

СТРАТЕГИЯ ЕВРАЗИЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА
2020-2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК АББРЕВИАТУР И СОКРАЩЕНИЙ	3
О ЕАСВ	4
РЕГИОН ЦВЕЦА И СНИЖЕНИЕ ВРЕДА	4
ЦЕННОСТИ, МИССИЯ, ВИДЕНИЕ И РОЛЬ ЕАСВ.....	5
СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ ЕАСВ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НА ПЕРИОД 2020-2024	6
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 1 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	6
ЗАДАЧА 1.1	7
<i>Национальные результаты 1.1</i>	7
<i>Региональные результаты 1.1</i>	7
ЗАДАЧА 1.2	7
<i>Национальные результаты 1.2</i>	7
<i>Региональные результаты 1.2</i>	7
ЗАДАЧА 1.3	8
<i>Национальные результаты 1.3</i>	8
<i>Региональные результаты 1.3</i>	8
ЗАДАЧА 1.4	8
<i>Национальные результаты 1.4</i>	8
<i>Региональные результаты 1.4</i>	8
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 2 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	9
ЗАДАЧА 2.1	10
<i>Национальные результаты 2.1</i>	10
<i>Региональные результаты 2.1</i>	10
ЗАДАЧА 2.2	11
<i>Национальные результаты 2.2</i>	11
<i>Региональные результаты 2.2</i>	11
ЗАДАЧА 2.3	11
<i>Национальные результаты 2.3</i>	11
<i>Региональные результаты 2.3</i>	12
ЗАДАЧА 2.4	12
<i>Национальные результаты 2.4</i>	12
<i>Региональные результаты 2.4</i>	12
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 3 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	12

ЗАДАЧА 3.1	13
<i>Национальные результаты 3.1</i>	13
<i>Региональные результаты 3.1</i>	14
ЗАДАЧА 3.2	14
<i>Национальные результаты 3.2</i>	14
<i>Региональные результаты 3.2</i>	14
СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 4 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	14
Задача 4.1	14
<i>Национальные результаты 4.1</i>	15
<i>Региональные результаты 4.1</i>	15
ЗАДАЧА 4.2	15
<i>Региональные результаты 4.2</i>	15
ЗАДАЧА 4.3	15
<i>Национальные результаты 4.3</i>	15
<i>Региональные результаты 4.3</i>	15
Задача 4.4	16
<i>Региональные результаты 4.4</i>	16

СПИСОК АББРЕВИАТУР И СОКРАЩЕНИЙ

ВВП	валовой внутренний продукт
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ЕАСВ	Евразийская ассоциация снижения вреда
ЕС	Европейский Союз
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы, транс* люди
НПВ	новые психоактивные вещества
НПО	неправительственные организации
ОЗТ	опиоидно-заместительная терапия
ООН	Организация объединенных наций
ПАВ	психоактивные вещества
ПИШ	программа игл и шприцев
СМИ	средства массовой информации
ЦВЕЦА	Центральная и Восточная Европа и Центральная Азия
ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД

О ЕАСВ

Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) – некоммерческая членская общественная организация, зарегистрированная по инициативе активистов снижения вреда и организаций из Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) в Литве в 2017 году с целью создания благоприятных условий для устойчивых программ снижения вреда и достойной жизни людей, употребляющих психоактивные вещества (ПАВ), в регионе ЦВЕЦА. На начало 2020 года ассоциация объединяет 267 организационных и индивидуальных членов из региона ЦВЕЦА и действует в соответствии с организационным Уставом.

РЕГИОН ЦВЕЦА И СНИЖЕНИЕ ВРЕДА

Более 3 млн людей, употребляющих психоактивные вещества (далее ПАВ), живут в странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (далее ЦВЕЦА). Как минимум 1,5 млн или половина людей, употребляющих ПАВ в ЦВЕЦА, живут в Российской Федерации.

Доступ к программам снижения вреда является правом человека. В ЦВЕЦА, регионе с быстро растущей эпидемией ВИЧ в мире, высокими показателями гепатита С и смертности от передозировок, это также является потребностью общественного здравоохранения. Несмотря на то, что некоторые элементы [снижения вреда доступны в 28 из 29 стран региона](#), объем, качество, доступность и устойчивое финансирование этих программ во многих странах ЦВЕЦА настолько низки, что их воздействие на население незначительно. В политической среде подавляющего большинства стран региона преобладают принципы репрессивной политики в области наркотиков, которые приводят к криминализации и тюремному заключению людей, употребляющих ПАВ. Отсутствие политической воли для улучшения здоровья людей, употребляющих психоактивные вещества, является одним из ключевых барьеров на пути реализации и финансирования программ снижения вреда во многих странах ЦВЕЦА. В результате качественные программы снижения вреда, основанные на принципах прав человека и социальной справедливости, учитывающие научные данные и удовлетворяющие насущные потребности людей, употребляющих психоактивные вещества, недоступны.

