению их решения. Однако, Майкл Ангага, координатор и один из основателей НАП+, и Дороти Одхиамбо, также один из создателей, участников и консультантов сети, смогли увидеть потенциал в партнерстве ЛЖВС и сети. НАП+ хотела при помощи своих программ сделать более заметной роль ЛЖВС, но имела для этого слишком ограниченные ресурсы. Также было ясно, что подобное партнерство может обеспечить большую поддержку в общине программам по уходу на дому, и поможет ЛЖВС создавать группы поддержки при помощи местных отделений национального общества.

Был разработан и одобрен план действий в рамках партнерства. Куто было ясно, что развитие партнерства должно начинаться внутри самой РДН. Как только этого можно будет добиться "у себя", можно будет призывать и убеждать национальные общества следовать этому примеру – при поддержке РДН.

С самого начала существовало ясное представление о том, что могло бы дать партнерство, и каким образом заставить его работать. Все было точно и тщательно спланировано, продумано и надлежащим образом задокументировано. "Я просто хотел взять эти красивые слова, написанные в руководствах и стратегических документах, и сделать их реальностью", – сказал Куто.

Первые шаги на пути к установлению эффективного партнерства:

- нанять сотрудника, ответственного за партнерство с ЛЖВС, для работы с координатором по ВИЧ/СПИДу в Региональной делегации в Найроби;
- внедрить программу "СПИД на рабочем месте" сначала в РДН, а затем способствовать распространению этой модели во всех национальных обществах, чтобы обеспечить условия, в которых ЛЖВС чувствовали бы себя в безопасности и ощущали поддержку и в которых можно было бы свободно обсуждать проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом;
- учебные программы для наращивания потенциала обеих организаций – Федерации и НАП+ – в области пропаганды и создания сетей

Поиск сотрудника, ответственного за партнерство с ЛЖВС

Одним из первых и самых важных шагов по введению в действие партнерства был поиск регионального сотрудника, ответственного за партнерство с ЛЖВС. Основной обязанностью этого сотрудника было развитие партнерства “чтобы способствовать широкому привлечению ЛЖВС к участию в мерах вмешательства, осуществляемых Федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца”. Это предполагало:

- содействие организациям Красного Креста и Красного Полумесяца, а также национальным сетям ЛЖВС в проведении двухгодичной кампании по борьбе со стигмой
- содействие наращиванию потенциала национальных обществ и организаций ЛЖВС по созданию сетей и пропаганде
- предоставление технических консультаций обеим организациям относительно того, как привлечь ЛЖВС и расширить их возможности, чтобы они могли принимать участие в разработке, осуществлении и оценке программ профилактики и ухода, связанных с ВИЧ/СПИДом
- содействие региональным/национальным учебным программам, призванным расширить возможности ЛЖВС
- помощь сотрудникам Федерации и волонтерам в разработке и внедрении политики по вопросам ВИЧ/СПИДа, а также программы “СПИД на рабочем месте”

Объявление, безусловно, привлекло внимание людей. Оно содержало эмблемы обеих организаций и информацию о том, что соискатели должны быть людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом. Некоторые люди восприняли это как ошибку или, возможно, опечатку. А многие присылали поздравления. Объявление само по себе сделало хорошую рекламу партнерству.

Дороти Одхиамбо приняли на работу в июне 2002 года. В Кении она широко известна и пользуется большим уважением как активист и член НАП+. Ей поставили диагноз ВИЧ в 1989 году, когда она работала учительницей и у нее был маленький ребенок. Она была членом Координационного совета Программы ЮНЭЙДС. Несмотря на то, что она получала всю свою зарплату из средств РДН, Одхиамбо приняли на работу с условием, что половину своего рабочего времени она будет работать на каждую из этих организаций в качестве старшего сотрудника, ответственного за партнерство в связи с ВИЧ/СПИДом – в РДН, и в качестве советника – в НАП+ (где она ранее работала волонтером). Можно сказать, что работая одновременно на обе организации, Одхиамбо служит воплощением идеи партнерства. В свою работу на этой должности она вложила огромный опыт и специальные знания, продемонстрировав умение общаться и работать на любом уровне, от маленьких общин до министерств.

Куто пояснил, что только тот, кто сам является ВИЧ-инфицированным, может выступать от лица ЛЖВС. “У них есть своя особая точка зрения и этому нельзя научиться по книгам. Я никогда не смог бы воплотить на практике идею партнерства без тесного сотрудничества с человеком, живущим с ВИЧ/СПИДом”. А еще важно то, что “доноры прислушиваются к ней”.

Внедрение программы “СПИД на рабочем месте”

Куто: “Что значит быть “более уютным домом для ЛЖВС?” Обеспечить убежище, участие в ежедневной деятельности или доступ к уходу и лечению?”

В течение короткого периода времени была разработана и внедрена программа “СПИД на рабочем месте”, отвечающая потребностям сотрудников РДН в области профилактики, ухода и лечения. Сотрудники проходят обучение и информируются о различных аспектах, связанных с

ВИЧ/СПИДом, во время регулярных учебных занятий (около двух часов каждый месяц), которые проводятся в рабочее время. Кроме того, информация обо всех аспектах, связанных с ВИЧ/СПИДом, размещается в столовой на доске объявлений под заголовком "УЗНАЙ БОЛЬШЕ О ВИЧ/СПИДЕ" и там же находятся доступные материалы, содержащие информацию о получении доступа к услугам по уходу и лечению. Постоянно проводится оценка процесса обучения и образовательных потребностей. Мужские и женские презервативы можно взять бесплатно во всех туалетных комнатах РДН.

В самой РДН существует общее мнение о том, что программа, и особенно участие в ней Дороти, создали более благоприятные условия для сотрудников и волонтеров, которые могут быть ВИЧ-инфицированными или живущими со СПИДом. Сотрудники чувствуют себя более комфортно при обсуждении проблем ВИЧ/СПИДа. Они знают, что могут попросить о консультации и тестировании, и поговорить с Дороти за чашкой утреннего кофе или чая о своих опасениях и тревогах. Она является важным источником информации по вопросам ВИЧ/СПИДа для сотрудников; Куто считает, что с этой ролью, он не смог бы справиться, будучи гражданином другой страны и старшим должностным лицом.

"Вы не можете называть себя домом для "тех, кто живет с…", и вы не продвинетесь в своей работе, если в ней не участвует хотя бы один человек, живущий с ВИЧ/СПИДом".

Дороти Одхиамбо.

Однако, назначение Дороти на работу и внедрение программы "СПИД на рабочем месте" поставило главу Делегации, Франсуаза Ле Гофф, и ее управляющего по кадровым ресурсам, Винни Маганду, перед необходимостью решить серьезную проблему: обеспечения бесплатной или недорогой антиретровирусной терапии. Это было вызвано не только тем, что Дороти получала такую терапию на своей предыдущей работе, но и тем, что Куто и Ле Гофф сошлись во мнении, что доступ к АРВ-препаратам является неотъемлемой частью любой программы "СПИД на рабочем месте".

"Если Федерация собирается стать "уютным домом" для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, она должна обеспечить доступ к эффективному уходу и лечению", – подчеркнул Куто. Особенно остро эта проблема стоит в странах Африки, где только небольшая часть людей, нуждающихся в лечении АРВ-препаратами, имеет к нему доступ, так как ни отдельные люди, ни государственные службы здравоохранения не в состоянии оплатить эту терапию. "Если мы не обеспечим доступ к лечению", – сказал Куто, – "то зачем мы расширяем возможности таких людей как Дороти Одхиамбо? Чтобы они унесли их с собой в могилу"?

Главным достижением в Найроби стало то, что РДН с помощью своего управляющего по людским ресурсам смогла пересмотреть условия медицинской страховки своих сотрудников; сейчас она включает на 100 % бесплатное обеспечение АРВ-препаратами всех ВИЧ-инфицированных сотрудников (и их семей). Это была трудная и запутанная сделка, и ее, вероятно, нельзя будет повторить в других странах.

Все опрошенные при составлении данного отчета, особенно люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, согласились с тем, что доступ к АРВ-препаратам может оказаться серьезным препятствием для развития партнерства между Федерацией, ассоциациями и сетями ЛЖВС. "В противном случае", – сказал Куто, – "мы наращиваем потенциал, который без эффективного лечения скоро исчезнет".

Доступ к антиретровирусной терапии

За то короткое время, пока готовился данный отчет, Федерация начала проводить антиретровирусную терапию среди своих сотрудников и волонтеров. Это пример способности Федерации проявлять гибкость, быть прагматичной и при этом сохранять верность своим гуманитарным принципам, а также пример решимости сотрудников программ по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Женеве и на местах. Бермехо отметил, что это прямой результат партнерства. В мае 2003 года на заседании Правления Федерации было принято решение (смотри ниже) о создании фонда для того, чтобы обеспечить сотрудникам Федерации и волонтерам, "независимо от страны происхождения", доступ к "лекарственным препаратам, сохраняющим жизнь", включая антиретровирусную терапию.

Каждое национальное общество должно будет принимать участие в финансировании фонда. Некоторые общества выразили протест, потому что они сочли, что это побуждает людей становиться волонтерами из-за выгоды, что прямо противоречит одному из основополагающих принципов. Члены Правления из африканских стран горячо доказывали, что во многих странах это является вопросом выживания организации и что необходимо проявить солидарность с братьями и сестрами по Движению, которые умирают от СПИДа каждый день.

Резолюция, принятая на заседании Правления в мае 2003 г.

4.3 *осознавая* разрушительное воздействие ВИЧ и СПИДа на семьи, целые общины и страны;

высоко оценивая огромный вклад сотрудников Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, живущих с ВИЧ и СПИДом, в усиление борьбы с эпидемией;

осознавая ту беспрецедентную проблему, которую представляют собой ВИЧ и СПИД с точки зрения организационной преемственности и даже организационного выживания, а также хорошо понимая необходимость **применения чрезвычайных гуманитарных ответных действий;**

приняли к сведению обсуждение в рамках группы управления по ВИЧ/СПИДу, а также отчет председателя Комиссии по здравоохранению и медицинскому обслуживанию на уровне общин, и основываясь на их рекомендации;

призвали национальные общества и Секретариат Международной федерации приложить максимум усилий, чтобы добиться большего доступа к лекарственным препаратам, сохраняющим жизнь, для всех, кто в них нуждается;

обратились к Генеральному секретарю с просьбой о создании фонда, предусматривающего обеспечение доступа к лекарственным препаратам, сохраняющим жизнь, (включая антиретровирусную терапию) для сотрудников и волонтеров Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, независимо от страны происхождения;

обратились ко всем национальным обществам с просьбой увеличить сумму добровольного ежегодного взноса в этот фонд и рекомендовали использовать эквивалент 1-го процента от суммы учредительного взноса этого общества в качестве минимальной суммы взноса в фонд;

приняли эти чрезвычайные меры, чтобы обеспечить выживание гуманитарных работников, что крайне необходимо для сохранения способности национальных обществ предоставлять гуманитарную помощь, и ни в коем случае не может рассматриваться в качестве прецедента для других программ;

для скорейшего введения в действие фонда обратились к Генеральному секретарю с просьбой к следующему заседанию Правления представить устав, руководящие принципы и четкие механизмы работы фонда, предусматривающие возможность финансирования фонда также и из других источников;

приняли решение обратиться к следующей Генеральной ассамблее с просьбой поддержать призыв национальных обществ направлять взносы в фонд;

Пока еще слишком рано строить предположения относительно того, каким будет ответ национальных обществ и какое внимание необходимо будет уделить иным источникам для обеспечения финансирования фонда.

Последним элементом программы РДН “СПИД на рабочем месте” стал учебный курс для инструкторов по методу “равный-равному” программы Федерации “СПИД на рабочем месте”, проведенный в Найроби в мае 2003 года. Сами сотрудники РДН обратились с просьбой подготовить инструкторов по методу “равный-равному”. Прослушать курс собрались 20 участников из числа сотрудников Региональной делегации, кенийского общества Красного Креста (которое внедрило свою программу “ВИЧ/СПИД на рабочем месте”) и компании “Нестле Кения”, которая поддерживает кенийское общество Красного Креста в его работе над проблемами ВИЧ/СПИДа.

С помощью программы “СПИД на рабочем месте” сотрудники и волонтеры, работающие в РДН, повысили уровень своей осведомленности и знаний об эпидемии; они повысили то, что иногда называют “компетенцией в вопросах СПИДа”. Но это был всего лишь шаг на пути к успеху партнерства в Восточной Африке. Куто и его коллеги по Региональной делегации совместно с НАП+ должны были обеспечить развитие навыков и ресурсы для ассоциаций ЛЖВС и национальных обществ. Они также использовали любую возможность для того, чтобы пропагандировать партнерство на глобальном, региональном и национальном уровнях, а также на уровне общин.

Развитие навыков

Одной из причин партнерства с ЛЖВС является желание показать человеческое лицо эпидемии, способствуя пониманию и борьбе со стигмой. Организации ЛЖВС уже давно осознали силу этого подхода, и НАП+ уже в течение нескольких лет осуществляет программу, основанную на использовании принципа “человеческого лица”. Именно Программа послов надежды, и РДН, – а Куто и Одхиамбо были одними из первых послов надежды, признали ценность этого подхода для пропаганды партнерства и развития навыков, столь необходимых ЛЖВС. В рамках совместной учебной инициативы РДН и НАП+ был организован семинар.

