

“Мы За Гражданское
Равенство” НПО



**КАМПАНИЯ ПО СБОРУ СРЕДСТВ
ДЛЯ ЮЖНО-КАВКАЗСКИХ
ВИЧ/ СПИД СЕРВИСНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

«Мы За Гражданское Равенство» НПО

**“Кампания по сбору средств для Южно-Кавказских
ВИЧ / СПИД сервисных организаций”**

Опубликовано при финансовой поддержке «СПИД Фонд
Восток-Запад» в рамках проекта РОСТ малых грантов
«Мобилизация ресурсов»

БЛАГОДАРНОСТИ

Важную роль в деятельности каждой организации играет устойчивое финансирование. В этой связи мы рады представить Вашему вниманию результаты программы “Кампания по сбору средств для Южно-Кавказских ВИЧ / СПИД сервисных организаций”.

Хотелось бы выразить огромную признательность экспертам данного проекта:

1. Карен БАДАЛЯН, Председатель, «Мы за гражданское равенство» (Ереван, Армения),
2. Нино ЦЕРЕТЕЛИ, Исполнительный директор, Информационный медико-психологический центр «Танадгома», (Тбилиси, Грузия),
3. Камран РЗАЕВ, Председатель, «Гендер и развитие» (Баку, Азербайджан)

А так же членам разных Южно-Кавказских МСМ/ТГ сервисных организации за участие в разработке данного документа. Бесценным оказался также и вклад представителей сообщества, бенефициариев и активных волонтеров этих организаций.

И наконец, выражаем нашу признательность фонду “СПИД Фонд Восток-Запад” за финансирование данного проекта.

Пожалуйста, присылайте свои комментарии, замечания или вопросы на электронный адрес: wfce@wfce.am

С уважением,
К. БАДАЛЯН
Председатель, “Мы За Гражданское Равенство” НПО

Содержание

Благодарности.....	2
Список сокращений.....	4
Краткий обзор	8
Региональный анализ данных.....	12
Программы, существующие в регионе.....	16
Армения - анализ ресурсов.....	22
Азербайджан - анализ ресурсов.....	26
Грузия - анализ ресурсов.....	29
Рекомендации.....	34
Литература.....	38

Список сокращений

amfAR	Американский фонд исследований вопросов СПИДа
СОС	Cultuur en Ontspannings-Centrum (Центр культуры и отдыха)
РКС	работники коммерческого секса
ГФСТМ	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ДЭН	дозорный эпиднадзор за ВИЧ
ПИН	потребитель инъекционных наркотиков
ILGA	Международная ассоциация лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендерных людей
ЛГБТ	лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендерные лица
МЗ	Министерство здравоохранения
МСМ	мужчины, имеющие половые контакты(секс) с мужчинами
МКС	мужчины, предоставляющие услуги коммер- ческого секса
НПС	национальная программа по СПИДу
НПО	неправительственная организация
НСП	национальный стратегический план
ЛЖС/ЛЖВ	люди, живущие со СПИДом/люди, живущие с ВИЧ
ЛЖВС	люди, живущие с ВИЧ/СПИДом
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
ТГ	трансгендерный

ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
АМР США	Агентство США по международному развитию
ДКТ	добровольное консультирование и тестирование
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ЖСЖ	женщины, имеющие половые контакты(секс) с женщинами

Краткое описание проекта

Для многих донорских организаций, южнокавказские страны (Азербайджан, Армения, Грузия) рассматриваются как один регион, и часто они одновременно работают во всех трех странах, развивая и осуществляя региональные проекты. Однако, есть очень много донорских организаций, которые, работая в одной стране, не имеют информацию о других организациях в регионе и, наоборот, организации, работающие в одной стране не владеют информацией о доступности региональных донорских организаций.

Сделав анализ ресурсов (как организационных, так и донорских), мы надеемся, что окончательные продукты данного проекта поможет развитию и укреплению как отдельных организаций, так и региональному сотрудничеству.

Из изобилия организаций, работающих с разными целевыми группами, мы выбрали только те организации, которые работают в сфере профилактики, поддержки и ухода ВИЧ/СПИД со следующими целевыми группами:

- ЛГБТК
- МСМ
- ЖСЖ
- ТГ

Цель проекта – создание базы данных донорских организаций, поддерживающих проекты, нацеленные на профилактику, поддержку и уход ВИЧ/СПИД среди целевой группы (ЛГБТ/МСМ/ЖСЖ/ТГ) с одной стороны, и, с другой стороны, организаций, работающих с этими целевыми группами.

Проект имеет следующие задачи:

- Подробное исследование «рынка потенциальных доноров» в регионе для организаций, работающих в сфере профилактики, поддержки и ухода ВИЧ/СПИД среди целевой группы (ЛГБТ/МСМ/ЖСЖ/ТГ);
- Создание базы данных гражданского общества, работающего в сфере профилактики, поддержки и ухода ВИЧ/СПИД среди целевой группы (ЛГБТ/МСМ/ЖСЖ/ТГ);
- Распространение и поднятие уровня информированности как донорских, так и сервисных организаций о наличии ресурсов и проектов путем создания информационного электронного бюллетеня, публикации буклета о базе данных и через веб-ресурсы южнокавказских организаций.