Страны Центральной и Восточной Европы, которые являются членами, кандидатами и ассоциированными членами Европейского Союза, в своей социальной политике и в подходах к общественному здравоохранению декларируют, что ориентируются на рекомендации, [общие планы](#) и лучшие практики Европейского Союза. Но фактически, только в некоторых из этих стран, таких как Словения, Хорватия, Чехия, Эстония, снижение вреда работает стабильно. Но даже в этих странах требуются адвокационные усилия, направленные на повышение гибкости услуг снижения вреда, которые реагировали бы на потребности людей, употребляющих ПАВ, при изменении наркосцены, а также снижали бы вред от репрессивной наркополитики и занимались бы вопросами защиты прав человека. В таких странах-членах Европейского союза, как **Болгария, Венгрия, Польша, Румыния**, особого внимания со стороны Евразийской ассоциации снижения вреда требуют вопросы качества, доступности и финансирования услуг снижения вреда и консервативная политика в области наркотиков.

Страны Юго-Восточной Европы, такие как **Албания, Босния и Герцеговина, Северная Македония, Сербия и Черногория** находятся в фокусе адвокационных усилий ЕАСВ в связи с необходимостью обеспечить [устойчивость финансирования программ снижения вреда](#) и выживание организаций, которые проводят адвокацию и оказывают помощь людям, употребляющим ПАВ, в этих странах.

Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова и Украина на данный момент уже начали внедрение механизмов обеспечения устойчивости услуг снижения вреда из местных ресурсов. Приоритетные для ЕАСВ темы в этих странах - это обеспечение доступа к качественным услугам снижения вреда, доказавшим свою эффективность, основанным на потребностях людей, а также обеспечение защиты прав человека и реформа наркополитики, направленная на депенализацию и декриминализацию.

В Российской Федерации проживает до 70% всех людей, живущих с ВИЧ, в регионе ЦВЕЦА. По-прежнему эпидемия ВИЧ сконцентрирована среди людей, употребляющих ПАВ. Такой высокий уровень распространения ВИЧ среди людей, употребляющих ПАВ, обусловлен в том числе и низким охватом ПИШ, полным отсутствием запрещенных в России программ ОЗТ, а также высоким уровнем стигмы и дискриминации в отношении людей, употребляющих ПАВ. Приоритетные проблемы, на решение которых направлена деятельность ЕАСВ в России, это репрессивная наркополитика, социальная уязвимость людей, употребляющих ПАВ, систематические нарушения прав человека, в том числе, ограничение права на информацию и запрет на предоставление основных услуг снижения вреда.

В **Туркменистане**, единственной стране региона, в которой отсутствуют какие-либо услуги снижения вреда, необходимо обеспечение доступа к любым возможным интервенциям для людей, употребляющих ПАВ, включая тестирование на ВИЧ и АРТ, доступ к скринингу на туберкулез и другую возможную медицинскую помощь через мультистрановые проекты.

ЦЕННОСТИ, МИССИЯ, ВИДЕНИЕ И РОЛЬ ЕАСВ

Всю свою деятельность ЕАСВ строит на следующих общих **ценностях**:

- **достоинство**,
- **свобода выбора**,
- **социальная справедливость**,
- **здоровье**,
- **благополучие**.

МИССИЯ ЕАСВ: активно объединять и поддерживать сообщества и гражданское общество для обеспечения прав и свобод, здоровья и благополучия людей, употребляющих ПАВ, в регионе ЦВЕЦА.

ВИДЕНИЕ ЕАСВ: в каждой стране региона есть активное движение, которое выступает за гуманную политику и доступ к услугам снижения вреда, основанным на доказательных данных и потребностях, для людей, употребляющих ПАВ.

ТЕОРИЯ ИЗМЕНЕНИЙ ЕАСВ. Мы верим, что для реализации наших ценностей и достижения миссии и видения, нам необходимо:

- **Мобилизовать движение сторонников**. Это значит, что мы способствуем объединению своих членов, гражданского общества, ключевых сообществ, развиваем адвокационный потенциал сообщества людей, употребляющих ПАВ, и гражданского общества в странах. Под движением мы понимаем коллективные и скоординированные действия союзников, направленные на выполнение общих согласованных адвокационных целей. Такие объединения союзников могут включать в себя сообщества людей, употребляющих ПАВ, другие ключевые сообщества (включая людей, живущих с ВИЧ, вирусными гепатитами, перенесших туберкулез,

ЛГБТ, молодежь и подростков, женщин, родственников и членов семей людей, употребляющих ПАВ), организации гражданского общества, экспертов в социальной политике, бюджетной адвокации и услугах общественного здравоохранения, а также людей, принимающих решения, СМИ, религиозных лидеров.