Он проводился в Претории в сентябре 2002 года; в нем принимали участие многие послы надежды и пять национальных обществ (Эритреи, Эфиопии, Кении, Танзании, Уганды). Участники приехали из Ботсваны, Эритреи, Эфиопии, Кении, Лесото, Малави, Маврикия, Намибии, Руанды, Южной Африки, Свазиленда, Танзании, Уганды, Замбии и Зимбабве. Финансирование и техническую поддержку предоставили ЮНЭЙДС, Федерация и Проект “Полиси” из Кейптауна.

Сотрудники и волонтеры Федерации, живущие с ВИЧ/СПИДом, и участники НАП+ прошли совместное обучение в качестве послов надежды. Целью семинара была подготовка потенциальных послов к будущим миссиям; действующие послы делились своим опытом и уроками, извлеченными из предыдущих миссий, а участники семинара обучались выработке политики и методам пропаганды, ораторскому искусству и другим навыкам коммуникации, а также связям со средствами массовой информации. Семинар также был призван обеспечить более широкое участие ЛЖВС в деятельности Федерации, пропагандировать создание сетей и применение принципа РУЛС, а также подготовить ЛЖВС к роли главных участников кампании против стигмы и дискриминации, проводимой Федерацией.

Во время семинара были выработаны стратегии совместных миссий послов надежды, направленные на усиление пропаганды и создание сетей с целью уменьшения проблемы стигмы. Послы надежды посещают разные страны с целью поддержать ЛЖВС, и при необходимости, помочь им сформировать группы поддержки, а также в целях пропаганды ухода и лечения, лоббирования и привлечения внимание правительств, национальных комиссий/советов по борьбе с ВИЧ/СПИДом и других влиятельных групп для принятия эффективных ответных мер по борьбе с эпидемией. Майкл Ангага, Региональный координатор НАП+, отметил, что некоторые национальные общества помогли НАП+ привлечь к участию в семинаре группы ЛЖВС, ранее неизвестных НАП+, с которыми общества уже работали.

После семинара послы надежды будут работать с национальными обществами и развивать партнерские отношения между ними и ассоциациями ЛЖВС.

“Послов призвали использовать сравнительное преимущество Движения Красного Креста и Красного Полумесяца, состоящее в наличии волонтеров и сетей на массовом уровне и на уровне общин. Эти сети и людские ресурсы представляют собой потенциал для местных активистов/послов надежды, – благородных, позитивно настроенных людей, готовых открыто говорить о том, о чем обычно принято было умалчивать на уровне местных общин. Обращение к этим ранее неосвоенным людским ресурсам позволило бы ЛЖВС в Движении Красного Креста и Красного Полумесяца выйти за рамки своего присутствия в качестве “символа” и стать эффективными действующими лицами и борцами, участвующими в разработке и внедрении политики на региональном, национальном и местном уровнях”.

Отчет Дэвида Мукасы, волонтера Общества Красного Креста Уганды, принимавшего участие в семинаре

Послы надежды

Программа послов надежды была начата НАП+ в 1995 года при поддержке Регионального проекта ПРООН по вопросам ВИЧ и развития в Дакаре. Ранее члены НАП+ отправлялись для сбора данных в страны, где, по их мнению, было необходимо представить проблему ВИЧ/СПИДа как “живую реальность” в лице обычных мужчин и женщин, представляющих все слои африканского общества. Второй принцип, лежащий в основе программы, это то, что каждый из ЛЖВС имеет “действительно ценный, уникальный опыт и понимание эпидемии”, о котором должен знать каждый житель континента. Третий принцип состоит в том, что процесс активного и откровенного обмена своим самым интимным, часто болезненным опытом, должен стать мощной терапией для послов надежды и их аудитории, – “терапией, которая, как можно надеяться, приведет к личному участию в жизни людей и сделает так, чтобы в центре внимания усилий по борьбе с ВИЧ/СПИДом находились живые люди, стоящие за данными статистики”.

Существует опасность, что такая “терапия” может превратиться в неконтролируемый поток чувств и переживаний, что было бы непродуктивной и бесполезной тратой времени на совещаниях профессиональных организаций. Критики Программы послов надежды рекомендуют послам избегать этого. Только тогда послы смогут более эффективно использовать весь потенциал таких совещаний.

Несмотря на небольшой масштаб, Программа послов надежды начала бороться с тем фактом, что многие ЛЖВС из-за стигматизации, дискриминации и других проблем, связанных с их состоянием, не обладают необходимыми навыками, чтобы принимать участие в развитии и осуществлении политики и программ. Это было главной проблемой для РУЛС, а теперь и для партнерства между Федерацией и ГНП+ и ее сетями.

Первые миссии послов надежды НАП+ состоялись в 1996 году; это были четыре миссии в Чад, Габон, Гвинею (Конакри) и Мали. Посол надежды (в настоящее время есть 32 посла, представляющие 15 африканских стран) – это посланник Африканской сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (НАП+), “чьей особой задачей является демонстрация реальных людских потерь, которые понесла Африка из-за ВИЧ/СПИДа, включая потери из-за бездействия правительств”. “Деятельность Посла надежды в стране дополняет роль правительства и общин, заключающуюся в том, чтобы заставить все общество реагировать на личные, общественные и экономические потери, вызванные эпидемией ВИЧ/СПИДа, а также давать надежду миллионам людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и страдающих от их последствий”. Наконец, важно подчеркнуть, что они служат позитивными примерами для подражания, вселяющими уверенность в своих возможностях в ЛЖВС, “в настоящее время живущих в страхе и безнадежности”, демонстрируя им, что даже, если у тебя обнаружили ВИЧ, это еще не “конец пути”, и что люди продолжают жить нормальной жизнью и после этого. Таким образом, это является эффективным инструментом для борьбы с дискриминацией и стигматизацией.

Программа преследует несколько целей: одна из них – сделать ЛЖВС более заметными на уровне страны, таким образом, обеспечивая то, что их голоса и проблемы будут услышаны правительствами, а также на других соответствующих уровнях. С помощью этого, а также демонстрируя позитивные примеры для подражания, программа стремится улучшить доступ к уходу и лечению и пропагандировать изменение поведения.

Перед миссиями послы проходят тщательный отбор и подготовку. Не будучи гражданами стран, которые они посещают, они могут говорить более свободно и ожидается, что они смогут оказывать влияние на их правительства. “Их нельзя посадить в тюрьму как людей, ведущих подрывную деятельность”, – подчеркнул Ангага. Они проводят публичные встречи, выступают по радио и телевидению в рамках общих мер повышения уровня информированности и привлечения внимания к проблеме ВИЧ/СПИДа, а также активно сотрудничают с местными ассоциациями ЛЖВС в сфере обучения и наращивания потенциала. Ожидается также, что они будут участвовать в работе по борьбе с ВИЧ/СПИДом в своих собственных странах.

Наращивание потенциала и пропаганда

Международная конференция по СПИДу в Барселоне, проходившая в июле 2002 года, представляла собой отличную возможность для пропаганды на глобальном уровне, что уже описывалось ранее. На ней Патрик Куто и Дороти Одхиамбо с большим успехом представили свой план действий в рамках партнерства. Общество Красного Креста Уганды согласилось обеспечить проведение Международной конференции для ЛЖВС в Кампале в октябре 2003 года, а норвежское общество Красного Креста сделало пожертвование (на сумму 60 тысяч швейцарских франков) специально для работы РДН по партнерству. (*Подробнее о Барселоне см. выше*)

На региональном уровне пропаганда проводилась во время ежегодной конференции НАП+ в Претории в ноябре 2002 года. РДН предоставила материально-техническое обеспечение и командировала в НАП+ волонтера, говорящего по-французски, для общения с ассоциациями из франкоязычных стран. Наряду с национальными обществами стран региона в конференции приняли участие представители двух других регионов Федерации – южной части Африки, а также Западной и Центральной Африки, которые вернулись в штаб-квартиры своих организаций с убедительными "призывами" к партнерству. РДН провела дополнительное совещание для всех ассоциаций ЛЖВС, чтобы обсудить партнерство между НАП+ и РДН, а также исследовать возможности его развития в этих странах. На конференции была достигнута единодушная договоренность о том, что идея партнерства должна распространиться по всему Африканскому континенту. (*Подробнее о действиях в рамках партнерства в других африканских регионах см. выше*)

К сожалению, НАП+ находится в критической ситуации, если говорить о ее потенциале. Доноры не выполнили своих финансовых обязательств, и ее недостаточно хорошо поддерживают сами члены. Одхиамбо и Куто помогли собрать средства, но финансирование своей деятельности по-прежнему представляет собой проблему для НАП+.

На праздновании Всемирного дня Красного Креста (8 мая) в 2003 году РДН провела конкурс плакатов среди сотрудников, волонтеров и ассоциаций ЛЖВС на тему стигмы и дискриминации. Куто пояснил, что это простой путь к тому, чтобы побудить их вступить в диалог между собой. Плакаты будут выставлены во время Международной конференции для ЛЖВС в Кампале в октябре 2003 года, и победителю будет предложена стипендия для поездки на конференцию.

Работа с национальными обществами

Одним из самых больших преимуществ, которые Федерация дает ГНП+, является ее взаимодействие с общинами и близость к ним на низовом уровне. Ассоциации и сети ЛЖВС, наоборот, стремятся развиваться в крупных городах. Они слишком стеснены нехваткой людских и других ресурсов, чтобы охватить общины более мелких населенных пунктов и сельские общины. Только если эти общины будут охвачены и обеспечены необходимыми возможностями, программы профилактики, ухода и лечения смогут быть активизированы в полной мере, а борьба со стигматизацией и дискриминацией развернется в полную силу. Куто говорит, что мечтает о том, чтобы с помощью партнерства охватить все общины, и таким образом "децентрализовать процесс расширения возможностей ЛЖВС".

На национальном уровне Куто и Одхиамбо совместно работают над развитием потенциала национальных обществ и ассоциаций ЛЖВС. К июлю 2002 года большинство национальных обществ разработали пятилетние стратегические планы и приступили к их выполнению. Некоторые уже работали с группами или сетями ЛЖВС, занимаясь в основном деятельностью по уходу на дому, и все согласились с концепциями партнерства и программ "СПИД на рабочем месте".

По мере дальнейшей работы над партнерством в Восточной Африке накапливается и значительная неудовлетворенность ее ходом как в самой РДН, так и за ее пределами, в особенности на низовом уровне. Этой работой пока еще не охвачены малые общины. Не хватает людей для наращивания темпов, а также существуют опасения относительно хода дальнейшего развития партнерства. Куто пояснил, что они "учатся на практике", но в то же время они должны быть прозорливыми, чтобы предвидеть будущие проблемы и потребности, а также направлять партнерство в правильно направлении. Он и другие, особенно Франсуаза Ле Гофф, глава РДН, подвергли критике секретариат Федерации за то, что он не предвидел некоторые практические трудности, такие как медицинское страхование ВИЧ-инфицированных сотрудников. Ле Гофф: "Когда в Женеве было достигнуто соглашение, никто не спрашивал меня о том, как я это сделаю. Мы научились, но это нам дорого обошлось и было болезненно. Команда в Женеве хорошая и готова сделать все, что нам нужно. Но они не знают, что нам нужно".

В этом сущность такого инновационного подхода и, наверное, это неизбежно, принимая во внимание катастрофические масштабы эпидемии и необходимость действовать безотлагательно. Время представляет собой особую ценность; много умственных усилий было вложено в партнерство на всех уровнях, но планирование и осуществление должны идти рука об руку. Поэтому успех, пока еще достигнутый только в Восточной Африке, а также энтузиазм и теплота, с которыми была принята концепция партнерства, впечатляют еще больше.

Национальные общества в партнерстве с сетями ЛЖВС

К маю 2003 года некоторые национальные общества восточноафриканского региона значительно продвинулись в развитии партнерства с ассоциациями ЛЖВС.

Национальное общество **Джибути** оказывает весьма практическую поддержку новой национальной организации ЛЖВС, которая называется " Жизни – да!" ('Oui a la vie'), разместив ее в своем собственном офисе. Близкое расположение партнеров помогает партнерству крепнуть и повышает его статус в стране. Ввиду ограниченности ресурсов многих сетей ЛЖВС, это может стать хорошим примером для других национальных обществ.

Национальное общество **Эритреи** начало осуществлять кампанию против стигмы и дискриминации в партнерстве с относительно новой национальной ассоциацией ЛЖВС, которая называется "Рассвет надежды". В целях развития навыков ее сотрудников РДН профинансировала обучение представителей ассоциации в качестве послов надежды на семинаре в сентябре 2002 года, а также их поездку на конференцию НАП+ в следующем ноябре. Сейчас ассоциация назначила одного из своих членов ответственным сотрудником по партнерству, а Национальное общество предложило ей стать их новым координатором по ВИЧ/СПИДу. Она отказалась по личным мотивам.

Национальное общество **Эфиопии** подписало Меморандум о взаимопонимании с ассоциацией "Мекдим", одной из двух ассоциаций ЛЖВС, существующих в стране. "Мекдим" будет искать людей, которые могли бы воспользоваться программами по уходу на дому, осуществляемыми Национальным обществом; принимать участие в обучении лиц, обеспечивающих уход, а также обучать и помогать волонтерам обеспечивать уход и психологическую поддержку ЛЖВС.