Краткий обзор

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, и трансгендерные лица являются общепризнанными уязвимыми группами в условиях концентрированных эпидемий ВИЧ в странах Восточной Европы и Азии¹. Страны Южного Кавказа – Азербайджан, Армения и Грузия расположены именно в этом регионе. Все большее количество заинтересованных участников сходятся на том, что вероятность высокого риска и инфицирования среди МСМ особенно велика в странах Восточной Европы и Евразии. Согласно выводам технических консультаций ВОЗ в 2008 году, в Восточной и Центральной Европе «превентивное поведение среди МСМ минимально; уровень знаний – низкий, а распространенность ВИЧ высока и продолжает расти². Этот факт подтверждается примерами на местах, которые хотя и требуют более тщательного исследования, но все же вызывают определенное беспокойство. Крупнейшая армянская неправительственная организация, занимающаяся проблемами МСМ, провела ряд оценок поведения и отношений: один опрос показал, что во время последнего полового контакта две трети МСМ занимались незащищенным анальным сексом. По результатам еще одного опроса, только половина молодых армян-МСМ в возрасте 18–30 лет назвала незащищенный секс одним из способов передачи ВИЧ, в то время как потребление инъекционных наркотиков, как фактор риска инфицирования, упомянули 82% респондентов³.

1. Рамочная программа действий ЮНЭЙДС «Всеобщий доступ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендерных лиц» / UNAIDS/09.18R / JC1720R

2. World Health Organization (2008), op.cit.

3. 'MSM's attitude towards HIV infected people in Armenia'. We For Civil Equality (Armenia). (<http://wfce.am/index.html>, дата посещения – 17 июля 2009 года).

Несмотря на то, что программы для МСМ существуют в том или ином масштабе во всех трех странах Южного Кавказа, можно говорить об отсутствии политической воли и единой стратегии для разработки таких программ на региональном и национальном уровне.

Ниже предлагается краткое изложение ключевых выводов:

Ключевые выводы

1. Гомосексуальное поведение мужчин в странах Южного Кавказа исключено из числа уголовно наказуемых деяний, однако по результатам оценки, гомосексуальность не является социально приемлемым явлением. Как следствие, стигматизация ЛГБТ/МСМ/ЖСЖ – это самая серьезная преграда для разработки программ в ответ на ВИЧ среди этой группы населения. Учитывая высокий уровень стигмы, доступ к этой группе чрезвычайно проблематичен, что отрицательно влияет на перспективы разработки программ профилактики и ухода.

2. В регионе не проводится достаточного количества демографических исследований и оценок численности группы МСМ/ТГ. Существующие описания этой группы населения не носят систематического характера; используют нечеткие методологии, не приведенные к единым стандартам.

3. Регулярно собираемые эпидемиологические данные и данные дозорного эпиднадзора за концентрированными эпидемиями ВИЧ в странах Южного Кавказа показывают, что группы МСМ/ТГ являются третьей или четвертой основной «движущей силой» эпидемии.

4. Эпидемии ВИЧ и ИППП среди МСМ/ТГ в странах Южного Кавказа развиваются за счет наличия сравнительно большого количества сексуальных партнеров обоих полов и низких показателей постоянного использования презервативов. Среди конкретных поведенческих факторов риска следует упомянуть следующие: низкие показатели использования презервативов со случайными партнерами; в некоторых странах – высокие уровни потребления инъекционных наркотиков среди МСМ, (4.9% в Грузии и 12% в Азербайджане); большое количество МСМ, которые имеют регулярные половые связи с женщинами (66.6% в Грузии) и занимаются сексом с коммерческими партнерами.

5. Профилактические стратегии национальных программ сегодня рассматривают МСМ как одну из ключевых групп населения, которая подвержена высокому риску инфицирования ВИЧ. Группы МСМ также включены в национальные цели, направленные на расширение деятельности по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для групп риска. Тем не менее, уровень приоритетности этой группы остается низким во всех трех странах. Обязательства по разработке программ для МСМ в национальных стратегических планах, как правило, не были подкреплены каким-либо государственным финансированием. Что касается внешних и международных донорских организаций, то МСМ/ТГ зачастую не получают такого приоритетного внимания, как другие группы риска,

6. Уровни финансирования и охвата профилактических программ для МСМ/ТГ недостаточны для того, чтобы остановить эпидемию ВИЧ в этой группе. Соответствующие политические обязательства были лишь частично поддержаны ре-

сурсами для разработки программ. В странах Южного Кавказа, где проводилась оценка, нет ни одной программы профилактики ВИЧ среди МСМ/ТГ, которая бы получала государственное финансирование. Как правило, все профилактические мероприятия осуществляются НПО при финансовой поддержке международных доноров; главным источником финансирования программ для МСМ/ТГ является ГФСТМ. Дополнительное финансирование также поступает от АМР США (Грузия), amfAR и от СОС Нидерланды совместно с ILGA-Европа. Масштабы и объем профилактических услуг для МСМ возросли, однако их все так же недостаточно для того, чтобы обеспечить устойчивое воздействие на поведение и снизить показатели передачи ВИЧ среди МСМ. Ни одну программу для МСМ нельзя считать по-настоящему широко-масштабной: большинство можно охарактеризовать как небольшие узкоспециализированные или пилотные проекты. Недостаточная готовность правительств предоставлять ресурсы, поддержку и услуги для МСМ, а также решать правовые, финансовые и административные проблемы для обеспечения доступа МСМ/ТГ к услугам указывает на то, что правительства стран региона все еще не готовы полноценно заниматься проблемой ВИЧ среди МСМ/ТГ .

Региональный анализ данных

После развала Советского Союза в 1989 году страны Южного Кавказа пережили масштабные политические, экономические и социальные изменения, которые ассоциируются с ухудшением здоровья и сокращением средней продолжительности жизни, а также с ростом неформального сектора экономики, включая торговлю наркотиками и проституцию¹. Эти трансформации также связывают с быстрым развитием эпидемии ВИЧ во всех трех странах Южного Кавказа².