- **Привлекать и развивать ресурсы**, экспертизу, информацию, инструменты для исследований ситуации и адвокации в регионе ЦВЕЦА.

- **Изменять общественное мнение** через коммуникацию и кампании.

- **Добиваться того, чтобы голос сообщества и экспертов из региона ЦВЕЦА был не только услышан, но имел влияние** при принятии решений в отношении стратегических приоритетов ЕАСВ в сфере здравоохранения, социальной сфере, в отношении наркополитики и программ снижения вреда на национальном уровне, а также на глобальные приоритеты политики в области наркотиков.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ ЕАСВ И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НА ПЕРИОД 2020-2024

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 1 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Развивать и поддерживать национальные движения союзников, адвокатирующие за правовое регулирование, направленное на декриминализацию, депенализацию и защиту прав людей, употребляющих психоактивные вещества.

Репрессивная наркополитика в странах региона ЦВЕЦА приводит к систематическим нарушениям прав человека в отношении людей, употребляющих ПАВ. Ежегодно тысячи людей, употребляющих ПАВ, попадают в тюрьмы за совершение ненасильственных преступлений. Несмотря на то, что права на наивысший достижимый уровень здоровья, справедливое судебное разбирательство, свободу от пыток, неприкосновенность частной жизни и другие гарантированы конституциями стран и международными соглашениями, и страны обязаны обеспечивать соблюдение таких прав и защищать их, криминализация и низкий доступ к юридической помощи зачастую оставляют случаи нарушения прав людей, употребляющих ПАВ, без ответа. В результате это приводит к еще большей маргинализации и социальной изоляции, отказу от обращений за медицинской помощью, что, в конечном итоге, имеет негативные последствия не только для жизни непосредственно людей, употребляющих ПАВ, но и их близких и общества в целом.

Опираясь на [позицию по наркополитике ЕАСВ](#), мы стремимся добиться декриминализации использования, хранения, приобретения и культивирования психоактивных веществ для личного пользования. Декриминализация является условием защиты прав людей, употребляющих психоактивные вещества в регионе ЦВЕЦА. В соответствии с [рекомендациями ЮНЕЙДС](#), мы стремимся преодолеть правовые барьеры, чтобы помочь и защитить права людей, употребляющих психоактивные вещества.

В последнее время в нескольких странах региона ВЕЦА, таких как Казахстан, Российская Федерация, Украина, вводится уголовная ответственность за распространение нейтральной или позитивной информации о наркотиках и способах их использования («пропаганда наркотиков»). Ужесточение законодательства против «пропаганды наркотиков» создает риски для распространения информации о снижении вреда. Законодательство о контроле адвокатской деятельности через концепцию «иностранный агент» и использование этого

законодательства по отношению к отдельным гражданам с 2020 года – это дополнительные законодательные препятствия для эффективной адвокации ЕАСВ и ее членов.

ЗАДАЧА 1.1

Организовывать систематическое воздействие на правительства стран через документирование кейсов и подачу отчетов о нарушениях прав человека в отношении людей, употребляющих ПАВ, а также в отношении молодежи и женщин, употребляющим ПАВ, в международные правозащитные механизмы.

Национальные результаты 1.1

- Организации и другие объединения людей, употребляющих ПАВ, обучены и систематически документируют случаи нарушения прав;
- Созданы национальные площадки для координации подачи отчетов и адвокации между представителями сообщества людей, употребляющих ПАВ, включая женщин и молодежь, членами ЕАСВ и правозащитными организациями;
- Проводится адвокация по изменению ситуации в странах на основе рекомендаций от международных правозащитных механизмов.

Региональные результаты 1.1

- Налажены систематическое адвокационное воздействие на государственные органы и региональная коммуникация, направленная на контроль за выполнением международных обязательств стран;
- В регионе доступна регулярная техническая помощь по документированию кейсов нарушения прав человека в отношении людей, употребляющих ПАВ, и подаче отчетов в договорные органы ООН и другие международные правозащитные механизмы.

ЗАДАЧА 1.2

Проводить адвокацию за гуманизацию наркополитики в ЦВЕЦА в сотрудничестве и взаимодействии с правозащитными, феминистскими, политическими и другими потенциальными союзниками, движениями и организациями, а также родственниками и членами семей людей, употребляющих ПАВ.

Национальные результаты 1.2

- Налажены партнерства с ключевыми медиа ресурсами в странах региона, в результате чего они используют аргументы о влиянии репрессивной наркополитики на жизнь людей, употребляющих ПАВ, и местные сообщества;
- На национальном уровне иницируются совместные позиционные документы или коммуникационные кампании и проводятся адвокационные действия, в частности, направленные на изменение законодательства.