Национальное общество **Кении** привлекло к своей работе волонтеров из ассоциации ЛЖВС в Найроби. Одна из них недавно выступила на совещании по вопросам управления, где обсуждалась политика в связи с ВИЧ/СПИДом для сотрудников и волонтеров, и призвала участников внедрить эффективную программу "СПИД на рабочем месте".[5] В нескольких отделениях, в которых осуществлялись программы по уходу на дому, Национальное общество помогло ЛЖВС собраться в группы поддержки и предоставило им возможность стать неотъемлемой частью программ профилактики и ухода. В Момбасе, например, партнерство с ЛЖВС уже существовало и до более официального оформления партнерских отношений.

Национальное общество **Мадагаскара** совместно с ЮНЭЙДС поддерживает развивающуюся и еще неокрепшую ассоциацию ЛЖВС. Ввиду первоначального нежелания членов ассоциации появляться на публике Национальное общество предоставляет группе комнату в своем помещении, чтобы они могли проводить свои заседания в обстановке полной безопасности.

Национальное общество **Руанды** поддержало создание 18 ассоциаций ЛЖВС на уровне общин и работает с ними над программами по уходу на дому. ЛЖВС обучают волонтеры Красного Креста, некоторые из которых сами являются ВИЧ-инфицированными и открыто говорят об этом. “В рамках программы они являются действующими лицами и клиентами”.[5] В рамках общины это создало атмосферу открытости и общество Красного Креста и Красного Полумесяца воспринимается как доброжелательная организация, привлекательная для ЛЖВС. Произошло явное изменение образа мыслей, переориентация от восприятия ЛЖВС как жертв и получателей услуг, к их восприятию как лиц, находящихся на переднем крае борьбы с ВИЧ/СПИДом, а также профилактики, ухода и поддержки.

Национальное общество **Судана** попросило Дороти Одхиамбо помочь им расширить возможности суданских ассоциаций ЛЖВС.

Тематическое исследование на примере Уганды

Общество Красного Креста Уганды находится на переднем крае усилий по развитию партнерства с ЛЖВС в Восточной Африке. Оно активно пропагандирует партнерство на национальном уровне и в своих местных отделениях, а также совместно с другими НПО и Национальной комиссией по СПИДу. Это достигается отчасти благодаря ранее проделанной работе, а также благодаря участию очень ответственного и способного волонтера, Дэвида Мукасы, который является членом правления НГЕН+, Национальной сети по руководству и расширению возможностей людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в Уганде, и ее представителем по связям с Национальным обществом Красного Креста.

НГЕН+ была основана в 1996 года, чтобы объединить ЛЖВС для участия в проектах по пропаганде, профилактике и уходу, а также чтобы поддерживать их и расширять их возможности. В нее входят сети ЛЖВС, созданные в 22 из 56 районов Уганды; мобилизация ЛЖВС включает в себя их обучение позитивному отношению к жизни, навыкам коммуникации, работе в сети, лоббированию и пропаганде, а также информацию о профилактике и умении справляться с этой болезнью.

Когда в 1989 году у него обнаружили ВИЧ, Дэвид был учителем. Он вызвался работать волонтером в Обществе Красного Креста Уганды во время вспышки эпидемии холеры в Кампале в 1997 году. В то время он принимал участие в деятельности, связанной с проблемами ВИЧ/СПИДа, работал в клубах после тестирования, Информационном центре по СПИДу и занимался другой подобной деятельностью, также был Послом надежды, раздавал награды в школах и боролся с проблемой стигмы и дискриминации. С тех пор он является постоянным волонтером Общества Красного Креста, инициирует большую часть его работы, связанной с ВИЧ/СПИДом, и пропагандирует принцип РУЛС.

Он стремится привлечь больше ЛЖВС к этой работе, сознавая, как много они могут предложить. Он сам в некоторой степени участвует в работе Красного Креста по стратегическому мышлению и планированию, и был автором проектов нескольких важных документов для Общества и партнерства. Мукаса очень положительно относится к идее партнерства, так как наблюдал за его развитием в течение трех лет. Однако он предостерегает Федерацию: “ЛЖВС ждут от вас многого”.

Общество Красного Креста Уганды работает с ЛЖВС с самого начала эпидемии. Пионерами деятельности, направленной на борьбу с эпидемией ВИЧ/СПИДа, в Уганде было ее гражданское общество, включая Национальное общество, а затем они успешно оказали давление на правительство, чтобы оно стало делать больше. Уганде, почти единственной стране в Африке, удалось замедлить, если не остановить, сильную вспышку эпидемии ВИЧ-инфекции за несколько лет.

В 1990-х годах программа по ВИЧ/СПИДу была самой большой программой Национального общества, и оно было первой гуманитарной организацией, которая учредила программы поддержки ЛЖВС, такие как создание лечебных центров и центров питания. Оно также учредило программы по уходу на дому на базе своих региональных отделений. С середины 1990-х годов оно вернулось к более традиционным для Федерации видам деятельности. Но с началом партнерства с ГНП+ его деятельность по борьбе с эпидемией и участие в работе с ЛЖВС на национальном уровне и на уровне региональных отделений начали усиливаться.

[5] Краткая сводка РДН.

А каким же образом развивается партнерство внутри самого Общества Красного Креста в Уганде? Оно пытается сделать себя более “уютным домом” для ЛЖВС; Мукаса и другие ЛЖВС принимают активное участие в реализации планов по внедрению программы “СПИД на рабочем месте” в штаб-квартире в Кампале и в региональных отделениях. До марта 2003 года в Кампале были проведены учебные занятия по повышению уровня информированности, в которых принимали участие ЛЖВС. Программа “СПИД на рабочем месте”, направленная на пропаганду и обеспечение доступа к консультированию и тестированию, находилась на стадии разработки, а сотрудников призывали при желании быть откровенными с Мукасой. Но в тот момент ВИЧ-инфицированные сотрудники, очевидно, все еще не были готовы откровенно говорить о своем состоянии из опасения подвергнуться стигматизации. Все это, очевидно, не позволяло сделать роль партнерства более заметной. Руководство также заявило, что оно было “несколько обеспокоено” вопросом об антиретровирусной терапии, поскольку действующая в стране схема медицинского страхования на данном этапе не покрывала 100% ее стоимости.

На уровне страны Национальное общество активно пропагандировало партнерство с помощью кампании по борьбе со стигмой. Оно также входит в состав местного организационного комитета Международной конференции для ЛЖВС и предоставило офисное помещение и оборудование секретариату конференции. Двое местных сотрудников добровольно вызвались поработать в секретариате. Общество Красного Креста Уганды (ОККУ) планирует мобилизовать волонтеров для работы по материально-техническому обеспечению во время конференции и оказанию услуг, таких как первая медицинская помощь. Оно также помогает местному организационному комитету производить мобилизацию ресурсов для проведения конференции.

В Обществе Красного Креста Уганды есть ЛЖВС, успешно работающие в качестве волонтеров в программах ухода на дому, программах консультирования, программах доноров крови и клубах позитивного образа жизни. ЛЖВС, получающих помощь от ОККУ, такую как уход на дому, призывают работать волонтерами и предоставлять уход больным, а также принимать более активное участие в планировании и т. п. Их побуждают делиться своим опытом и быть более откровенными, когда речь идет об их статусе, потому что, как пояснил группе один из сотрудников проекта, это помогает бороться с депрессией и проблемами, связанными со СПИДом.

ОККУ сотрудничает с Национальной комиссией по СПИДу и НГЕН+ на уровне районов и провинций, чтобы мобилизовать общины с целью смягчения последствий эпидемии с помощью проектов по уходу и помощи сиротам, пропаганды уменьшения стигмы и распределения гуманитарной помощи в северных регионах, пострадавших от военных действий.

Общество тесно сотрудничает с НГЕН+ в проведении кампании по борьбе со стигмой и дискриминацией, а также с другими НПО, например, Национальной ассоциацией женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, Церковью Внутренней Африки (ЦВА) и ТАСО. Эти организации также принимали участие в инициативах РДН, таких как учебный семинар для послов надежды. Представители этих организаций возлагают большие надежды на партнерство, но некоторые их них выразили мнение, что в Уганде партнерство нуждается в большей приверженности и лучшем управлении, чтобы быть более эффективным.

Джейн Мвирумиби, менеджер проекта НГЕН+, особо отметила хорошую работу партнерства и то, что Красный Крест не просто “выставляет ЛЖВС напоказ на больших мероприятиях и конференциях, а они действительно в них участвуют”. Она также отметила, что ОККУ всегда консультируется с ними по поводу принимаемых им мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом, и что их идеи всегда принимаются во внимание. Через свою сеть на уровне общин ОККУ помогает Мвирумиби выполнять обязанности секретаря местного организационного комитета Международной конференции для ЛЖВС, в частности поддерживать контакты с ЛЖВС в районах, не охваченных НГЕН+. Она и ее коллеги признают способность Общества Красного Креста и Красного Полумесяца мобилизовать людей.

В селах и центрах торговли, в которых волонтеры Красного Креста осуществляют проекты по уходу на дому, ценят их работу, но самыми большими проблемами для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, остаются доступ к АРВ-препаратам, а также к лекарствам от оппортунистических заболеваний, и забота о сиротах. И как бы они ни ценили то, что ОККУ делает для них, именно эти проблемы волнуют их в первую очередь. В одном проекте, осуществляемом за несколько миль от Кампалы, молодые женщины, многие из которых имеют маленьких детей, приветствовали программу, разработанную сотрудниками и волонтерами Красного Креста, направленную на проведение деятельности, приносящей доход.

“Возможно, мы недостаточно говорили об этом, но мы очень тронуты щедростью и открытостью Общества Красного Креста Уганды, мы не видели такого ни в одной другой организации. Мы должны оказывать ей всяческую поддержку. Нет, мы не волнуемся по поводу того, что наше дело перехватят другие. Это партнерство началось задолго до соглашения 2001 года, но это придало ему официальный статус на более высоком уровне”. Джейн Мвирумиби, НГЕН+

Юг Африки

Регион Красного Креста и Красного Полумесяца: краткий обзор

В качестве поборников идеи партнерства в Африке, Куто, Одхиамбо и их коллеги призывали другие регионы последовать их примеру и оказывали им в этом необходимую помощь.

В марте 2003 г. Региональная делегация общества Красного Креста и Красного Полумесяца юга Африки (РДХ – Региональная делегация в Хараре) провела семинар с участием представителей всех национальных обществ юга Африки с целью обсуждения хода выполнения мероприятий по борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа и выработки дальнейших стратегий. На семинаре были также рассмотрены вопросы партнерства с сетями ЛЖВС.

Десять стран южно-африканского региона деятельности Федерации имеют одни из наиболее высоких уровней ВИЧ/СПИДа в мире, при этом в четырех из них показатели распространенности среди взрослого населения превышают 30%: Ботсвана (38,8%), Лесото (31%), Свазиленд (33,4%) и Зимбабве (33,7%). Многие из этих стран демонстрируют ухудшение экономического положения и отсутствие продовольственной безопасности, осложненные последствиями эпидемии.

По наблюдениям одного психолога, работающего в Южной Африке, ей никогда не приходилось видеть так много волонтеров Федерации, работающих в условиях такого стресса, как во время мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом и преодолению последствий эпидемии.

Борьба с эпидемией является главным приоритетом в работе региональной делегации с 2000 г. В 2001 г. региональный координатор по борьбе с ВИЧ/СПИДом Бонгаи Мундета привлекла консультантов для проведения базовых исследований в десяти странах региона, на основе которых были разработаны пятилетние планы. Каждая из стран также назначила своего Координатора по вопросам ВИЧ/СПИДа.

Региональная стратегия уделяет особое внимание уходу на дому, основываясь на успешном опыте проектов, осуществляемых в Зимбабве, а также профилактике и пропаганде, преимущественно в отношении ЛЖВС и сирот. В Зимбабве Красный Крест осуществляет программы по уходу на дому с 1989 г., а в Южной Африке – с 1994 г. Детальные стратегические документы, подготовленные РДХ, последовательно подчеркивают важность и актуальность привлечения ЛЖВС, создания групп поддержки и работы с сетями ЛЖВС, направленной на обеспечение ухода на дому, пропаганду, борьбу со стигматизацией и т.д. Но, как и в других регионах, активность стран в области ВИЧ/СПИДа существенно различается, в том числе в отношении партнерства с сетями ЛЖВС.

В некоторых странах отношения неформального партнерства уже сложились. Но в других – ЛЖВС рассматривались исключительно как получатели услуг. По-прежнему мало кто имеет представление о понятии РУЛС. Некоторые сотрудники национальных обществ не знали о существовании сетей ЛЖВС даже в тех случаях, когда на районном уровне добровольцы Федерации работали с ЛЖВС.

Для Бонгаи Мундеты работа с ЛЖВС не является чем-то новым. Когда Мундета была Генеральным секретарем Красного Креста Зимбабве, к ней обратилась одна из женщин, живущих с ВИЧ/СПИДом, из Зимбабвийской сети ЛЖВС, которая поставила под сомнение способность Национального общества работать в области ВИЧ/СПИДа без привлечения ЛЖВС. В результате короткого обсуждения Мундета пришла к осознанию важности такого партнерства. Она установила контакты с ЛЖВС в каждой из провинций Зимбабве и объединила их в Зимбабвийскую сеть ЛЖВС. С этого момента группа представителей Зимбабвийской сети ЛЖВС постоянно принимает участие в планировании всех мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом. В роли Координатора РДХ по вопросам ВИЧ/СПИДа Мундета обратилась ко всем национальным обществам с призывом формировать группы ЛЖВС с целью привлечения их к участию в своей работе в области ВИЧ/СПИДа.