Основными путями распространения ВИЧ в регионе являются совместное использование инъекционного инструментария и половые контакты с инфицированными лицами, которые потребляют инъекционные наркотики³. Данные относительно других путей передачи ВИЧ, например, через половые контакты между мужчинами, ограничены. Небольшая, но все

1. DeBell, D., & Carter, R. (2005). The impact of transition on public health in Ukraine: A case study of the HIV/AIDS epidemic. *British Medical Journal*, 331, 216-219.; Hamers, F. F., & Downs, A. M. (2003). HIV in Central and Eastern Europe. *Lancet*, 361, 1035-1044.; Rhodes, T., Ball, A., Stimson, G., Kobyshecha, Y., Fitch, C., Pokrovsky, V., et al. (1999). HIV infection associated with drug injecting in the newly independent states, eastern Europe: the social

and economic context of epidemics. *Addiction*, 94, 1323-1336.; Rhodes, T., Lowndes, C., Judd, A., Mikhailova, L. A., Sarang, A., Rylkov, A., et al. (2002). Explosive spread and high prevalence of HIV infection among injecting drug users in Togliatti City, Russia. *AIDS*, 16(13), F25-F31.; Rhodes, T., Sarang, A., Bobrik, A., Bobkov, E., & Platt, L. (2004). HIV transmission and HIV prevention associated with injecting drug use in the Russian Federation. *International Journal of Drug Policy*, 15, 1-16.; Rhodes, T., Stimson, G. V., Crofts, N., Ball, A., Dehne, K., & Khodakevich, L. (1999). Drug injecting, rapid HIV spread, and the 'risk environment': Implications for assessment and response. *AIDS*, 13(Suppl. A), S259- S269.

2. Donoghoe, M. C., Lazarus J. V., & Matic, S. (2005). HIV/AIDS in the transitional countries of Eastern Europe and central Asia. *Clinical Medicine*, 5, 487-490.;

3. Aceijas, C., Stimson, G. V., Hickman, M., & Rhodes, T. (2004). Global overview of injecting drug use and HIV infection among injecting drug users. *AIDS*, 18, 2295- 303.

более увеличивающаяся масса документов и публикаций указывает на то, что мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами в Восточной Европе являются группой, подвергающейся риску заражения ВИЧ и другими инфекциями, передающимися половым путем⁴.

Определение и социальные характеристики группы

Определение MSM на основе поведения, которое наиболее часто используется программами для MSM/ЛГБТ в регионе, выглядит следующим образом: лица мужского пола (биологический пол), которые регулярно (как минимум, раз в 12 месяцев) имеют половые отношения с другими мужчинами. В этом определении половые контакты означают сексуальные практики, типичные для гомосексуальных отношений: совместная мастурбация, орально-генитальный и анально-генитальный секс. В официальных документах Азербайджана стараются избегать такого определения, используя для этого общий термин «уязвимые Группы». В разных странах существуют и другие критерии для классификации популяции MSM: по социально-экономическому статусу (например, в Грузии: 1 – низкий социально-экономический статус; 2 – высокий социально-экономический статус. Либо другая классификация по признаку вовлечения в секс-бизнес. 1 – вовлеченные в секс-бизнес; 2 – не вовлеченные в секс-бизнес), по возрастным группам; по вовлеченности в проституцию; по местам встреч

4. Amirkhanyan, Y. A., Kelly, J. A., Kukharsky, A. A., Borodkina, O. I., Granskaya, J. V., Dyatlov, R. V., et al. (2001). Predictors of AIDS risk behavior among Russian men who have sex with men: An emerging epidemic. *AIDS*, 15,

407-412.; Bozicevic, I., Rode, O., Zidovec-Lepej, S., Johnston, L. G., Stulhofer, A., Dominkovic, Z., et al. (2008). Prevalence of sexually transmitted infections among men who have sex with men in Zagreb, Croatia. *AIDS and Behavior*, 12, 502-512.

(например, в Армении: плешки, бары, интернет). В Грузии проводилось исследование по оценке численности МСМ принадлежащих к подгруппе с низким социально-экономическим статусом (зарплата ниже 300 долларов США) в Тбилиси и получилось 1200 МСМ.

Единственные имеющиеся в наличии данные по оценке численности этой группы населения представлены в Таблице 1. В ней можно увидеть процент мужского населения, который использовался для оценки численности МСМ:

Таблица 1. Данные оценки численности группы МСМ в отдельных странах

Страна	Население страны в целом	% мужского населения страны, используемый для оценки численности МСМ	Численность группы МСМ
Армения	3 002 000	2	13 500 (ЮНЭЙДС)
Азербайджан	9 000 000	Нет данных	Нет данных
Грузия	4 395 000 (мужское население столицы в возрасте 18-59 – 397 000)	2	7900 (Только в столице - Тбилиси)

Эпидемиологическая ситуация: распространенность ВИЧ и ИППП

Эксперты проекта считают, что в силу некоторых факторов рутинный эпидемиологический надзор за ВИЧ не способен обеспечить надежное основание для определения роли МСМ/ТГ в эпидемии ВИЧ. Официальные данные отражают чрезвычайно низкое количество ВИЧ-позитивных лиц.

Таблица 2. Данные о распространенности ВИЧ/ИППП среди МСМ

Страна	Распространенность инфекций (%)			
	ВИЧ	Сифилис	Гепатит В	Гепатит С
Армения	2			
Азербайджан	2	8	0.5	
Грузия	6.4	12.9 (RPR and TRNA)	4.3	17.3

Доступные данные о динамике распространенности ВИЧ-инфекции среди МСМ в регионе представлены ниже (см. Табл. 3).

Таблица 3. Динамика распространенности ВИЧ-инфекции среди MSM в регионе

Страна	Распространенность ВИЧ (%)						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Армения	-	-	2	-	2	-	1.9
Азербайджан	-	-	-	1.1	-	-	2
Грузия	4.3	-	3.7	-	-	6.4	-

Программы, существующие в регионе

Благоприятная среда и поддерживающие вмешательства

Во всех трех странах Южного Кавказа НПО оосуществляли те или иные пилотные мероприятия, направленные на создание благоприятной среды и на адвокацию прав человека представителей групп ЛГБТ. Характеристики ситуации в странах, показывают, что единственный проект в регионе, в рамках которого систематически осуществлялось наращивание потенциала и предоставлялась поддержка для создания благоприятной среды, был пятилетний проект, финансируемый голландской организацией «СОС». В трех странах региона при поддержке amFAR реализовывались проекты по адвокации и инновационным вмешательствам.