Региональные результаты 1.2

- Проблемы репрессивной наркополитики и нарушений прав людей, употребляющих ПАВ, включены в приоритеты региональных профессиональных сообществ медиков, правозащитников, исследователей и др.;
- Лидеры региональных сообществ и члены ЕАСВ используют глобальные ресурсы и инструменты, доступные на русском и местных языках, и имеют доступ к глобальным экспертам для усиления их адвокационной деятельности;
- На региональном уровне подписаны меморандумы и/или реализуются совместные проекты между феминистками, правозащитниками и экспертами в области общественного здравоохранения для совместной адвокации по противодействию репрессивной наркополитике.

ЗАДАЧА 1.3

Развивать потенциал лидеров сообществ людей, употребляющих ПАВ, молодежи и женщин, а также членов ЕАСВ для эффективного правового регулирования и практик его применения.

Национальные результаты 1.3

- Созданы конструктивные национальные партнёрства сообществ людей, употребляющих ПАВ, с возможными союзниками из числа:
 - парламентариев (работа с членами парламента для адвокации законодательных изменений на национальном и муниципальном уровнях);
 - сотрудников судебных и правоохранительных органов;
 - лидеров мнений, в том числе религиозных;
- Улучшены экспертные знания и навыки активистов сообщества для значимого участия и влияния на международные процессы и площадки по обсуждению наркополитики;
- Созданы группы «наркофеминисток» в странах с повышенным экспертным потенциалом для работы в области защиты и реализации прав женщин, употребляющих ПАВ, и гендерного равенства.

Региональные результаты 1.3

- Оказывается систематическая позиционная, менторинговая и ресурсная поддержка инициатив сообществ в оценке ситуации, формулировке эффективных аргументов и адвокационной работе;
- Оказывается регулярная поддержка движения Наркофеминизма в регионе ЦВЕЦА через повышение возможностей для участия женщин в принятии политических и других решений, поддержка инициатив женщин, использующих ПАВ, и оказание помощи в защите прав, социальных, экономических и других интересов.

ЗАДАЧА 1.4

Обеспечить совместную адвокацию в ответ на ужесточение законодательства о наказании за пропаганду наркотиков, «иностранных агентах» и другие угрозы для активистов и общественных организаций, работающих в сфере снижения вреда.

Национальные результаты 1.4

- В странах проведен анализ законодательства и рисков для НПО в связи с ужесточением законодательства;
- Создана база юристов и правозащитников по каждой стране;
- Разработан алгоритм быстрого реагирования на сигналы об угрозах для активистов и НПО в странах.

Региональные результаты 1.4

- Разработаны совместные региональные информационные подходы для обеспечения безопасного обмена информацией по снижению вреда для членов ЕАСВ;
- Рекомендации по личной информационной/коммуникационной и финансовой безопасности в ответ на законодательство по «иностранный агент» и другие подобные законы разработаны и коммуницированы членам и консультантам ЕАСВ;
- Случаи нарушения права на информацию и нарушения права на доступ к жизненно важной информации по снижению вреда для людей, употребляющих психоактивные вещества в ЦВЕЦА, документируются, сообщаются на международном уровне и надлежащим образом доводятся до сведения заинтересованных сторон и средств массовой информации;

- Заявления /позиции международных организаций и технических агентств по защите права на информацию и поддержке снижения вреда разрабатываются благодаря адвокации ЕАСВ.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 2 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Укреплять адвокатию за доступ к высококачественным, научно-обоснованным, гендерно-трансформационным недискриминационным услугам снижения вреда на свободе и в местах лишения свободы, доказавшим свою эффективность и основанным на потребностях людей и правах человека.

Мы понимаем [снижение вреда](#) как политики, программы и практики, направленные на минимизацию негативных последствий наркополитики и употребления ПАВ для здоровья, социальных возможностей и прав людей. Снижение вреда основано на справедливости и правах человека, направлено на позитивные изменения и на оказание социальной и медицинской помощи людям без осуждения, принуждения, дискриминации или требования, чтобы они прекратили употреблять ПАВ, в качестве предварительного условия поддержки.

ЕАСВ добивается того, чтобы в странах региона ЦВЕЦА был доступ к качественным и действенным услугам снижения вреда, основанным на нуждах людей, употребляющих ПАВ, с учетом изменений в наркосцене. Для нас важно, чтобы разные группы людей, употребляющих ПАВ, имели доступ к снижению вреда, включая женщин, молодежь и подростков, людей с ограниченными возможностями физического и ментального здоровья, живущих с ВИЧ, вирусными гепатитами, перенесших туберкулез.