В течение нескольких лет, Национальное общество Мозамбика привлекало ЛЖВС к подготовке своих волонтеров. Позже, другие национальные общества, такие как Ботсванское, стали привлекать ЛЖВС к участию в семинарах. В Южноафриканском Красном Кресте, на уровне местных отделений, были созданы группы поддержки из числа клиентов проектов ухода на дому, и клиентам было рекомендовано обратиться к сети ЛЖВС. Кроме того, в Южной Африке Национальное общество подготовило одного из участников сети ЛЖВС для обеспечения ухода на дому.

Мундета также развернула работу с послами надежды, в особенности в области проведения кампании по борьбе со стигмой. На региональном уровне лишь немногие из национальных обществ уделяли внимание пропаганде против стигматизации и дискриминации. Мундета призывает их работать с послами надежды, привлекая их к планированию групп поддержки, которые имеют большое значение для ЛЖВС на уровне деревни, а также к работе с сиротами.

В семинаре, проведенном в феврале 2003 г. в Хараре приняли участие послы надежды, представлявшие почти все страны региона юга Африки; они выступали, работали с сотрудниками национальных обществ в рамках групповых занятий по содействию развитию партнерских отношений с ЛЖВС. Это мероприятие послужило продолжением встречи НАП+ в Претории в декабре 2002 г., где РДХ пообещала инициировать разработку плана действий с участием послов надежды.

По мнению Мундеты, официальное партнерство между Федерацией и ГНП+ несомненно, послужило толчком к активизации работы национальных обществ в регионе. Генеральные секретари всех южноафриканских национальных обществ теперь выразили готовность работать с сетями ЛЖВС.

Это может означать поддержку на вполне практическом уровне. Большинство организаций ЛЖВС не имеет служебных помещений. В Намибии Национальное общество предоставило помещение для офиса сети ЛЖВС Намибии “Лиронга Эпани” (Lironga Epani – “Учись выживать”). Сеть возглавляет Эмма Туахепа, которая ранее была волонтером молодежного отделения Намибийского Красного Креста, а сейчас выступает в роли энергичного и эффективного Посла надежды, а также вице-президента НАП+. Партнерство – то есть, использование совместного офиса – стартовало в рамках публичного мероприятия, был подписан соответствующий контракт. Генеральный секретарь Национального общества Намибии подчеркнул, что партнерство улучшило ‘имидж’ Красного Креста и Красного Полумесяца в стране, несмотря на некоторые разногласия, имевшие место в прошлом, которые в настоящее время преодолены. Такая поддержка со стороны Красного Креста способствовала развитию сети, которая теперь функционирует во всех 13 регионах страны, предоставляя консультации и другие формы поддержки. Намибийский Красный Крест также оплачивает дорожные расходы Эмме и ее коллегам – связанные, например, с выполнением программ профилактики – и предоставляет другие виды помощи. Так, в одном из районов Красный Крест предоставил помещение группе поддержки. Красный Крест привлекает ЛЖВС в качестве волонтеров и пригласил Эмму принять участие в совещании доноров с целью привлечения дополнительных источников финансирования для работы сети. На Рождество 2002 года волонтеры Красного Креста доставили пищу 30 – 40 участникам групп поддержки, которые были очень больны.

Эмма Туахепа пояснила, что “это работает очень хорошо, потому что они проявляют взаимное уважение. Обе организации профессиональны, и через Красный Крест я могу обратиться к руководству страны и к правительству. Я в основном имею дело с Генеральным секретарем и заместителем регионального координатора, у нас также сильные связи с ЮНЭЙДС”.

Она добавила: “Очень важно знать, чего ты хочешь, и быть уверенным, что ты следуешь своей миссии, своему видению. Никакая другая организация не может вмешаться в нашу деятельность и управлять нами, но мы открыты для партнерства и поддержки. Это одновременно и возможность, и испытание для обеих организаций. Вместе мы сможем сделать это”.

Гондурас: тематическое исследование:

Партнерство между Обществом Красного Креста Гондураса и Национальной ассоциацией людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в Гондурасе (Asociacion Nacional de Personas Viviendo con el VIH-SIDA en Honduras (ASONAPVSIDAH))

Эпидемия ВИЧ/СПИДа в Гондурасе

В Латинской Америке насчитывается 1,5 миллиона людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. В 12 странах данного региона, в том числе в Гондурасе, предполагаемая распространенность инфекции среди беременных женщин составляет 1% или более. Эпидемии прочно укоренились в этом регионе, и без усиления ответной деятельности они могут распространяться еще быстрее и более широко.

Более половины всех зарегистрированных людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в Центрально-Американском регионе, приходится на Гондурас, и более 13 000 детей осиротело в результате СПИДа. Официальный уровень распространенности составляет 1,6%, однако среди отдельных групп населения, таких как мужчины, практикующие секс с мужчинами, и потребители инъекционных наркотиков, отмечаются более высокие показатели инфекции. Последнее исследование в двух

гондурасских городах показало, что распространенность ВИЧ составила 13%, а также очень низкие уровни использования презервативов, большое количество сексуальных партнеров и низкий уровень осознания риска. Кроме того, была обследована группа заключенных. По данным исследования, проведенного в трех гондурасских городских тюрьмах, в целом распространенность ВИЧ среди заключенных-мужчин составила почти 7%, и почти 5% в возрастной группе от 16 до 20 лет. Кроме того, уровни инфекции растут в сельских районах, где люди борются даже за то, чтобы обеспечить скудное существование, а также среди женщин.

Распространению эпидемии в Гондурасе и других странах этого региона способствует сочетание таких факторов, как значительные различия в доходах и качестве жизни, и высокая мобильность населения. Усиливающаяся эпидемия в Центральной Америке, в основном, сконцентрирована среди социально маргинализованных слоев общества.

Если не будут проведены реформы, то экономические проблемы, существующие в Гондурасе и других странах данного региона, вероятнее всего, будут способствовать распространению эпидемии и усилению ее последствий.

В целом, в стране не велось ответной деятельности требуемого масштаба, и уровень осведомленности в обществе остается низким. Для этого есть несколько причин: неадекватные меры по борьбе с ВИЧ/СПИДом со стороны правительства и тот факт, что многие ЛЖВС являются социально маргинализованными. Уровни распространенности ВИЧ/СПИДа выше среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, работников секс-бизнеса и потребителей инъекционных наркотиков. Поэтому ЛЖВС приходится противостоять стигме и дискриминации, и обычно они опасаются раскрывать свой статус и искать помощь. Отсутствует широкий доступ к тестированию и консультированию, а культурные табу в традиционно очень консервативном обществе сдерживают реализацию планов по профилактике и раздаче презервативов. Людям, страдающим болезнями, обусловленными СПИДом, приходится полагаться на несколько государственных и частных больниц, а люди с ВИЧ/СПИДом подвергались в этих учреждениях стигме, и им было отказано в услугах. В Гондурасе не предоставляются услуги по уходу на дому для людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Большинство имеющихся видов помощи – например, группы поддержки – обеспечивается отделениями ASONAPVSIDAH (национальной сети людей, живущих с ВИЧ/СПИДом).

Ситуация меняется: на сегодняшний день ВИЧ/СПИД является государственным приоритетом, и для борьбы с эпидемией уже сделано несколько важных шагов. Был принят специальный закон о ВИЧ/СПИДе, разработан Национальный стратегический план борьбы с ВИЧ/СПИДом, и сегодня правительство страны (согласно отчету форума) рассматривает вопрос о выделении средств на срочную закупку антиретровирусных препаратов. Деятельность Национального форума Гондураса по вопросам СПИДа, который был создан в конце 2001 года, направлена на усиление национальной ответной деятельности и обеспечение более широкого участия в ней групп населения, инфицированного или пострадавшего от эпидемии. Его основная цель – “содействовать и обеспечивать расширенное многосекторальное участие для поддержки национальной деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом и усиления Национальной комиссии по ВИЧ/СПИДу (CONASIDA)”. Гондурасский Красный Крест является членом Форума.

Гондурас был выбран для данного тематического исследования вследствие высокой распространенности ВИЧ в этом регионе, а также из-за того, что Национальное общество поддерживает динамичные отношение с сетями ЛЖВС.

Работа Гондурасского Красного Креста в области ВИЧ/СПИДа

Гондурасский Красный Крест уже в течение нескольких лет проводит мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом – например, в конце 90-х годов в школах был осуществлен проект по обучению через лиц одного круга с участием молодых волонтеров Красного Креста. Гондурасское национальное

общество было первым национальным обществом в Латинской Америке, которое в 80-х годах провело исследование в связи с ВИЧ/СПИДом. Однако, как во многих национальных обществах, работа велась от случая к случаю без четкой стратегии или политики.

В соответствии с политикой Федерации, в 2002 году Гондурасский Красный Крест начал усиливать работу в области ВИЧ/СПИДа. У Национального общества уже были связи с ассоциациями ЛЖВС до официального начала партнерства между МФККК и ГНП+, но с июля 2001 года они стали более крепкими. Президент и высшее руководство Национального общества публично продемонстрировали свою приверженность. В мае 2003 года Гондурасский Красный Крест и национальная сеть ЛЖВС – ASONAPVSIDAH (Национальная ассоциация людей, живущих с ВИЧ/СПИДом в Гондурасе) – после горячих обсуждений были близки к тому, чтобы подписать официальный договор о сотрудничестве.

“Очень жаль, что не так много президентов обществ Красного Креста и Красного Полумесяца достаточно серьезно относятся к ситуации в связи с ВИЧ/СПИДом. Эпидемия является огромной проблемой, и нам необходимо охватить больше людей. Очень многие умерли. Мы должны бороться со стигмой. А доступ к АРВ должен стать приоритетом в Гондурасе”. Президент КК Гондураса г-жа Менека де Менсия.

Однако предстоит пройти еще долгий тяжелый путь, и сотрудники Федерации в регионе обеспокоены непрочностью партнерства. Насколько оно будет устойчивым в условиях крайне ограниченных ресурсов, особенно кадровых? Как и в других странах, движущей силой партнерства стало небольшое число глубоко приверженных людей из Федерации и сетей ЛЖВС.

Главой делегации Федерации был Джорджо Феррари, который благодаря своему опыту работы для Федерации в Африке был всецело привержен деятельности в области ВИЧ/СПИДа. Он ясно представлял себе потенциал такого партнерства. Но он только на 50% выполнял работу главы делегации (еще одна его должность – глава региональной делегации в Итальянском Красном Кресте), и ВИЧ/СПИД был только одной из многих задач, которые он должен был решать ежедневно. Он уехал из Гондураса в июле 2003 года, и было непонятно, кто займет его пост. После отъезда Феррари в Национальном обществе наблюдалось значительное беспокойство, обусловленное дефицитом кадров.

Один из первых проектов Феррари с Гондурасским Красным Крестом был направлен на борьбу со стигмой и на повышение осведомленности, как внутри общины, так и за ее пределами. Стигма по отношению к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, является основной проблемой в Гондурасе. Президент Национального форума по вопросам ВИЧ/СПИДа Ксиомара Бу сказала, что в Гондурасе две эпидемии – ВИЧ/СПИД и связанная с этим стигма. “В определенной мере, вторая хуже. Она мешает людям пройти тестирование и обращаться за другими видами помощи. Она препятствует сбору надежных статистических данных об эпидемии, а также агитационной деятельности среди широких кругов населения и их обучению”.

Проект включал в себя проведение программы по ВИЧ/СПИДу на рабочем месте в Гондурасском Красном Кресте, поскольку была признана необходимость повышения осведомленности и информирования сотрудников и волонтеров по вопросам ВИЧ/СПИДа, а также работы с некоторыми филиалами.

Однако, по разным причинам – из-за проблем с кадрами, задержек и недостатка финансирования, ограниченной помощи – не было получено достаточно ресурсов, и Феррари, по его словам, удалось осуществить только примерно 20% из того, что он мечтал сделать. Для пилотного проекта он хотел нанять на работу человека, живущего с ВИЧ/СПИДом, но в то время не нашлось никого подходящего на эту должность.

По сходным причинам партнерство между сетью ЛЖВС и Красным Крестом развивалось немного более бессистемно и менее планомерно, чем в других местах. Несмотря на всю приверженность, у людей не было времени разработать стратегические рамки. У них есть заслуживающая внимания концепция, но разработка стратегии осуществляется “на ходу”, когда они спешат с одного собрания на другое.

Национальное общество, по всей вероятности, очень предано партнерству, однако его руководство во время визита все еще работало над тем, чтобы сформулировать свою политику в связи с ВИЧ/СПИДом и стать более “компетентными в вопросах СПИДа”.

Существует крепкая связь с местной сетью людей, живущих с ВИЧ/СПИДом – ASONAPVSIDAH. “Связующим лицом” между двумя организациями является яркая и преданная делу женщина – Марлен Дэйзи Ривера, возраст – 41 год, воспитательница детского сада, которая узнала, что она инфицирована ВИЧ, когда ее муж сдавал кровь. Впоследствии он умер, и на ее попечении остались трое малолетних сыновей. В 2001 году она стала волонтером Национального общества. Ее работа включает в себя повышение информированности внутри Красного Креста, обучение школьников и молодых волонтеров Красного Креста, а также пропаганду партнерства. Она пользуется большим уважением в Национальном обществе и поддерживает хорошие отношения с высшим руководством. На сегодняшний день она хорошо известна на международной арене борьбы со СПИДом, поскольку президент г-жа Менека де Менсия выбрала ее, чтобы она совместно с генеральным директором представляла Национальное общество на Международной конференции по СПИДу. Всем очень понравилась ее глубокая и яркая презентация. Президент отметила, что возможность выдвижения таких активистов Красным Крестом является в высшей степени положительным знаком, и что молодежь скорее прислушается к словам Риверы о необходимости изменить поведение, чем к выступлениям президента или генерального директора. По возвращении из Барселоны в ноябре 2002 года Ривера выступила перед правлением Международной федерации, которое в то время согласовывало новую политику по ВИЧ/СПИДу.