Набор услуг по профилактике и уходу

Как показывают страновые анализы, большинство программ для MSM/ТГ в регионе получают поддержку в рамках

общей профилактики среди уязвимых групп. Начиная с 2004 года, такие программы были начаты, получили развитие или расширились географически благодаря финансовой поддержке ГФСТМ. Значительное финансирование от АМР США получают программы по ВИЧ в Грузии. В Таблице 4 содержится резюме организационного и финансового потенциала проектов по профилактике и уходу в связи с ВИЧ в каждой стране. Из данных, приведенных в таблице, можно сделать вывод, что большинство стран включили профилактику среди МСМ в свои НСП и НПС. При этом ни в одной стране, где проводилась оценка, эти программы не получают государственного или муниципального финансирования. Поскольку большинство видов деятельности зависит от внешней донорской поддержки, они менее устойчивы и отличаются краткими сроками реализации. Кроме того, можно заметить, что большинство стран, которые признали МСМ/ТГ как одну из групп населения, уязвимую к ВИЧ, получают некоторую финансовую поддержку и помощь в вопросах наращивания потенциала от ГФСТМ. Что касается других доноров, поддерживающих программы по профилактике и уходу для МСМ/ТГ, самыми значимыми являются СОС-Нидерланды, АМР США и amFAR.

Меры по профилактике в разных странах отличаются. Единого определения минимального пакета услуг не существует. Проекты по профилактике среди МСМ/ТГ, финансируемые ГФСТМ в исследуемых странах, обычно включают в себя следующее: распространение презервативов; распространение лубрикантов; консультирование, предоставляемое социальными работниками и аутрич-работниками; раздача материалов КИП. В некоторых проектах этот набор дополняют и другие услуги, такие, как экспресс-тестирование на ВИЧ, социаль-

ная поддержка, оказание медицинских услуг, мероприятия с целью социальной мобилизации, психологические и юридические консультации, интернет-интервенции и т.п.

В странах Южного Кавказа программы по предоставлению ухода и поддержки, психологической поддержки и адвокации – это пилотные программы или программы, охватывающие небольшие территории. На страновом уровне нет ни одной программы по уходу и поддержке, которая была бы направлена именно на МСМ/ТГ, нету стратегических руководств по вмешательствам в связи с ВИЧ для МСМ/ТГ, которые бы комплексно и целенаправленно сосредоточивались на профилактике, лечении, уходе и поддержке.

Ключевые выводы

Комплексный подход к проблемам ВИЧ и сексуального здоровья среди МСМ/ТГ предусматривает фундаментальные мероприятия, направленные на создание благоприятной среды и осуществление поддерживающих вмешательств, необходимых для эффективной реализации комплекса услуг по профилактике и уходу (например, наращивание потенциала), а также предоставление полного пакета услуг по профилактике и уходу. Существующие программы для МСМ/ТГ в странах Южного Кавказа включают в себя пилотные и краткосрочные проекты по оказанию профилактических услуг; гораздо меньше внимания уделяется созданию благоприятной среды, осуществлению поддерживающих вмешательств и предоставлению лечения и ухода МСМ/ТГ.

Профилактические стратегии национальных программ, где проводилась оценка, сегодня рассматривают МСМ/(ТГ) как

Таблица 4. «Картирование» донорской поддержки программ по профилактике и уходу в связи с ВИЧ в разных странах

Страна	МСМ упоминаются в НСП или НПС	Количество МСМ-сервисных или ЛГБТ организаций	Государственная финансовая поддержка для программ МСМ	Программы, поддерживаемые ГФСТМ	АМР США	СОС-Нидерланды	Поддержка от других доноров
Армения	Да	4	Нет	Да, до 2014 года	-	Да, до 2011 года	amFAR, 2010 и 2011, правство Норвегии, 2008-2009 г.
Азербайджан	Да	1	Нет	Да, до 2014 года	-	Да, до 2011 года	amFAR, 2009 г.
Грузия	Да	1(4)	Нет	Да, до 2013 года	Да, 2010 – 2014 гг.	Нет	amFAR, 2011 г.

одну из ключевых групп населения, которая подвержена высокому риску инфицирования ВИЧ. Группы МСМ также включены в национальные цели расширения деятельности по обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и

поддержке в связи с ВИЧ для групп риска. Тем не менее, уровень приоритетности этой группы остается низким во всех странах. Обязательства по разработке программ для МСМ в национальных стратегических планах, как правило, не были подкреплены каким-либо госфинансированием. Что касается внешних и международных донорских организаций, то МСМ/ТГ зачастую не получают такого приоритетного внимания, как другие группы риска. Для того чтобы установить контроль над эпидемией ВИЧ, национальные ответные меры должны эффективно учитывать все ключевые группы населения.

Уровни финансирования и охвата профилактических программ для МСМ/ТГ и отдельно для ТГ недостаточны для того, чтобы остановить эпидемию ВИЧ в этой группе – для этого нужен охват как минимум на уровне 60%. Соответствующие политические обязательства были лишь частично поддержаны ресурсами для разработки программ. Проекты и организации МСМ лишены каких-либо национальных или региональных механизмов для проведения встреч, обсуждения и формирования стратегий на основе лучших практик в борьбе с ВИЧ. Нужно найти дополнительное финансирование на такие программы, которые направлены на следующие задачи;

Задача 1: Улучшение ситуации с правами человека для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендерных лиц – основное условие эффективности ответных мер.