Мы рассматриваем услуги снижения вреда как неотъемлемую часть обеспечения [универсального доступа к здравоохранению](#) для людей, употребляющих ПАВ, в том числе тех, кто сталкивается с наиболее серьезными формами дискриминации и наиболее уязвимы с точки зрения социально-экономического статуса.

В настоящее время доступ к полному пакету качественных услуг снижения вреда в странах ЦВЕЦА очень ограничен. Существующие программы снижения вреда во многих странах не включают распространение налоксона, проверку на качество наркотиков, доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и социальным услугам. В результате программы снижения вреда ограничены в своей способности снизить смертность от передозировок, защитить от ВИЧ и других инфекций, передаваемых через кровь, обеспечить доступ к ВИЧ, гепатиту В и С, лечению туберкулеза и ИППП, обеспечить социальную поддержку и социальную интеграцию людей, которые употребляют психоактивные вещества.

В то время как ВИЧ - не единственная проблема здравоохранения, с которой сталкиваются люди, употребляющие психоактивные вещества, распространенность ВИЧ, заболеваемость и результаты лечения ВИЧ являются важными показателями для измерения доступности и качества услуг по снижению вреда, особенно в условиях, где другие показатели медицинской и социальной интеграции обычно не собираются.

Доступ к снижению вреда неравен среди людей, употребляющих психоактивные вещества. [Гендерное неравенство](#) и двойная стигматизация женщин, употребляющих ПАВ, в регионе ЦВЕЦА являются причиной недостаточного доступа женщин к услугам и их уязвимости к нарушению прав, что в свою очередь приводит к значительному увеличению числа случаев ВИЧ-инфекции. Гендерно-чувствительных и гендерно-ориентированных услуг снижения вреда либо нет вообще, либо они недостаточно финансируются в странах региона, активистки сообщества женщин, употребляющих ПАВ, нуждаются в поддержке и развитии сообществ. Отдельное

внимание по развитию лидерского потенциала и специфических программ снижения вреда требуют молодежь и подростки с опытом употребления ПАВ.

Политика снижения вреда в большинстве стран ВЕЦА формально ограничивает предоставление чистых шприцев людям моложе 18 лет. Опиоидная заместительная терапия недоступна для молодежи из-за возрастных ограничений и общей низкой доступности этих услуг. Но даже в возрастной группе от 18 до 24 лет доступ к услугам снижения вреда неадекватно низок, потому что традиционная аутрич тактика не позволяет достигать тех, кто использует новые психоактивные вещества или тех, кто покупает наркотики через Darknet. Молодые люди, употребляющие ПАВ или подозреваемые в употреблении ПАВ, также рискуют быть исключенными из школ и университетов, что создает дополнительные барьеры для услуг.

Кроме того, программы снижения вреда в регионе нуждаются в постоянном обновлении в связи с изменяющейся ситуацией в области регулирования психоактивных веществ и доступности различных веществ. Только гибкие, инклюзивные и по-настоящему общественные услуги могут своевременно реагировать на изменение ситуации с наркотиками и эффективно снижать вред от употребления психоактивных веществ и репрессивной наркополитики.

ЗАДАЧА 2.1

Способствовать повышению качества и комплексности существующих услуг снижения вреда в странах региона ЦВЕЦА.

Национальные результаты 2.1

- При отборе и оценке качества услуг снижения вреда в странах и на местах заказчики пользуются критериями/системой качества услуг ЕАСВ;
- Члены и эксперты ЕАСВ как агенты изменений в странах пользуются согласованными критериями и подходами к качественному снижению вреда в адвокации по изменению государственных стандартов услуг для людей, употребляющих ПАВ, и для внесения соответствующих критериев качества в конкурсную документацию и систему оценки качества услуг;
- Работает система технической поддержки услуг снижения вреда на местах «практик-практику» для повышения качества услуг;
- Основные критерии качества снижения вреда, на практике описанные ЕАСВ, используются для оценки программ донорами, национальными специалистами и организациями, ответственными за внедрение программ снижения вреда;
- В странах стало возможным нанимать “равных” консультантов без высшего профильного образования как поставителей услуг снижения вреда, оплаченных из местных бюджетов.

Региональные результаты 2.1

- В ЕАСВ силами экспертов-практиков на основе международных стандартов и рекомендаций разработана простая система самооценки, взаимной оценки профессионалами и технической помощи для улучшения качества программ снижения вреда;
- Организована региональная коммуникация для повышения эффективности снижения вреда для широкого круга медицинских и социальных специалистов, лиц, принимающих решения, политиков и широкой общественности;
- Определены образовательные возможности для практикующих врачей изучать лучшие практики аддиктологических курсов в Европе, организован образовательный обмен.