Ривера и ее коллеги регулярно бывают в офисе Национального общества, они принимают участие в собраниях, консультировании, планировании, и просто чувствуют себя там “как дома”. Их энергичный и живой стиль работы представляет собой интересный контраст с более сдержанным поведением сотрудников Красного Креста. Они также более настойчивы в своей работе, понятно, что им хочется немедленных изменений и результатов. Несмотря на напряженную работу Национального общества, им не удается удовлетворить эту потребность. Однако следует отметить теплые отношения между партнерами и уважение, которым пользуется Ривера. Однажды утром, когда Президент г-жа Менека обсуждала проблему доступа к АРВ, она обратилась за консультацией к Ривере, которая только что вернулась с совещания о соблюдении режима приема АРВ в Гватемале, которое проводила региональная сеть РЕДКАР (недавно Марлен стала ответственным сотрудником РЕДКАР в Гондурасе). Президент сказала Марлен, что Национальное общество планирует оказать спонсорскую поддержку одному из представителей РЕДКАР для поездки в Тегусигальпу для переговоров о препаратах-генериках АРВ.

Повышение информированности и борьба со стигмой

“Проблема в том, что люди говорят о том, что “они” могут заразить нас, а не о том, что мы убиваем их нашей стигмой и отсутствием ухода”.

Сотрудник Гондурасского Красного Креста

Несмотря на то, что в штаб-квартире в Тегусигальпе так до сих пор и не была начата официальная программа по ВИЧ/СПИДу на рабочем месте, там, а также, в некоторой степени, в 15 филиалах, была проведена определенная работа по повышению информированности и изменению поведения. По свидетельствам персонала штаб-квартиры в Тегусигальпе эта работа была успешной в деле повышения информированности, уровня знаний и борьбы с дискриминационным поведением, но в то же время требуется дополнительное “глубокое” обучение. Почти ежедневное присутствие Риверы и ее коллег, несомненно, способствовало такому изменению отношения.

Видеофильм “Нарушить молчание” (Romper el silencio)

Важным шагом на пути повышения информированности и преодоления стигмы было создание видеофильма, в который были включены берущие за душу и откровенные свидетельства людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Эта идея возникла в результате встреч представителей сети ЛЖВС и молодых волонтеров КК, которые уже принимали участие в обучении по методу “равный – равному”. И те, и другие стремились к дальнейшему развитию партнерства.

Было нелегко найти людей, готовых открыто рассказать перед камерой о жизни с ВИЧ/СПИДом, но помогла поддержка APSONAPVSIDAH, и, в конце концов, девять человек согласились принять участие в съемке. Кроме того, региональная сеть REDLA дала согласие использовать свой логотип в видеофильме, спонсорами которого были ДМР, КАМР и ЮНЭЙДС, и помочь в его распространении.

В этом видеофильме девять человек, в том числе Ривера, искренне и трогательно рассказывают о жизни с ВИЧ/СПИДом, о борьбе, о стигме и дискриминации, с которыми они сталкиваются каждый день, о своих надеждах и страхах. Такой прямой подход – без наставлений или очевидной воспитательной установки – является новым для данного региона, однако был хорошо воспринят. Это был первый видеофильм о ЛЖВС в Латинской Америке, где лица людей остались незакрытыми. К тому же это был важный опыт обучения для молодых волонтеров Красного Креста, работавших над его созданием. Они больше узнали не только о жизни с ВИЧ/СПИДом, но и о неравенстве в условиях жизни в своей стране. Они ясно увидели свои собственные предубеждения.

Видеофильм будет распространяться по всей стране и внутри региона вместе с руководством по его наиболее эффективному использованию для пропаганды работы с ЛЖВС и борьбы со стигмой.

“Благодаря работе над видеофильмом молодые волонтеры очень сблизились с героями этого фильма и многому научились. Что касается стигмы, то вы узнаете, что даже слова могут ранить людей. Мы также поняли, какое воздействие оказывает этот фильм и как, работая с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, можно действительно помочь улучшить их жизни”.

Кристиан и Стефани, молодые волонтеры

Публичные мероприятия

Сеть ЛЖВС и Гондурасский Красный Крест в тесном сотрудничестве работали над планированием и проведением публичных мероприятий, таких как Всемирный день Красного Креста и Всемирный день борьбы со СПИДом. В 2002 году во Всемирный день Красного Креста (8 мая) президент Красного Креста и мэр Тегусигальпы (столицы Гондураса) приняли участие в многолюдном собрании ЛЖВС, посвященном началу кампании по борьбе со стигмой. Мэр и члены его семьи, министры и ЛЖВС поставили свои подписи и отпечатки ладоней на специальном

полотнище, и его провезли по всем филиалам Красного Креста в стране с целью пропаганды основных идей кампании. Участие высшего государственного и политического руководства имело огромное значение в обществе, в котором широко распространена стигма.

В 2003 году гондурасская сеть ЛЖВС обратилась к Национальному обществу с просьбой взять на себя руководство мероприятиями 30 мая, в день всемирной солидарности и поминовения людей, умерших от СПИДа. В собрании по подготовке ко дню поминовения приняли участие представители Национального общества, ЛЖВС, правительства и других секторов гражданского общества. После активного и довольно-таки сумбурного обсуждения за большим столом в зале заседаний Красного Креста, которое продолжалось не менее 3 часов, был принят четкий план и назначены ответственные за его выполнение. Он включал в себя широкий премьерный показ видеофильма “Нарушить молчание” по всему Гондурасу. Кроме того, мэр Тегусигальпы разрешил постоянно использовать одну из стен в центральном парке для настенной живописи.

Мероприятия по ВИЧ/СПИДу в филиалах Красного Креста проводятся на очень разных уровнях. Генеральный директор Мария Элиза Альварадо заявила, что необходимы ресурсы для помощи филиалам и для привлечения их к работе по всем направлениям, связанным с ВИЧ/СПИДом, включая партнерство с ЛЖВС. Это даже более важно для сельских районов, где отмечается рост уровня распространенности инфекции, а стигма в отношении ЛЖВС, вероятно, более распространена, чем в городах.

“Работа с Красным Крестом дала мне так много… Моя мотивация состоит в том, чтобы иметь возможность сказать людям: “Я тоже ВИЧ-положительна, и я полна жизни. Я по-прежнему человек в своем праве. Быть ВИЧ-положительным вовсе не означает, что вы собираетесь умереть сегодня, завтра или когда-либо. Вы можете по-прежнему продолжать работать и выполнять важную роль … Это как новое рождение – новый образ мыслей”.

Марлен Дэйзи Ривера

Партнерство в Гондурасе

На начальной стадии развития находится не только партнерство, но и разработка Национальным обществом стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом. Кроме того, отмечается серьезная нехватка ресурсов, особенно квалифицированных штатных сотрудников в Федерации, да и деятельность в ответ на эпидемию в самой стране менее эффективна, чем в других странах. Все эти факторы вызывают у партнеров большое разочарование и мешают партнерству перейти от небольших мероприятий и большого энтузиазма к более масштабному видению и разработке стратегических планов.

Несколько сотрудников Федерации выразили мнение о том, что осуществление мероприятий в рамках Движения нередко начинается еще до того, как бывает сформулирована стратегия. Существует серьезная обеспокоенность из-за слабости партнерства. Феррари подчеркнул важность создания прочных, устойчивых основ. Он и его коллеги также хотели больше ясности и поддержки от штаб-квартиры Федерации в Женеве.

Нет недостатка в идеях, энергии, желающих работать ЛЖВС и волонтерах Красного Креста, однако существует огромный дефицит возможностей. Также существует расхождение между Национальным обществом и ЛЖВС, когда дело доходит до удовлетворения потребностей и ожиданий ЛЖВС. Это объясняется тем, что большинство из них живут в бедности и подвергаются стигме, которая еще больше усугубляет их положение. Несколько членов сети уволили с работы, узнав

об их статусе; других выгнали из дома; от некоторых отказались их семьи. Им необходима помощь в поиске работы, финансовая поддержка, а также доступ к лечению и уходу. Естественно, они ждут помощи от Федерации в удовлетворении этих потребностей, что, может быть, и неудивительно, но абсолютно нереально.

Отсутствие ясности целей и задач партнерства или, скорее, недостаточная проработка существенных деталей не помогает решить эти проблемы. Однако в договоре между Национальным обществом и APSONPSIDAH, который разрабатывался с таким трудом, необходимо было предусмотреть решение этой дилеммы и обратить особое внимание на детали. Например, ЛЖВС просили разработать специальные процедуры для получения доступа к кровепродуктам. Одной из проблем для них являлось то, что, когда они нуждались в донорской крови, они не могли оплатить услуги донора крови, как это принято в Гондурасе. Доктор Элизабет Винелли, директор Национальной программы переливания крови при Красном Кресте, надеялась убедить Национальный совет по переливанию крови принять закон, освобождающий ЛЖВС от обязанности оплачивать услуги доноров крови, и в то же время повысить информированность общества, чтобы увеличить число добровольных безвозмездных доноров и сделать донорство крови нормальным явлением. Она также принимала участие в создании еще одного партнерского проекта, толчком для которого послужили проблемы программы крови (смотрите вставку ниже). Еще одним нерешенным вопросом является требование сети ЛЖВС обеспечить для них предоставление услуг специального санитарного транспорта.

Другие проекты партнерства

Очевидно, что ЛЖВС хотят получить работу и нуждаются в этом, они не могут существовать, работая на добровольных началах, ведь большинство из них происходят из бедных слоев населения. Привлечение ЛЖВС также имеет важное значение для соблюдения в Гондурасе принципа РУЛС. Кончено, Национальное общество не может удовлетворить эту потребность в большом масштабе, однако, благодаря запуску нескольких новых проектов, небольшое количество ЛЖВС было принято на работу в соответствующие проекты по ВИЧ/СПИДу.

В рамках первого из этих проектов предоставляется консультирование и экспресс-тестирование. Идея этого проекта исходит от банка крови Красного Креста (Гондурасский Красный Крест отвечает за донорство крови в масштабах страны), и действительно, приходится отказываться от услуг многих потенциальных доноров крови из-за их возможной принадлежности к группам высокого риска. “Будучи гуманитарной организацией, мы испытываем обеспокоенность в связи с этим вопросом”, – заявила доктор Элизабет Винелли, директор Национальной программы переливания крови при Красном Кресте. “Они знают, что мы не будем брать у них кровь, потому что из-за своего поведения они могут подвергнуться риску инфицирования, и мы просто отказываемся от их услуг. В рамках данного проекта таким получившим отказ донорам и другим лицам будет предложено консультирование и экспресс-тестирование”. Этот проект является партнерством между Гондурасским обществом Красного Креста, Американским обществом Красного Креста и “Каса Алианца”, НПО, которая, главным образом, работает с маргинализованными группами, такими как уличные дети. Для работы консультантами в данном проекте будут приняты два ЛЖВС из APSONPSIDAH, а также в рамках проекта будут созданы группы самопомощи, к которым, при желании, смогут присоединиться люди, получившие направление в проект. Будут созданы “минимальные условия” для групп самопомощи. Кроме того, сеть ЛЖВС получит помощь для усиления своего организационного потенциала.

Второй проект осуществляется на севере страны, на Карибском побережье. Его цель – работа с сетями ЛЖВС на севере по борьбе со стигмой. В этом проекте будут работать два ЛЖВС.

Важной проблемой является доступ к лекарствам, особенно к антиретровирусной терапии. Некоторые ЛЖВС указывают на то, что другие НПО, в которых они работали, например, “Врачи без границ”, наряду с рабочим местом в офисе обеспечивали их АРВ-препаратами.

Существует значительная приверженность партнерству со стороны Национального общества и сети ЛЖВС. Оба партнера сознают стоящие перед ними проблемы и выглядят полными решимости добиться успеха. Люди, знающие страну и ее культуру, удивлены и восхищены тем, как Национальное общество отозвалось на идею партнерства. До совсем недавнего времени оно было таким же консервативным, как и общество, в котором оно было создано. По словам Феррари, оно прошло путь от организации, которая выдавала "молоко детям", до организации, создавшей стратегический союз с ЛЖВС.

Национальное общество "страдало" от нехватки кадров для работы над партнерством, однако в апреле 2003 года приступил к работе новый координатор по вопросам ВИЧ/СПИДа, имеющий значительный опыт деятельности в общинах; кроме того, внутри Красного Креста возобновила свою работу Комиссия по вопросам здравоохранения, приоритетной задачей которой стала максимально быстрая разработка и внедрение стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Ривере и ее товарищам по сети ЛЖВС удалось преодолеть общественное неравенство, которое существовало между ними и многими волонтерами. Они призывают других ЛЖВС стать волонтерами Национального общества, предлагая эту идею в своих группах самопомощи. В Гондурасе, в отличие от других стран, ЛЖВС, открывшие свой статус, обычно принадлежат к бедным слоям населения. Они испытывают недовольство из-за того, что после этого подвергаются двойной стигме, тогда как принадлежащие к среднему классу и более состоятельные ЛЖВС хранят молчание. Красный Крест регулярно привлекает к работе ЛЖВС, и, судя по всему, они находят обстановку в нем "уютной" и безопасной. Президент настояла на том, чтобы Ривера принимала участие в выработке политики по отношению к ВИЧ/СПИДу. "Мы признаем важность объединения". Президент регулярно использует слово "достоинство", когда говорит о партнерстве и работе в связи с ВИЧ/СПИДом. Она подчеркивает важность пробуждения чувства собственного достоинства у людей, которые маргинализованы и стигматизированы обществом.