- Необходимы дальнейшие исследования для изучения видов и масштабов стигмы и дискриминации, с которыми сталкиваются МСМ/ТГ в регионе. Организации МСМ/ЛГБТ нуждаются в развитии навыков в сфере адвокации, что поможет им добиваться изменения законов и отношения общества.

- Необходимо разработать особые вмешательства для преодоления проблемы дискриминации МСМ и трансгендерных лиц со стороны медицинских работников.

Задача 2: Повышение качества и развитие доказательной базы данных по проблеме ВИЧ в связи с мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами, и трансгендерными лицами.

- Необходимо разработать и внедрить комплексный и последовательный региональный подход к определению численности группы МСМ/ТГ.

- Необходимо разработать и внедрить комплексный и последовательный подход к сбору данных об МСМ/ТГ через дозорные и другие механизмы эпидемиологического надзора.

Задача 3: Усиление потенциала и содействие партнерствам в целях обеспечения более широких и качественных мер в ответ на ВИЧ среди МСМ/ТГ

- Необходимо вмешательство высокого уровня со стороны ЮНЭЙДС, АМР США, ГФСТМ с тем, чтобы убедить правительства в необходимости выделения финансирования для программ по ВИЧ, направленных на МСМ/ТГ.

- Необходимо разработать комплексный пакет услуг для МСМ/ТГ, который был бы принят странами региона, как стандартная практика. Такой пакет должен включать в себя специальные программы/поддержку для ВИЧ-позитивных МСМ/ТГ.

- Необходимо проводить оценку потенциала и внедрять последующие планы развития потенциала для групп МСМ/ТГ, которые существуют в регионе.

- Необходимо провести «картирование» мест, где существуют такие группы, а также определить существующие пробелы.

- Для групп МСМ/ТГ необходимо создать возможности для проведения встреч и обсуждения приоритетных вопросов/стратегий как на национальном, так и на региональном уровне.

Армения - анализ ресурсов

Республика Армения – это страна, расположенная на юге Кавказского региона. Она граничит с Грузией, Ираном, Турцией и с Азербайджаном. Армения – это президентско-парламентская республика. Население столицы Армении – Ереван – составляет 1.200.000 человек; общее население страны – 3.345.000 миллионов человек.

Государственные ассигнования на программы: нет данных.

Государственное финансирование программ: отсутствует.

Ресурсы на местах: нет данных.

Международные ресурсы: АМР США в Армении не выделяет отдельные средства на ответные меры на эпидемию ВИЧ. Различные организации системы ООН оказывают поддержку программам по профилактике ВИЧ среди военнослужащих и мигрантов, не выделяя отдельно МСМ.

Донорские организации: по данным миссии ГФСТМ и некоторых НПО, в Армении существует лишь несколько источников финансирования программ для МСМ:

1. Компонент ГФСТМ (раунд 2 (2003–2009)/ фаза RCC 1 (январь 2010 г. – декабрь 2011 г.) предусматривает мероприятия по профилактике для групп населения с наиболее высо-

ким риском заражения, включая МСМ. Размер текущего гранта составляет примерно 6 миллионов долларов США.

2. СОС-Нидерланды: услуги по профилактике ВИЧ и расширению прав и возможностей (30. 000 долларов США на 2009 – 2010 гг.);

3. amfAR: услуги по профилактике ВИЧ и расширению прав и возможностей (19.500 долларов США на 2011-2012гг.);

4. Другие международные доноры, например, правительства Норвегии (11.645 долларов США на 2008–2009 гг. ЛГБТ-программы по правам человека)

Существующие программы и проекты в разных сферах предоставления услуг.

Передача ВИЧ/ИППП: поддержка Национальной программы по противодействию ВИЧ/СПИД – Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, (раунд 2), 1 ноября 2003 года – 30 сентября 2009 года.

Программа «Расширение профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ в Армении» при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Конкретные данные по МСМ отсутствуют.

Уход и поддержка МСМ-ЛЖВС: нет данных.

Социальная и психологическая поддержка ЛГБТ (общественные «комьюнити» центры, работа с родителями, «каминг-аут», группы самопомощи, юридическая поддержка): нет данных.

Адвокация, защита прав, стигма и дискриминация: целевые

программы не реализовывались.

Исследования, техническая поддержка, методологические пособия: нет данных.

Мобилизация, организационное развитие, наращивание потенциала, лидерство: на сегодня существует три общественные организации, которые занимаются проблемами ВИЧ и МСМ и предоставляют различные услуги:

- НПО «Мы за гражданское равенство»
- НПО «Обучение во имя сохранения здоровья»
- НПО «Общественная информация и потребность знаний»;

Провелы в данных, касающихся группы, рисков и распространенности ВИЧ-инфекции

Необходимо провести комплексные исследования потребностей МСМ/ТГ в связи с ВИЧ и ведением высокого риска. Также необходимо осуществить качественную и количественную оценку следующих подгрупп МСМ:

- Мужчины-работники коммерческого секса;
- Молодые МСМ;
- МСМ в закрытых сообществах (места лишения свободы, вооруженные силы);
- МСМ-потребители наркотиков;
- Бисексуалы;
- Трансгендерные лица;
- Мужчины старше 50 лет.

Недостатки в сфере принятия политических решений и распределения бюджетов

Сегодня государство не поддерживает создание благоприятной среды для расширения доступа к услугам по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа и ИППП. Необходимо осуществлять мероприятия по адвокации с тем, чтобы националь-

ные программы по ВИЧ предусматривали такие виды деятельности, как систематическое снижение стигмы, создание общественных центров, работа с ближайшим окружением МСМ/ТГ, поддержка долгосрочных программ и вмешательств для МСМ/ТГ.