ЗАДАЧА 2.2

Оказывать адвокационную, техническую и информационную поддержку для развития услуг снижения вреда, чувствительных к потребностям людей, употребляющих новые психоактивные вещества (НПВ), и изменениям наркосцены.

Национальные результаты 2.2

Члены ЕАСВ и сообщества людей, употребляющих ПАВ, в странах региона ЦВЕЦА:

- знакомы с ситуацией потребления НПВ в своей стране и регионе в целом;
- знакомы с доказавшими свою эффективность программами/услугами снижения вреда для потребителей НПВ и применяют эти знания в адвокации на национальном уровне;
- проводят адвокацию за внедрение гибкого пакета услуг снижения вреда для людей, употребляющих инъекционные и не-инъекционные НПВ.

Региональные результаты 2.2

- Сделан региональный обзор по ситуации с употреблением НПВ на основе проведенных национальных исследований в не меньше, чем 15 странах ЦВЕЦА;
- Собрана региональная база по применяемым практикам снижения вреда, информационным материалам и возможности получить экспертную помощь для развития услуг/программ снижения вреда для потребителей НПВ;
- Оказывается региональная системная поддержка новым лидерам сообщества людей, употребляющих ПАВ, в том числе и молодежи, в адвокационных действиях на национальном уровне за доступ к услугам снижения вреда для потребителей НПВ;
- Услуги/раздаточные материалы для потребителей НПВ включены в международные стандарты/рекомендации снижения вреда (пакет услуг ЕС, рекомендации ВОЗ).

ЗАДАЧА 2.3

Оказывать адвокационную, техническую и информационную поддержку для внедрения инновационных для региона ЦВЕЦА услуг, доказавших свою эффективность в мире, таких как, но не ограничиваясь этим: лечение ВИЧ, PrEP, PEP, проверка психоактивных веществ, комнаты безопасного потребления, гендерно-чувствительные сервисы, инъекционный и назальный налоксон.

Национальные результаты 2.3

- В каждой стране ЦВЕЦА найдены легальные механизмы для оказания одной или нескольких инновационных для региона ЦВЕЦА услуг (проверка психоактивных веществ, комнаты безопасного потребления, гендерно-чувствительные сервисы, инъекционный и назальный налоксон);
- В не менее чем 3-х странах региона проведен пилот для сбора доказательств по эффективности проверки веществ (*drugchecking*) для профилактики передозировок;
- Безрецептурный назальный налоксон доступен в странах региона;
- Из аннотации к налоксону (инструкции к применению препарата) удалено требование о выдаче по рецепту для обеспечения свободного доступа к налоксону людей, употребляющих ПАВ; налоксон доступен в проектах снижения вреда;
- В странах региона появились гендерно-ориентированные центры для женщин, употребляющих ПАВ, в которых оказывают медицинскую, психологическую, юридическую и социальную поддержку; в программах снижения вреда появились гендерно-чувствительные услуги, такие как услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью.

Региональные результаты 2.3

- Люди, употребляющие ПАВ, имеют доступ в регионе ЦВЕЦА к актуальной, детальной и регулярно обновляющейся информацией об употребляемых веществах и информации о снижении рисков в связи с употреблением этих веществ;
- В странах найдены и внедрены механизмы оказания услуги проверки веществ в условиях криминализации употребления/хранения для собственного употребления;
- Разработаны и опробованы методы эффективной адвокации на национальном/местном уровне на основе собранного мирового опыта внедрения комнат безопасного потребления и их разных моделей;
- Назальный налоксон зарегистрирован в странах; снижены цены при закупках препаратов для программ снижения вреда путем совместной с национальными сообществами и экспертами адвокационной работы, направленной на фармакомпании и государства;
- В регионе доступна регулярная техническая помощь по развитию гендерно-чувствительных и гендерно-ориентированных услуг снижения вреда.

ЗАДАЧА 2.4

Оказывать адвокационную, техническую и информационную поддержку для обеспечения доступа к качественным услугам опиоидной заместительной терапии в странах ЦВЕЦА.

Национальные результаты 2.4

В зависимости от ситуации в стране:

- Проводится адвокация за расширение доступа к услугам ОЗТ;
- Проводится адвокация за сохранение качества препарата и охвата услугой в контексте перехода на государственное финансирование;
- Системы мониторинга качества и удовлетворённости услугами ОЗТ и снижения вреда силами сообщества являются частью государственной системы мониторинга и оценки услуг ОЗТ.