Результаты

Следует задать два вопроса: создано ли партнерство и, если это так, на каком уровне и где? И является ли оно эффективным – то есть, работает не для видимости – и, если это так, каким образом и для кого? Это настоящее партнерство – то есть, с привлечением и участием ЛЖВС в разработку стратегии и программ Красного Креста и Красного Полумесяца?

Создано ли партнерство?

На глобальном уровне начало работы партнерства между ГНП+ и Международной федерацией очень широко освещалось и пропагандировалось. Этого удалось достичь в результате нескольких публичных мероприятий, которые обеспечили значительный интерес к партнерству, а также благодаря уникальности партнерства, которое всегда будет привлекать внимание. Кроме того, с самого начала обе стороны демонстрировали готовность к открытости и прозрачности.

Также были использованы благоприятные возможности – ССГАООН по ВИЧ/СПИДу и Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в Барселоне. На обеих встречах руководящие лица Федерации (международного правления, секретариата и национальных обществ) выразили приверженность партнерству с людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом, и были готовы признать свои недостатки и учиться у членов ГНП+. Руководители ГНП+ приняли участие в работе обоих мероприятий и произвели большое впечатление на руководство Федерации своими навыками и профессионализмом. Дидье Шерпитель, тогдашний генеральный секретарь МФККП, сказал, что сначала он опасался, что Красный Крест и Красный Полумесяц "используют" в своих целях из-за

его эмблемы и репутации. Но обсуждение этого вопроса со Стюартом Флэйвеллом, международным координатором ГНП+, и встречи с волонтерами и ВИЧ-положительными сотрудниками Федерации успокоили его.

Обе организации работали вместе на других крупных мероприятиях, таких как Международная конференция по снижению вреда в Чанг Маи (июнь 2003 года), где они совместно провели специальное мероприятие.

Секретариат Федерации – особенно группа по борьбе со СПИДом, но также и сотрудники отдела по коммуникациям и других отделов – использовали различные возможности для пропаганды партнерства в национальных обществах – через свои региональные делегации, на мероприятиях, через вебсайты, публикации и т.п. В нескольких стратегических документах Федерации по ВИЧ/СПИДу партнерство называют ключевым.

Партнерство не так хорошо организовано на страновом и местном уровнях, что неудивительно в условиях (относительной) нехватки потенциала на обоих уровнях. Всегда существует проблема стигмы и дискриминации, которые, как правило, более распространены в сельских районах – например, в Гондурасе – хотя они до сих пор представляют собой огромную проблему во всех наиболее пострадавших странах. Таким образом, возникает порочный круг; партнерство стремится к уменьшению стигмы, однако страдает от ее последствий. Партнерство более развито там, где сотрудники Федерации наиболее привержены делу борьбы со СПИДом и имеют наибольший практический опыт в этой области, а также, хотя и не всегда, там, где наиболее сильны сети ЛЖВС, являющиеся членами ГНП+.

Однако даже там, где партнерство успешно развивается – в РДН и Гондурасе, как подробно описано в данном документе, – оно все еще находится в стадии становления и нуждается в постоянной помощи и поддержке. Альваро Бермехо, несмотря на свое восхищение тем, как развивается партнерство, обеспокоен из-за его “хрупкости”. “Я думаю, что понадобится, по крайней мере, еще два года для того, чтобы оно стало устойчивым. В настоящее время это очень сильно зависит от небольшого количества людей, которые смогут привести к большим переменам”. Он подчеркнул, что Федерации необходимо помогать усилению сетей ГНП+, к примеру, таких, как НАП+. В Гондурасе существует проблема, состоящая в том, что партнерство до сих пор остается “слабым”.

Следует отметить, что в течение нескольких месяцев с момента появления замысла этого доклада и до его создания распространялись новости о партнерстве. Все больше национальных обществ и сетей ЛЖВС стали работать совместно.

Важно помнить, что партнерство возникло совсем недавно и что, по словам Джорджо Феррари, это во многом “путь по изучению друг друга”.

Работает ли партнерство и эффективно ли оно?

Точка зрения ГНП+

Все без исключения члены ГНП+, принимавшие участие в опросе, были уверены в том, что партнерство полезно и начинает приносить перемены – хотя некоторые указали, что оно развивалось медленнее, чем они надеялись. Дороти Одхиамбо, которая, несмотря на свое участие, изначально была настроена скептически, теперь считает, что это была “блестящая идея” и что Федерация не имеет себе равных в отношении к гуманитарным вопросам.

Это, безусловно, хорошие рабочие отношения. В них есть взаимное уважение и признание – и взаимная симпатия. Многие члены ГНП+ говорили, что их глубоко тронула приверженность и энергичная работа сотрудников Федерации. “Я действительно горжусь ими, у них есть смелость”, – сказал Флэйвелл. – “Они действительно приняли во внимание проблемы стигмы и дискриминации. И

признали критику своей предыдущей работы". Федерация стала работать с учетом наших требований и требований ВИЧ/СПИДа, она "работала изо всех сил, чтобы ее действия соответствовали ее словам".

Хоуз указал на сходство между двумя организациями. "И мы, и вы – это движение людей, выполняющих принципиально важную миссию. Это созвучно задачам наших активистов. Большую часть работы в обеих организациях выполняют волонтеры".

И это действительно не просто слова. Встречи, на которых руководство Федерации открыто общается с ЛЖВС, очень символичны и важны, они являются публичной демонстрацией намерений и эффективным способом борьбы со стигмой, повышения уровня информированности и т.п. Члены ГНП+ участвуют в разработке стратегии и политики, а также в оценке мероприятий вместе с сотрудниками Федерации, хотя, конечно, и не очень широко. Такое участие – суть принципа РУЛС – важно для обеспечения реального и эффективного партнерства. По словам Бернарда Гардинера, ЛЖВС следует вовлекать на стратегическом уровне и не ограничиваться записью их свидетельств.

Что приобрела ГНП+?

Вырос потенциал организации, в том числе, и национальных сетей; ее руководители отточили мастерство в области пропаганды и повысили свою компетентность, отдельные ЛЖВС развили полезные навыки (например, на учебном семинаре послов надежды в Претории), а на практическом уровне некоторые сети получили офисные помещения и другую материальную помощь.

- Развитие навыков и повышение квалификации привело к повышению уверенности в себе и самоуважения.
- Несколько ЛЖВС успешно участвовали в конкурсе на рабочие места, поскольку партнерство помогло создать атмосферу, в которой они почувствовали себя способными и захотели работать для Федерации.
- Технический опыт членов сети получил признание и стал более широко применяться для оценки мероприятий Красного Креста и Красного Полумесяца, участия в семинарах, конференциях и учебных курсах. Кроме того, ГНП+ совместно с исполнительным директором Федерации провела годовое совещание для критического обзора хода работы.
- Усиление непосредственной работы с ЛЖВС в сельских районах и более закрытых или труднодоступных странах, таких как Эритрея, Сомали, Судан, Беларусь, Китай и Иордания, где сети находятся в процессе развития. У национальных обществ больше контактов с небольшими общинами на местах и, следовательно, больше возможностей для охвата ЛЖВС в таких местах.
- Доступ ГНП+ к правительственным организациям и донорам, лицам и организациям, ответственным за принятие решений и предоставляющим финансирование улучшается, хотя и медленно. Флэйвелл: "Укрепилось наше стратегическое положение – например, в отношениях с Глобальным фондом, а представители Всемирного экономического форума предложили ГНП+ присутствовать на его встречах. Сейчас к нам относятся как к компетентным партнерам".
- Виды и способы предоставления оказываемых услуг имеют менее "покровительственный" характер – особенно в сфере первичной профилактики и непосредственной работы с молодежью.
- Расширение охвата наиболее маргинализованных групп населения. Например, Федерация вкладывает больше средств в программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков.

И каков же практический результат? “В итоге, все говорит о создании благоприятных условий для ЛЖВС”, – сказал Флэйвелл. Во всех офисах Федерации, которые довелось посетить при подготовке этого тематического исследования, искренне стараются создать для ЛЖВС комфортную и стимулирующую обстановку, а также стремятся достичь наилучших результатов и повысить свою квалификацию. Если бы это получило распространение во всех национальных обществах и филиалах, мир действительно стал бы более уютным местом для ЛЖВС. Там, где это происходит, они пользуются уважением и равноправием и могут реализовать основные права человека. По словам Хавьера Хуркаде, их точки зрения и отношение изменились почти полностью, от позиции “жертвы” к осознанию себя “равными”.

Точка зрения Федерации

Все без исключения сотрудники и волонтеры Федерации, участвующие в партнерстве, оценивают его положительно и полны энтузиазма. Они говорят, что без партнерства удалось бы достигнуть гораздо меньших результатов в работе по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

“Партнерство создало для нас условия, в которых мы можем по-настоящему заниматься этими проблемами”, – заявил Денис МакКлин, руководитель медиаслужбы Федерации. “Когда вы сотрудничаете с такой специфической организацией как ГНП+, перед вами постоянно стоит задача расширить масштабы работы. В области коммуникаций это требует от нас показать человеческое измерение эпидемии. Очень легко увязнуть в статистических и фактических данных. Сегодня на новостных страницах нашего вебсайта содержится гораздо больше рассказов людей об эпидемии”. Действительно, на вебсайте Федерации содержится много прекрасных, очень хорошо написанных материалов о ВИЧ/СПИДе; регулярно выпускались видеорелизы с новостями о проблемах людей в связи с ВИЧ/СПИДом, которые широко использовались во всем мире, например, в Международный женский день и на Всемирной ассамблее ООН по вопросам старения в 2002 году.

Значит, Федерация получила от этого партнерства больше? Альваро Бермехо, директор отдела здравоохранения, высказал следующее мнение: “Я знал, что у партнерства была потенциальная возможность преобразить Федерацию, однако воздействие оказалось гораздо большим, чем я ожидал. Это был очень мощный инструмент, который помог изменить политику. Произошло изменение политической основы; получены многочисленные свидетельства положительных результатов раскрытия статуса и мероприятий по борьбе со стигмой. Хорошим примером этому является недавно принятая правлением резолюция о создании фонда АРВ-препаратов”.

“Я считаю, что мы могли сделать для ГНП+ больше, чем сделали. Возможно, что так и не добились широкого доступа к ЛЖВС, поэтому вынуждены тратить время на развитие этих отношений”.

Д-р Элизабет Винелли из Гондурасского Красного Креста согласилась с этим: “Федерация получает от партнерства больше, потому что мы оказались теми, кто знал о проблеме меньше всего”.

Однако Стю Флэйвелл сказал, что ГНП+ всегда знала, что ее роль состоит в том, чтобы помочь Красному Кресту определиться по отношению к ВИЧ/СПИДу.

Партнерство, несомненно, послужило инструментом для перемен. Произошло кардинальное изменение методов работы Федерации в области ВИЧ/СПИДа. Сегодня она считается важным и надежным действующим лицом в этой сфере деятельности и отдает мероприятиям по борьбе с ВИЧ/СПИДом свое время, энергию и ресурсы. Финансирование программы увеличилось с 3 миллионов долларов США в 1999 году до более 30 миллионов долларов США в 2002 году. Разработаны надежные стратегии и планы, которые находятся в стадии реализации. Бермехо подчеркнул важное значение знаний и опыта ЛЖВС, которые помогли Федерации добиться таких успехов. Они придали ее работе “дополнительную ценность”. “Партнерство помогло создать условия, в которых ЛЖВС являются частью организации”.

Таким образом, партнерство помогло Федерации выполнить свой мандат и свою миссию.

Кампания по борьбе со стигмой, несмотря на определенную критику, принесет хорошие результаты, если в ее рамках удастся использовать потенциал миллионов волонтеров во всем мире. Она помогла пропагандировать партнерство и "человеческое лицо" эпидемии, и, таким образом, сделала Федерацию "более уютным домом" для ЛЖВС.

МакКлин считает, что партнерство помогло Федерации стать смелее и решительнее в ее публичных заявлениях относительно эпидемии, например, в пресс-релизах. Достаточно честным было публичное признание прошлых недостатков в работе по ВИЧ/СПИДу. Достаточно смелым было твердое заявление о доступе к лекарствам во время саммита ВТО в Катаре в 2001 году. Тогдашний президент Международной федерации д-р Астрид Хейберг призвала ее членов напомнить правительствам, принимающим участие в саммите, о том, что "гуманитарные проблемы должны превалировать над экономическими". МакКлин заявил: "Это было основным предметом публичных разногласий и, конечно, некоторые члены Федерации встретили выход пресс-релиза с явным неодобрением".

Относительно недавно, в сентябре 2003 года, Генеральный секретарь Индийского общества Красного Креста д-р Вимала Рамалингам выступила на заседании Экономической и социальной комиссии ООН для Азии и Тихого океана. Она призвала правительства и мировых лидеров проводить политику, пусть даже непопулярную, которая приведет к "существенным переменам" в борьбе с эпидемией. Она говорила о тяжелых последствиях стигмы и дискриминации и необходимости избавиться от устаревших отношений и невежества. "Примером того, с чем нам приходится сталкиваться на практике, является необходимость учиться рассказывать о половом пути передачи ВИЧ. Кто бы что ни говорил, это можно делать в любых культурах; на самом деле, признаком живой динамичной культуры является ее способность к адаптации ради выживания".