Азербайджан - анализ ресурсов

Республика Азербайджан – это страна, расположенная на юго-востоке Кавказского региона. Она граничит с Арменией, Грузией, Российской Федерацией, Ираном и Турцией, и омывается водами Каспийского моря. Азербайджан – это президентско-парламентская республика. Население столицы Азербайджана – Баку – составляет 2 246 000 человек; общее население страны – 9 миллионов человек.

Государственные ассигнования на программы: в 2007 году ассигнования Министерства здравоохранения на борьбу со СПИДом составили 1 320 000 азербайджанских манатов (включая различные статьи бюджета, а именно закупка тест-систем для тестирования на ВИЧ и оппортунистические инфекции, лекарства для лечения оппортунистических инфекций и поддерживающей терапии для ЛЖВС, а также административные затраты). По данным странового отчета (ССГАО-ОН 2010), общие затраты на меры в ответ на ВИЧ в 2009 году составили 6 052 745,29 долларов США; из них государственных средств – 4 145 046,18 долларов, и средств, поступивших от международных доноров – 1 916 604,11 долларов США. Данных о финансировании программ по профилактике и уходу для МСМ нет. По словам экспертов, данные о государственной поддержке программ для МСМ также отсутствуют.

Государственное финансирование программ: отсутствует.

Ресурсы на местах: нет данных.

Международные ресурсы: АМР США в Азербайджане не выделяет отдельные средства на ответные меры на эпидемию ВИЧ. Различные организации системы ООН оказывают поддержку программам по профилактике ВИЧ среди военнослужащих и мигрантов, не выделяя отдельно МСМ.

Донорские организации: в 2007 году в рамках гранта Глобального фонда (раунд 4), Азербайджан получил 2.109.338 долларов США, включая 1.187.970 долларов на профилактические программы. По состоянию на 2009 год Глобальный фонд (грант в рамках раунда 4) предоставил Азербайджану 2.532.785 долларов США (1.482.128 – в 2008, и 1.050.657 – в 2009 году). Из них 1.094.997 долларов были направлены на профилактические программы.

Также в стране работают другие донорские организации:

- СОС-Нидерланды, проект PRECIS (2007–2010 гг.): 372 898 евро., и отдельно в 2010 г. было выделено 75.930 евро на организацию поведенческого эпидемиологического обследования среди сообщества МСМ в Баку.
- amFAR, «Повышение уровня знаний о безопасности половых отношений и профилактика ВИЧ-инфекции, СПИДа и ИППП», Баку, Азербайджан: 15 000 долларов США.
- ILGA-Европа, регистрация случаев нарушения прав человека: 5 000 евро.
- Немецкий институт развития (DIE): 6 000 евро.

Существующие программы и проекты в разных сферах предоставления услуг

Профилактика ВИЧ/ИППП: нет данных.

Уход и поддержка МСМ-ЛЖВС: нет данных.

Социальная и психологическая поддержка ЛГБТ (общественные «комьюнити» центры, работа с родителями, «каминг-аут», группы самопомощи, юридическая поддержка): нет данных.

Адвокация, защита прав, стигма и дискриминация: нет данных.

Мобилизация, организационное развитие, наращивание потенциала, лидерство: Азербайджанская неправительственная организация «Гендер и развитие», созданная 15 марта 2007 года – это единственная организация гражданского общества в Азербайджане, которая защищает и продвигает права ЛГБТ на национальном и международном уровне. В течение первых трех лет своей деятельности, благодаря реализации проекта PRECIS при поддержке СОС- Нидерланды, ГиР превратилась в уважаемую организацию с прозрачной системой управления, профессиональным персоналом и надежной группой волонтеров. Сегодня организация успешно работает в сфере информирования сообщества ЛГБТ о различных событиях и достижениях в стране и за рубежом, а также предоставляет юридическую, социальную, психологическую и медицинскую помощь бенефициариям проекта.

Провелы в данных, касающиеся группы, рисков и распространности ВИЧ-инфекции

- Отсутствие доступа к популяции МСМ.
- Отсутствие достоверных данных по оценке численности групп населения, которые подвержены высокому риску инфицирования ВИЧ, эпидемиологических данных по ВИЧ и информации об охвате услуг.
- Отсутствие данных по миграции, которая является од-

ним из факторов риска в связи с ВИЧ.

Недостатки в сфере принятия политических решений и распределения бюджетов:

- Правительство не выделяет ресурсы на программы по профилактике ВИЧ/СПИДа среди МСМ.
- Ни один закон Азербайджанской Республики не защищает от дискриминации группы или подгруппы, которые подвержены высокому риску инфицирования ВИЧ, а именно МСМ/ТГ, ПИН, РКС и заключенные.
- Отсутствие регулятивных документов, определяющих услуги по оказанию ухода и поддержки.
- Отсутствие регулятивных документов, определяющих обязанности социальных и других служб, которые обеспечивают предоставление ухода и поддержки.
- Недостаток сотрудничества и взаимодействия между различными социальными и медицинскими службами.
- Провелы в законодательных и нормативных документах, которые бы регулировали комплексные мероприятия по профилактике среди ПИН, включая программы снижения вреда и заместительной терапии; существование законодательных препятствий к организации профилактической деятельности среди работников коммерческого секса, являющихся результатом нелегального статуса секс-бизнеса.
- Недостаток координации деятельности между службами по вопросам СПИДа и наркологическими службами.

Грузия - анализ ресурсов

Республика Грузия – это страна, расположенная на севере Кавказского региона. Она граничит с Арменией, Азербайджаном, Российской Федерацией, Турцией и омывается водами Черного моря. Грузия – это президентско-парламентская республика. Население столицы Грузии – Тбилиси – составляет 1.480.000 человек; общее население страны – 4. 990.000 человек.

Государственные ассигнования на программы: нет данных.

Государственное финансирование программ: отсутствует.

Ресурсы на местах: нет данных.