Региональные результаты 2.4

- Изучены возможности для использования и расширены линейки доступных препаратов (медицинский героин, морфин, метадон длительного действия, бупренорфин) благодаря направленной на государства и фармкомпании региональной адвокации за улучшение качества и гуманность услуг ОЗТ.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 3 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Обеспечивать устойчивость услуг снижения вреда в рамках перехода от донорской поддержки на национальное финансирование.

Правительства стран ЦВЕЦА обеспечивают на данный момент менее 15% финансирования программ снижения вреда, необходимого в регионе, что указывает на сильную зависимость региона от международных доноров. В то же время, многие страны региона ЦВЕЦА не имеют права на получение донорского финансирования из-за увеличения уровня ВВП на душу населения. Инвестиции в улучшение качества социальной помощи и уровня охвата полным пакетом услуг снижения вреда, и обеспечение «ответственного перехода» - совместная задача правительств, донорских организаций и технических агентств. Правительства ЦВЕЦА и местная власть несут ответственность за стабильное финансирование качественных услуг. Правительства стран ЦВЕЦА подписали Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу 2016 года, в которой содержится призыв **«обеспечить, чтобы не менее 30% всех услуг предоставлялись**

сообществом к 2030 году», что означает, что не менее 30% государственных средств на услуги снижения вреда предоставляются общественным организациям, и что государственные механизмы финансирования должны быть доступны для общественных организаций для предоставления услуг снижения вреда. Чрезвычайно важно, чтобы представители сообщества людей, употребляющих психоактивные вещества, влияли на решения о финансировании услуг снижения вреда посредством значимого участия в коллегиальных процессах принятия решений и надзорных органах.

Ряд государств ЦВЕЦА, которые привыкли полагаться на международное финансирование, к 2019 году тем не менее уже имели опыт охвата профилактикой ВИЧ среди ключевых групп населения, включая людей, употребляющих психоактивные вещества, и лечением ВИЧ из внутренних источников. Социальное контрактное финансирование подразумевает рыночную конкуренцию между НПО посредством открытого тендера, в рамках которого национальные или местные органы власти закупают услуги для достижения целей здравоохранения. Государства ЦВЕЦА имеют плохие оценки в Индексе восприятия коррупции Трансперенси Интернешнл, и большинство государственных тендеров в ВЕЦА подвержены мошенническим схемам и коррупции. Закупка услуг по ВИЧ по социальным контрактам строится таким образом, что исключает из конкуренции организации, возглавляемые сообществом, или подталкивает их к снижению качества услуг. Тендерный процесс во многих странах ЦВЕЦА не требует предоставления услуг, учитывающих гендерные и возрастные особенности, а также обеспечения качества услуг. Напротив, решения о распределении финансирования принимаются по принципу самых низких цен, что приводит к снижению качества услуг, ослаблению систем сообществ и потере финансирования.

ЕАСВ добивается того, чтобы в странах региона ЦВЕЦА, переходящих или недавно перешедших от поддержки донорами услуг снижения вреда на национальное финансирование, была обеспечена устойчивость таких услуг, без перебоев или ухудшения качества. Кроме того, Ассоциация помогает организациям сообществ развивать финансовую и программную устойчивость.

ЗАДАЧА 3.1

Развивать и поддерживать национальные адвокационные действия по обеспечению государством программной, финансовой и политической устойчивости качественных услуг снижения вреда.

Национальные результаты 3.1

- Национальные общественные организации и сообщества владеют информацией о процессах перехода и устойчивости услуг снижения вреда и осуществляют мониторинг выполнения обязательств государства;
- Созданы национальные инструменты отслеживания ресурсов, выделяемых государством на услуги снижения вреда, оказываемые общественными организациями и организациями сообществ;
- В странах, которые переходят от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование услуг снижения вреда, тестируются или уже работают эффективные механизмы государственного финансирования НПО для оказания услуг снижения вреда;
- представители сообщества людей, употребляющих ПАВ, принимают значимое участие в работе соответствующих органов, принимающих решение по вопросам обеспечения устойчивости и государственного финансирования услуг снижения вреда.

Региональные результаты 3.1

- ЕАСВ регулярно производит качественную аналитику влияния процессов перехода от поддержки доноров на национальное финансирование на устойчивость услуг для людей, употребляющих ПАВ, в странах региона;
- В случае сложностей или системных проблем в доступе к услугам снижения вреда ЕАСВ в одной или больше стран организует информационные кампании по привлечению внимания к проблеме;
- Разработан и работает региональный механизм отслеживания процесса перехода в странах путем сбора и анализа информации из стран на региональном уровне;
- В критических случаях прекращения финансирования программ снижения вреда ЕАСВ оказывает коммуникационную и адвокационную поддержку сообществам и членам ЕАСВ в национальной адвокации.