К Федерации, которая является крупнейшей гуманитарной организацией в мире и так открыто рассказывает о своих стратегиях, предъявляется требование "подтверждать слова делами", действовать в соответствии с провозглашаемыми ценностями, принципами и этическими нормами. В сфере борьбы с ВИЧ/СПИДом это успешно делают многие штатные сотрудники и волонтеры.

Точка зрения ЮНЭЙДС

"Партнерство между Федерацией и ГНП+ продемонстрировало, вероятно, лучший способ подготовки организаций к будущей работе по борьбе с самой страшной пандемией в истории человечества. Вне всякого сомнения, ВИЧ изменит мир, особенно страны с высокой заболеваемостью. Последовательное сотрудничество по некоторым ключевым проблемам ВИЧ подготовит людей и организации и, таким образом, общины к работе над преодолением последствий этой глобальной катастрофы, в самом начале которой мы оказались", – сказал Калле Альмедал из ЮНЭЙДС.

Извлеченные уроки: как заставить партнерство работать

1. Отношение

Общепризнанным был тот факт, что без правильного отношения обеих сторон партнерство не смогло бы стабильно работать. Необходимо следующее:

- Взаимное признание и уважение. Флэйвелл: "В этих отношениях неуместна демонстрация силы".
- Открытость: По словам ГНП+, Федерация открыто признала свои прошлые неудачи в борьбе с реалиями эпидемии ВИЧ/СПИДа, а также тот факт, что "у нее СПИД".

- Профессионализм.
- Чтобы люди прислушивались друг к другу.
- Способность пойти на риск и экспериментировать – “учиться в процессе работы”.

2. Преодоление страхов, стигмы и дискриминации внутри организации

Когда концепция партнерства с ГНП+ была впервые представлена внутри Федерации, она вызвала серьезное неприятие, основанное на страхах и опасениях, стигме и дискриминации. Чтобы справиться с этим, Бермехо и его команде пришлось разработать продуманную стратегию.

Установление первоначальных контактов с ГНП+ было сознательно произведено незаметно, без привлечения широкого внимания. В обсуждениях с высшим руководством и правлением на начальном этапе был согласован процесс определения ключевых этапов и вовлечения в работу, включая контрольные показатели/пилотные проекты, на основании которых будет приниматься решение о целесообразности продолжения партнерства.

Бернард Гардинер, член Движения, имеющий наибольший опыт работы с ЛЖВС, был временно направлен Австралийским обществом Красного Креста в Секретариат для участия в подготовке неофициального мероприятия ССГАООН и руководства начальными этапами партнерства. Он понял, каковы культурные ценности – и, следовательно, страхи – Федерации и ее сотрудников, и в тоже время знал по опыту стиль работы и устремления организаций ЛЖВС. Его подход к неофициальному мероприятию заключался в следующем: “работать и для Федерации и для ГНП+”. Это подразумевало настойчивое стремление найти место партнерства внутри Федерации – например, путем обеспечения равной площади в пресс-релизах Федерации для информации из ГНП+ и путем обсуждения вопросов о том, как могло бы работать партнерство с организацией, состоящей из активистов, учитывая провозглашаемые Движением принципы беспристрастности и независимости. Гардинер являлся также членом Руководящей группы по вопросам ВИЧ и делегатом Национального общества на Генеральной ассамблее Федерации в 2001 году. Все это помогло преодолеть беспокойство некоторых сотрудников Федерации по поводу того, что Гардинер имеет слишком тесную связь с ГНП+. Это также сделало обоснованным последовавшее вскоре после этого назначение Гардинера менеджером Глобальной программы по ВИЧ в секретариате.

Группа работала над созданием средств и возможностей для обсуждения партнерства и его развития. Видеофильм “Жизнь с …” оказал значительное воздействие и помог произвести изменения в отношении и поведении внутри организации. Каждой организации, планирующей последовать этому примеру партнерства с ЛЖВС, следует рассмотреть возможность производства такого видеофильма, особенно, для внутреннего использования. Такие мероприятия, как конференции в Барселоне, Берлине, ССГАООН и заседания Правления Федерации, были использованы для углубления понимания и усиления политической основы партнерства. Аналогичным образом, публичные заявления лидеров о приверженности на официальных мероприятиях были использованы для того, чтобы добиться такой приверженности и сохранить ее. Это было жизненно важно для обеспечения того, чтобы Федерация продолжала уделять особое внимание вопросам ВИЧ/СПИДа в тот период, когда происходили значительные изменения в руководстве и управлении.

Также было важно с самого начала развивать и поддерживать людей, которые могли лучше всего укрепить отношения между партнерами – людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, таких как Дороти Одхиамбо и Дэвид Мукаса.

3. Существует насущная необходимость в дальнейшем наращивании потенциала

Наращивание потенциала необходимо в обеих организациях, на всех уровнях – это касается персонала, квалификации, опыта и финансирования, однако в особенности сотрудников

и финансирования для сетей ЛЖВС, которые еще не имеют достаточного опыта в развитии организационной структуры. Недостаточный потенциал сетей ЛЖВС создает препятствия для их значимого и равного участия в партнерстве. Национальным обществам Красного Креста и Красного Полумесяца необходимо повышать квалификацию и накапливать опыт в связи с ВИЧ/СПИДом и зачастую формулировать ясный стратегический план деятельности в ответ на эпидемию.

Сети ЛЖВС нуждаются в поддержке для развития навыков в ведении работы организаций, в пропагандистской деятельности, публичных выступлениях, коммуникации и сборе средств – а также, в охвате большего числа людей. Хуркаде подчеркнул, что необходимы лидеры новой формации. "Членский состав организаций ЛЖВС должен лучше представлять общество, из которого они вышли. Мы должны построить мост между международными кругами и людьми, работающими на местах, представляющими реальный мир. Наши волонтеры – это реальный мир, во всем его многообразии".

И Бермехо, и Гардинер со стороны Федерации считают, что они должны делать больше для усиления сетей ГНП+, для продолжения деятельности и устойчивости партнерства. Гардинер предложил обсудить возможность финансирования Тематической группой ООН групп ЛЖВС на страновом уровне, чтобы они сохранили право на независимое мнение и могли продолжить наращивание потенциала. Он сказал: "Мы не хотим, чтобы группы считали, будто они попали в зависимость, поскольку это не является настоящим партнерством".

4. Существует насущная необходимость охватить людей, работающих на местах

Патрик Куто и другие утверждают, что партнерство не будет в полной мере эффективным, пока оно не начнет работать во всех филиалах национальных обществ на низовом уровне. Партнерство сможет развиваться только в том случае, если оба партнера проводят проекты на низовом уровне. И Куто и Бермехо надеялись, что для достижения этой цели, для создания групп поддержки и помощи ЛЖВС будет использоваться пособие "Позитивное развитие". Федерация помогла перевести "Позитивное развитие" на несколько языков.

Куто: "Позитивное развитие" – отличный инструмент, помогающий людям осознать свои права, так почему мы его не используем?" Бермехо сказал, что он всегда надеялся, что с помощью этого пособия и рекомендуемых им программ механизмы Федерации начнут успешно работать. Он провел параллель с курсом подготовки по оказанию первой помощи. Очевидно, что существует необходимость охвата большего числа ЛЖВС в сельских районах, где отсутствуют группы поддержки и не предоставляются медицинские услуги. По словам Бермехо, нужна четкая стратегия для обучения деятельности на местах и ее осуществления.

5. Устойчивость

Успехи партнерства во многом обусловлены приверженностью и тяжелой работой небольшого числа харизматических, полных энтузиазма личностей из ГНП+ и Федерации. Это не является необычным для такого новаторского предприятия; возможно, это единственно возможный метод работы. Но для того, чтобы партнерство развивалось, стало менее "хрупким" и более устойчивым, оно должно приобрести более официальный характер и меньше зависеть от небольшого числа людей. Также важно развивать и увеличивать количество совместных программ, которые будут поддерживать стабильность партнерства.

Дороти Одхиамбо потребовала признать необходимость "создания устойчивых подходов и видов деятельности, которые каждый партнер может включить в ежедневную работу по борьбе с эпидемией. Сюда можно отнести, например, разработку совместных рабочих планов с конкретными целями, как в случае с НАП+ и РДН, форумы по совместному наращиванию потенциала, как для национальных обществ, так и для сетей групп ЛЖВС".

6. Некоторые практические вопросы, требующие решения

Некоторые руководители, например, Франсуаза Ле Гофф, председатель РДН, говорили, что временами было крайне сложно организовать практическую работу партнерства. Так, например, она отметила вопросы страхования здоровья и поездок для ЛЖВС, а также оказание медицинских услуг во время конференций для ЛЖВС, которые могут заболеть. Она считает, что высшее руководство в Женеве не знает или не понимает реалий осуществления работы партнерства. “Мы постоянно учимся в процессе работы”. Она подчеркнула, что вопросы бюджета остаются неясными.

Бермехо признал, что он и его коллеги из Секретариата не сознавали того, как много усилий это потребует на местах, и не обеспечили их надлежащими ресурсами.

Куто также потребовал обеспечить б*о*льшую гибкость в осуществлении принципов и процедур, касающихся кадрового обеспечения и приема на работу ЛЖВС. “Вирус не любит стресса, в результате этого люди заболевают”, – сказал он. “Мы должны быть более гибкими в осуществлении процедур”.

Также было высказано требование большей ясности в отношении направления, целей и ожидаемых результатов работы партнеров. Некоторые хотели бы ясно видеть круг полномочий с подробным описанием целей партнерства.

Однако в Женеве и Бермехо, и Гардинер защищали факт отсутствия официального меморандума о взаимопонимании, аргументируя это тем, что он бы значительно ограничивал обе стороны. Гардинер заявил: “Это живое партнерство, работающее на основе доверия. ЛЖВС должны признать существование ограничений в работе Красного Креста – например, того, что лишь определенная пропаганда в гуманитарной сфере проводится открыто, а большинство политических решений принимается без особой огласки, за закрытыми дверями”.

7. Опасность эксплуатации

Существует риск того, что некоторые люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, могут использоваться национальными обществами в качестве волонтеров на тех позициях, где за работу им, на самом деле, следовало бы получать оплату и должное признание. Это не только несправедливо, но и в долгосрочной перспективе может привести к обратным результатам для партнерства и дальнейшего участия волонтеров в работе. Во многих странах у Движения уже существуют проблемы с привлечением волонтеров.

8. Ожидания: в чем различия?

Временами между партнерами возникает расхождение в надеждах и ожиданиях, особенно на страновом уровне. Одна из задач партнерства – объединить людей с различными потребностями и приоритетами. Например, заявила Одхиамбо в докладе о работе партнерства, для того, чтобы выжить, ЛЖВС ежедневно нуждаются в лекарствах, надлежащем питании и социальной помощи. Любому партнерству будет трудно получить соответствующую поддержку со стороны этих групп, если оно не будет прямо или опосредованно заниматься удовлетворением этих потребностей. Однако Федерация, как организация, основанная на добровольных началах, может играть лишь незначительную роль в прямом предоставлении услуг. С организационной точки зрения ей ближе пропагандистская работа, направленная на то, чтобы правительства расширяли ответную деятельность и доступ к уходу и лечению. “Однако было отмечено, что крепкие связи возникают там, где существуют согласованные стратегии, цели, ценности и связи между партнерами, а также приверженность делу партнерства”, – пояснила Одхиамбо в докладе о партнерстве.

Связь между партнерами важна для того, чтобы обе стороны понимали, что они могут предложить. Сотрудники Федерации видели, что ожидания ЛЖВС в отношении Федерации иногда были нереалистичными или невыполнимыми – например, как в случае с переливанием крови в Гондурасе. С другой стороны, ЛЖВС столкнулись с тем, что национальные общества не всегда понимают реалии их жизни.

Как подчеркивается в этом докладе, основной проблемой является доступ к лекарствам – как для лечения оппортунистических инфекций, так и для антиретровирусной терапии. Во многих странах основным препятствием на пути создания партнерств станет отсутствие услуг по уходу и лечению для ЛЖВС. Многие ЛЖВС не могут эффективно работать без этих лекарств и поэтому не могут стабильно выполнять свои обязанности в рамках партнерства. Кроме того, ЛЖВС, которым ежедневно приходится бороться за выживание, не будут иметь стимула для добровольной работы на Федерацию, что необходимо для эффективного партнерства. Отчасти, но далеко не полностью, эти требования ЛЖВС будут выполнены за счет фонда, который предлагается создать. Необходимо, чтобы Федерация и дальше проводила пропагандистскую работу с правительствами и донорами.

Заключение

Партнерство, пусть даже недавно созданное и развивающееся, дает яркий и убедительный пример для подражания. Представители Федерации предельно честно рассказывали о борьбе и противоречиях внутри своей организации. Оно показало, как, соблюдая принципы гуманизма, можно сделать мир более уютным для ЛЖВС и, таким образом, обеспечить более эффективную борьбу с эпидемией. Оно действительно доказало свои слова делом. Это бросает вызов другим организациям, например, религиозным, которые утверждают, что разделяют те же принципы гуманизма. ГНП+ и ее сети проявили мудрость и зрелость в том, как они, активисты, искренне восприняли работу с такой традиционной организацией, как Федерация. На всех уровнях работы партнерства присутствуют теплые, сердечные отношения и симпатия, взаимное уважение и дружба.