Международные ресурсы: АМР США в Грузии выделяет отдельные средства на ответные меры на эпидемию ВИЧ среди МСМ. Различные организации системы ООН тоже оказывают поддержку программам по профилактике ВИЧ среди МСМ, военнослужащих и мигрантов.

Донорские организации: Грузия является реципиентом гранта раунда 10 Глобального фонда. Грант раунда 10 является продолжением предыдущего гранта раундов 2, 6 и RCC до декабря 2012 года, идет под названием SSF – Single Stream of Funding. Общая сумма финансирования – 26,146,967 миллионов долларов США. Мероприятия в рамках гранта SSF направлены в том числе на расширение вмешательств по профилактике и обучению МСМ в связи с ВИЧ с тем, чтобы сократить практики высокого риска среди этой группы и расширить доступ и использование услуг по профи-

лактике и лечению ВИЧ для этой уязвимой группы. Как указано в Национальном докладе Республики Грузия о ходе выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД (ССГАООН) за 2010 год, ежегодные затраты на целевые программы для МСМ в Грузии составили:

- 242 470 долларов США – в 2006 году,
- 305,270 долларов США – в 2007 году,
- 273,960 долларов США – в 2008 году.

Существующие программы и проекты в разных сферах предоставления услуг

Начиная с 2004 информационно-консультационного центра по репродуктивному здоровью «Танадгома», при поддержке ГФСТМ, АМР США и других доноров, предлагает МСМ следующие услуги:

- аутрич;
- тренинги и семинары по проблемам ВИЧ, ИППП и гепатита;
- раздача презервативов и буклетов (три темы);
- обучение по принципу «равный-равному»;
- тестирование на ВИЧ и ИППП (мобильная лаборатория);
- выдача направлений.

Ниже представлены некоторые проекты, реализуемые в стране несколькими общественными и международными организациями. Центр «Танадгома» – это единственная организация, которая предоставляет непосредственные услуги МСМ в сфере профилактики ВИЧ и ИППП:

1. Участники: «RTI International», «Save the Children», PATH, Центр «Танадгома», ЮСС, общественное объединение

«Бемони». Источник финансирования: АМР США. Регионы: Тбилиси, Кутаиси (регион Имерети), Батуми (АР Аджария) и Зугдиди (регион Самегрело). Деятельность, направленная на МСМ, идет в трех городах – Тбилиси, Кутаиси и Батуми. Виды деятельности: аутрич, консультирование, ДКТ, распространение информационных материалов и презервативов, обучение МСМ по принципу «равный-равному».

2. Участники: Международный фонд «Куратио», национальный центр по контролю над заболеваниями, национальный центр СПИДа, центр «Танадгома», общественное объединение «Бемони». Источник финансирования: Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Деятельность, направленная на МСМ, идет в Тбилиси. Виды реализации дозорного эпиднадзора среди МСМ (компонент выполнял центр «Танадгома»).

3. Участники: центр «Танадгома», Ассоциация дерматовенерологов. Источник финансирования: Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Регионы: Тбилиси, Кутаиси (регион Имерети), Батуми (АР Аджария). Виды деятельности: аутрич, консультирование, ДКТ, диагностика и лечение ИППП, распространение информационных материалов и презервативов, обучение МСМ по принципу «равный-равному».

Пробелы в данных, касающиеся группы, рисков и распространенности ВИЧ-инфекции

Нет данных об оценочной численности популяции ТГ.

Недостатки в сфере принятия политических решений и распределения бюджетов

- Не было обеспечено финансирование исследований для оценки численности группы МСМ/ТГ.
- Никаких средств не предусмотрено для проведения планового дозорного эпиднадзора.

МСМ/ТГ организации Южного Кавказа

Первая организация в странах Южного Кавказа, работающая с МСМ/ТГ группой является грузинская организация "Танатгома", которая создана в 2000 году и с тех пор активно работает в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа. "Танатгома" является единственной организацией в Грузии которая работает с группой МСМ/ТГ. Для получения дополнительной информации, пожалуйста, посетите: www.tanatgoma.ge

Армянская НПО "Мы за гражданское равенство" (WFCE) является первой ЛГБТ организацией на Южном Кавказе и создана в 2006 году. Одним из основных стратегических целей WFCE является профилактика ВИЧ/СПИДа среди МСМ/ТГ. Для получения дополнительной информации, пожалуйста, посетите: www.wfce.am / www.msm.am. "Миссия Восток" Армения предоставляет гранты для МСМ/ТГ, дополнительная информация по адресу: <http://www.miseast.org>

Азербайджанская НПО «Гендер и развитие» создана в 2007 году и в настоящее время является единственной организацией, активно работающей в сфере профилактики ВИЧ/СПИДа среди МСМ/ТГ в Баку и в других крупных городах. Для получения дополнительной информации, пожалуйста, посетите: www.lgbt.az

Международные донорские ресурсы:

Итак, во всех трех странах Южного Кавказа работают несколько международных донорских организаций, которые поддерживают разные проекты, направленные на профилактику лечения ВИЧ/СПИД. Среди них крупнейшим донором является ГФСТМ, который стабильно поддерживает проекты, направленные на МСМ/ТГ целевые группы. На ряду с ГФСТМ, в регионе работают также и другие донорские организации, которые в разные годы поддерживали МСМ/ТГ проекты в разных суммах. Например, СОС-Нидерланды, начиная с 2006 по 2010 год, в трех южно-кавказских странах осуществляла проект PRECIS, в рамках которого предоставлялись ресурсы на профилактику ВИЧ/СПИД среди ЛГБТ. Другим значимым донором в данном регионе является amfAR, который, начиная с 2009 года предоставляет помощь в трех направлениях: 1) прямые сервисы, 2) целевая интервенция и, 3) исследования. Первый проект на Южном Кавказе amfAR поддержал в Азербайджане в 2009 году. Этот проект был направлен на прямые сервисы. В 2010 и 2011 годах amfAR финансировал два различных проекта в Армении, направленные на прямые сервисы и целевую интервенцию. Кроме того, в 2011 amfAR поддержал региональный проект, направленный на целевую интервенцию для организации первой южно-кавказской конференции по вопросам ВИЧ/СПИД среди МСМ/ТГ. Действуют и другие донорские организации, которые поддерживают МСМ/ТГ проекты только в одной из южно-кавказских стран, например, АМР США, которое активно работает только в Грузии. И наконец, “СПИД Фонд Восток-Запад”, который любезно поддерживает данный проект, в том числе публикацию данного буклета.