ЗАДАЧА 3.2

Адвокатировать за международные инвестиции доноров в продолжение поддержки адвокационных усилий сообществ и гражданского общества и эффективный и ответственный переход на национальное финансирование. Мониторить и адвокатировать за обеспечение устойчивости качественных услуг снижения вреда в рамках этого процесса в координации с национальными и региональными партнерами.

Национальные результаты 3.2

- Доноры инвестируют в переход и кризисно-переходное финансирование услуг путем включения этих тем в конкурсы для финансирования в странах.

Региональные результаты 3.2

- Проводится адвокатура по отношению к донорам по вопросам реализации ответственного перехода в целях обеспечения устойчивости услуг снижения вреда в рамках процесса перехода в тех странах, где услуги снижения вреда все еще зависят от финансирования Глобального фонда;
- Голос сообщества людей, употребляющих ПАВ, из региона слышен и принимается во внимание соответствующими структурами Глобального фонда при обсуждении политических и стратегических решений, касающихся вопросов перехода и устойчивости.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ 4 И ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Обеспечивать эффективность и устойчивость ЕАСВ.

Стратегические цели 1-3 Стратегии ЕАСВ не могут быть достигнуты без сильной региональной ассоциации. Работая как одна команда, Секретариат ЕАСВ, Руководящий комитет, Консультативный совет и члены ЕАСВ должны укреплять системы и подходы, чтобы быть эффективными в региональной адвокации и поддерживать национальные усилия по адвокации.

ЗАДАЧА 4.1

Развивать и поддерживать региональные партнерские отношения с правозащитными, феминистскими, политическими и другими потенциальными союзниками, движениями и организациями, а также родственниками и членами семей людей, употребляющих ПАВ для сотрудничества в достижении совместных целей адвокации.

Национальные результаты 4.1

- ЕАСВ содействует процессу мобилизации и формирования движения сторонников, объединяющего членов ЕАСВ, представителей других уязвимых сообществ и представителей региональных организаций, гражданского общества, ключевых сообществ, для развития потенциала защиты интересов людей, употребляющих психоактивные вещества, и гражданского общества в странах региона.

Региональные результаты 4.1

- Созданы крепкие альянсы и консорциумы с общественными сетями ЛГБТ, работников секс-бизнеса, людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом, молодежными и подростковыми организациями, организациями родственников людей, употребляющих ПАВ, и другими региональными сообществами для совместных адвокационных и коммуникационных кампаний;
- ЕАСВ координирует своих глобальных партнеров в области адвокации, технической поддержки и мероприятий по наращиванию потенциала в регионе ЦВЕЦА.

ЗАДАЧА 4.2

Приобрести и поддерживать региональную и мировую репутацию эксперта в области наркополитики, защиты прав человека для людей, употребляющих ПАВ, качества и устойчивости услуг снижения вреда.

Региональные результаты 4.2

- ЕАСВ проводятся региональные исследования и оценки совместно с научным сообществом. Не менее 2 научных работ или публикаций с результатами исследований публикуются и цитируются в качестве доказательной базы;
- Создан профессиональный потенциал членов ЕАСВ и сотрудников Секретариата;
- Передовой опыт и инструменты по ключевым стратегическим вопросам передаются через региональные экспертные группы, вебинары, социальные сети, Интернет и другие доступные каналы для обеспечения обмена внутри региона и в мире.

ЗАДАЧА 4.3

Развивать потенциал членов ЕАСВ по обеспечению устойчивости работы организаций, в том числе из государственных и местных ресурсов и альтернативных источников финансирования деятельности НПО.

Национальные результаты 4.3

- Как минимум 20 членов ЕАСВ разработали и начали внедрение подходов по обеспечению устойчивости их работы из альтернативных источников финансирования (не донорских и не государственных);
- Члены ЕАСВ присоединились к процессам национальной адвокации за доступные механизмы государственной поддержки общественных организаций для адвокационной и обучающей деятельности.

Региональные результаты 4.3

- ЕАСВ проводит регулярное обучение и оказывает техническую поддержку организациям – членам ЕАСВ по вопросам обеспечения устойчивости их работы за счет государственных, а также альтернативных источников финансирования;
- Разработана и пополняется база данных лучших практик по обеспечению устойчивости НПО.

ЗАДАЧА 4.4

Обеспечивать управление, финансовую и операционную устойчивость Секретариата ЕАСВ.

Региональные результаты 4.4

- Подходы к вовлечению членов и прозрачные системы управления используются для совместных действий и принятия решений;
- Планируется сбор средств и ведется активная работа по сбору средств для реализации стратегических целей ЕАСВ. Важно начать работать как минимум с 1 новым донором в год для диверсификации источников финансирования ЕАСВ;
- Планирование и управление снижением рисков проводится Руководящим комитетом ЕАСВ и Секретариатом.