Партнерство также поддерживает важность лидерства, мобилизацию общин и, конечно, реальное участие ЛЖВС – то, что с некоторого времени известно, как наиболее эффективная деятельность в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа.

“Создание большего числа партнерств с людьми, живущими с ВИЧ и СПИДом, является самым надежным и быстрым способом остановить эпидемию и предоставить крайне необходимую поддержку уязвимым членам общины”. Франсуаза Ле Гофф, председатель Региональной делегации в Найроби, из выступления на Международной конференции по СПИДу и ИППП в Африке (ИКАСА), в 2003 году.

Приложение: Выдержки из Декларации о приверженности ССГАООН

Декларация Организации Объединенных Наций о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом представляет собой стратегические рамки для действий ЮНЭЙДС. Поощрение партнерства между различными участниками отражено в разделе “Руководство” Декларации о приверженности.

В частности, она призывает дополнять усилия правительств за счет всестороннего и активного участия гражданского общества, деловых кругов и частного сектора следующим образом:

- создавать и укреплять механизмы, способствующие вовлечению партнеров из гражданского общества, частного сектора, религиозных организаций (РО) и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, на всех уровнях;
- поощрять и поддерживать местные и национальные организации в деле расширения и укрепления региональных партнерств, коалиций и сетей;
- обеспечивать всестороннее участие людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, уязвимых групп и лиц, подвергающихся наибольшей угрозе, особенно молодежи;
- работать над устранением стигмы и дискриминации.

ЮНЭЙДС работает над тем, чтобы содействовать созданию партнерств среди широкого круга различных представителей гражданского общества. Для этого требуется увеличить количество новых участников, а также новых методов работы, что будет способствовать усилению потенциала гражданского общества в сфере ответной деятельности путем стратегического партнерства со всеми секторами на всех уровнях.

Специальная сессия ООН по ВИЧ/СПИДу придала дополнительный импульс этой деятельности, и теперь основными задачами являются: во-первых, поддержать и углубить вовлечение в работу тех людей, вклад которых имеет решающее значение для ответной деятельности, например, организаций ЛЖВС, и, во-вторых, выходить за рамки уже “обращенных” и вовлеченных секторов, таких как организации по борьбе со СПИДом, и охватывать широкий спектр секторов/участников процесса, таких как НПО, работающие в сфере развития, деловые круги, другие нетрадиционные спонсорские организации, оказывающие помощь в борьбе со СПИДом, для поддержки этой работы.

Приложение: Денверские принципы

Подготовлено Коалицией людей, живущих со СПИДом, на Втором Национальном форуме по СПИДу в Денвере, 1983 год

Мы осуждаем попытки навесить на нас ярлык “жертвы”, что подразумевает поражение, и мы далеко не всегда являемся “больными”, что подразумевает пассивность, беспомощность и зависимость от услуг по уходу, предоставляемых другими людьми.

Мы – “люди, живущие со СПИДом”

Мы рекомендуем, чтобы медицинские специалисты:

1. Те, кто является геями – не скрывали этого, особенно перед своими пациентами, живущими со СПИДом.
2. Всегда четко определяли и обсуждали свои предположения о причинах СПИДа, поскольку предвзятость влияет на лечение и советы, которые они дают больным.
3. Постарались понять их чувства (опасения, тревоги, надежды, и т.п.), и не подходили к решению проблемы СПИДа только с интеллектуальной точки зрения.
4. Провели детальный анализ собственных представлений и определили свое личное отношение к проблеме СПИДа.
5. Относились к людям со СПИДом, как к полноценным людям, и решали не только биологические и физические, но и психосоциальные проблемы.
6. Относились к вопросам половой жизни людей, живущих со СПИДом, деликатно, с учетом их особенностей, а также на основе знаний о половой жизни геев вообще и людей со СПИДом в частности.

Мы рекомендуем, чтобы все люди:

1. Поддерживали нас в борьбе против тех, кто увольняет нас с работы, выселяет из наших домов, отказывается прикасаться к нам, разлучает нас с любимыми, с обществом, коллегами, поскольку нет доказательств, что СПИД может распространяться через обычные социальные контакты.
2. Не делали “козлов отпущения” из людей со СПИДом, не обвиняли нас в эпидемии и не делали обобщенных выводов о нашем стиле жизни.

Мы рекомендуем, чтобы люди со СПИДом:

1. Проводили собрания и избирали своих представителей для общения со СМИ, для определения своих задач и для планирования собственной стратегии.
2. Активно участвовали в процессе принятия решений по СПИДу на всех уровнях и, в частности, вошли в советы директоров организаций, предоставляющих услуги.
3. Принимали участие на всех форумах по СПИДу наравне с другими участниками и делились собственным опытом и знаниями.
4. Помогали тем, кто может подвергнуть опасности себя или своих партнеров, перейти к менее рискованному поведению. Мы считаем, что люди со СПИДом должны нести моральную ответственность за информирование своих потенциальных сексуальных партнеров о состоянии своего здоровья.

Люди со СПИДом имеют право:

1. На полноценную сексуальную и эмоциональную жизнь наравне со всеми остальными.
2. На качественное медицинское обслуживание и на качественные социальные услуги без дискриминации в любой форме, в том числе на основе сексуальной ориентации, пола, диагноза, экономического положения, возраста или расы.
3. Получить подробное объяснение всех медицинских процедур и рисков, выбрать той или иной вид лечения или отказаться от него; отказаться участвовать в исследованиях без ущерба для лечения, которое они получают; и принимать информированные решения о своей жизни.
4. На личную тайну, на конфиденциальность записей в медицинской карте, на уважение к личности и на выбор близких людей.
5. Жить и умереть достойно.

Приложение: Барселонская декларация

Развитие лидерства для расширения противодействия СПИДу
Барселонские обязательства

Эпидемия ВИЧ/СПИДа оказывает разрушительное воздействие на жизни миллионов людей и девальвирует экономические достижения прошлых десятилетий. Она является глобальной гуманитарной катастрофой. Это уже было признано во многих декларациях и решениях Красного Креста и Красного Полумесяца.

На XIV Международной конференции по СПИДу в Барселоне была подчеркнута важность и срочная необходимость того, чтобы лидеры разработали принципы успешной общественной деятельности по противодействию ВИЧ/СПИДу. Национальным обществам Красного Креста и Красного Полумесяца, чье название и эмблема пользуются всеобщим уважением, чья обширная сеть добровольцев работает почти во всех странах мира, отводится особенная роль: подготовить и поддержать тех, кто может возглавить ответные меры на местном уровне. На Барселонской конференции мы услышали и увидели множество примеров успешной и масштабной реализации этой задачи. Вдохновленные этими примерами, мы признаем, что публичные заявления важны, но также важно и формирование институциональной приверженности. Поскольку мы готовы взять на себя эту ответственность, мы обязуемся предпринимать следующие действия:

- **Приверженность политике**: Мы будем способствовать принятию таких решений нашим руководством, которые будут направлены на институционализацию нашей поддержки противодействию ВИЧ/СПИДу в качестве высшего приоритета нашего национального общества. Снижение уязвимости домохозяйств в стране и/или за рубежом является глобальным гуманитарным приоритетом.
- **Планирование/создание программ**: Мы будем способствовать созданию надлежащей среды для систематического и ответственного планирования, с тем, чтобы достигать измеримых целей и показателей. Отсутствие ресурсов не может служить оправданием отсутствия планирования, а эффективные действия невозможно осуществлять в вакууме.
- **Наращивание потенциала**: Мы будем усиливать компетентность кадров в сфере СПИДа путем обучения, вовлечения новых участников и создания партнерств. Мы привержены делу ускорения развития потенциала национальных обществ на местном уровне, необходимого для поддержки общин, занимающихся борьбой с эпидемией.
- **Глобальный подход**: Борьба со СПИДом может быть успешной только при наличии соответствующей профилактики, ухода, лечения и поддержки, а также таких условий, когда людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, уважают и не отторгают. Общество Красного Креста и Красного Полумесяца должно и может внести значительный вклад в работу во всех этих сферах.
- **Стигма и дискриминация**: Мы будем работать над преодолением стигмы в связи с ВИЧ и СПИДом, с тем чтобы защитить права человека с помощью пропаганды на индивидуальном и политическом уровне, а также путем поддержки политики, направленной против дискриминации и нетерпимости. Мы будем публично поддерживать людей, живущих со СПИДом, и пропагандировать тот положительный вклад, который они могут сделать и делают в сфере профилактики и ухода.
- **Оказание помощи наиболее уязвимым группам**: Мы будем использовать инновационные подходы для того, чтобы наши национальные общества, проводя пропагандистскую работу и/или оказывая услуги, смогли удовлетворять потребности людей, наиболее уязвимых к инфекции, и особенно отдельных лиц и семей с больными, сирот или иным

образом уязвимых к СПИДу. Это касается молодых женщин, беженцев, внутренних перемещенных лиц, людей, разлученных со своими семьями из-за работы или конфликтов, работников коммерческого секса и их клиентов, потребителей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров, а также мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами.

- **Политика на рабочем месте и вовлечение людей, живущих со СПИДом**: Мы разработаем политику по борьбе с ВИЧ/СПИДом на рабочем месте и примем конкретные меры с целью широкого вовлечения людей, живущих с ВИЧ и пострадавших от СПИДа, в борьбу против эпидемии. Само существование наших организаций в наиболее пострадавших странах оказывается под угрозой из-за воздействия СПИДа на наших волонтеров и штатных сотрудников.
- **Партнерства**: Мы обязуемся активно поддерживать создание партнерств, необходимых для борьбы с эпидемией — в частности, тех, которые нужны для улучшения доступа к важной информации, услугам и товарам. Мы признаем, что только разносторонние партнерства могут обуздать эпидемию; мы должны активно стремиться вовлекать правительственные учреждения, общинные организации и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в осуществление скоординированных ответных действий.
- **Интеграция и включение в основные виды деятельности**: Мы будем разрабатывать такие стратегические инициативы национальных обществ, которые бы включали вопросы ВИЧ/СПИДа на самом высоком уровне. Борьба со СПИДом, несомненно, требует лидерства со стороны органов и служб здравоохранения. Но она также требует гораздо большего – включения вопросов ВИЧ/СПИДа во все соответствующие стратегии и программы, в том числе касающиеся молодежи, оказания первой помощи, социальных услуг и действий в чрезвычайных ситуациях. Это, в свою очередь, предполагает выдвижение стратегических инициатив на самом высоком уровне, чему мы обязуемся способствовать.

Мы, руководители Красного Креста и Красного Полумесяца, прибывшие на XIV Международную конференцию по СПИДу в Барселоне, имели возможность лично убедиться в глобальном характере последствий СПИДа.

Мы лично обязуемся добиваться целей, провозглашенных в Барселонских обязательствах, и представить отчет о работе руководящей группе по ВИЧ/СПИДу через Секретариат до 1-го июня 2003 года, с тем чтобы она могла отчитаться о проделанной работе перед Правлением и Генеральной ассамблеей, заседание которых состоится в конце 2003 года.

Подписано в Барселоне 12 июля 2002 года.

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) объединяет десять учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Мировую продовольственную программу (МПП), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Международную организацию труда (МОТ), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк (ВБ).

ЮНЭЙДС, в качестве программы коспонсоров, объединяет меры, принимаемые десятью организациями-коспонсорами в ответ на эпидемию, а также дополняет их конкретными инициативами. Цель ЮНЭЙДС – возглавлять международные меры в ответ на ВИЧ/СПИД по всем направлениям и способствовать их расширению. ЮНЭЙДС работает с широким кругом партнеров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.

При печати настоящего издания использовались материалы, не наносящие ущерб окружающей среде

КОЛЛЕКЦИЯ ЮНЭЙДС “ЛУЧШАЯ ПРАКТИКА”

Коллекция ЮНЭЙДС “Лучшая практика”

- представляет собой серию информационных материалов ЮНЭЙДС, способствующих обучению, обмену опытом и расширению возможностей людей и партнеров (людей, живущих с ВИЧ, пострадавших общин, гражданского общества, правительства, частного сектора и международных организаций), участвующих в расширенных мерах противодействия эпидемии СПИДа и ее последствий;
- дает возможность услышать тех, кто борется с эпидемией и работает над смягчением ее последствий;
- предоставляет информацию о мерах, оказавшихся эффективными в определенных условиях, для тех, перед кем стоят аналогичные вызовы;
- заполняет пробелы в ключевых областях политики и программ путем предоставления технического и стратегического руководства и современных знаний о профилактике, уходе и смягчении последствий в различных условиях;
- стремится стимулировать новые инициативы в интересах расширения мер противодействия эпидемии СПИДа на уровне стран; и
- представляет собой совместный межучрежденческий проект ЮНЭЙДС в партнерстве с другими организациями и сторонами.

Дополнительную информацию о коллекции ЮНЭЙДС “Лучшая практика” и других публикациях ЮНЭЙДС можно найти на сайте www.unaids.org. Приглашаем читателей присылать свои комментарии и предложения в Секретариат ЮНЭЙДС по адресу: Best Practice Manager, UNAIDS, 20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

UNAIDS
20 AVENUE APPIA
CH-1211 GENEVA 27
SWITZERLAND

Tel.: (+41) 22 791 36 66
Fax: (+41) 22 791 41 87
e-mail: bestpractice@unaids.org

www.unaids.org