В регионе работают также и другие донорские организа-

ции, которые хотя напрямую не финансируют проекты, направленные на профилактику ВИЧ/СПИД, но поддерживают ЛГБТ инициативы, в той или иной степени включающие в себя компонент ВИЧ/СПИД. Например, ILGA-Европа (регистрация случаев нарушения прав человека в Армении 2000 евро и в Азербайджане 5 000 евро), Немецкий институт развития (DIE) (в Азербайджане 6 000 евро), МИД Норвегии (в Армении 11,000 долларов США).

Рекомендации экспертов, на реализацию которых требуется мобилизация ресурсов

- расширить существующие услуги по профилактике ВИЧ/СПИДа и ИППП географически;
- проводить экспресс-тестирование на ВИЧ среди MSM/ТГ в местах их встреч и сборов при поддержке специально подготовленных работников аутрич;
- улучшить информирование и обучение, включая проведение тренингов для целевых групп;
- обеспечить обучение медицинских работников с целью снижения уровня стигмы и дискриминации по отношению к MSM/ТГ;
- создать сеть дружественных медицинских служб, включая центры здоровья для MSM/ТГ, в городах, где осуществляется работа по профилактике;
- разработать программы для MSM/ТГ-ЛЖВС, молодых MSM/ТГ и MSM старше 50 лет;
- развивать потенциал функционирующих НПО и организаций MSM; оказывать поддержку инициативным группам, включая проведение учебных поездок, предоставление мотивационных пакетов для волонтеров, развитие лидерских качеств;

- расширить набор тем для изучения среди МСМ/ТГ;
- расширить деятельность по предотвращению алкоголизма и направить усилия на решение проблем в семье и в непосредственном окружении МСМ/ТГ, которые могут повысить их уязвимость к ВИЧ;
- внедрить и обеспечить дальнейшее развитие сети кабинетов доверия, которые станут для МСМ/ТГ безопасной территорией для проведения анонимного тестирования на ИППП и мероприятий по профилактике ВИЧ;
- расширить консультирование в режиме он-лайн;
- расширить услуги телефонных консультаций с включением таких тем, как дискриминация, проблемы в семье, депрессия и алкоголизм;
- проводить анонимное тестирование на ИППП и ВИЧ для половых партнеров МСМ – как мужчин, так и женщин;
- провести оценку численности группы МСМ/ТГ, учитывая географическое местоположение;
- оказывать поддержку волонтерам, разработать тренинги и систему оценки их работы;
- провести расширенную оценку потребностей МСМ/ТГ и соответствующим образом увеличить финансирование ответных мер на ВИЧ;
- осуществлять проекты и кампании, направленные на социализацию геев и лесбиянок, а также на снижение уровней гомофобии в обществе.

Литература

1. А. Довбах и др., Отчет по результатам регионального анализа, "Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами в Восточной Европе: возможные последствия скрытой эпидемии"

2. Rapid Assessment and Response of HIV/AIDS among Especially Vulnerable Young People in the

3. Republic of Armenia, UNAIDS/ UNICEF, 2006.

4. 2009 Human Rights Report: Armenia. <http://www.state.gov/g/drl/rls/hrrpt/2009/eur/136018.htm>, дата посещения – 26 апреля 2010 года.

5. HIV epidemiological surveillance in the Republic of Armenia, 2007?. Ministry of Health/ National AIDS Prevention Center.

6. Постановление правительства Республики Армения ?398-N от 1 марта 2007 года.

7. «Скрытая эпидемия ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами в Восточной Европе и Центральной Азии», январь 2009, ЮНЭЙДС

8. Careres, et al. "Estimating the number of men who have sex with men in low and middle income countries." Sexually Transmitted Infections 2006, 82 (Supplement 3): iii3-iii9.

9. Национальный отчет о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, Азербайджанская Республика, отчетный период: январь 2006 – декабрь 2007, опубликовано в 2008 году.

10. Национальный отчет о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, Азербайджанская Республика, отчетный период: январь 2008 – декабрь 2009, опубликовано в 2010 году.

11. Forced out: LGBT People in Azerbaijan. Report on ILGA

– Europe/ COC fact finding mission, 2007

12. GEORGIA. Country Progress Report (UNGASS). Reporting Period: 2008–2009, issued in 2010.

13. National Strategic Plan Towards Universal Access to HIV/AIDS Prevention, Treatment, Care and Support in Georgia 2006–2010. Updated in 2007.

14. Characteristics, High-Risk Behaviors and Knowledge of STI/HIV/AIDS, and Prevalence of HIV, Syphilis and Hepatitis Among MSM in Tbilisi, Georgia: 2007, Tanadgoma, USAID, Save the Children.

15. Costenbader, Elizabeth C., Otiashvili, David, Meyer, William, Zule, William A., Orr, Alex and Kirtadze, Irma ?Secrecy and risk among MSM in Tbilisi, Georgia, AIDS Care 21:5 (2009), 591–597.

16. www.wfce.am

17. www.msm.am

18. www.armaims.am

19. www.tanatgoma.gr

20. www.lgbt.az

21. www.aidscenter.ge

22. www.gfaids.az/

WE FOR CIVIL EQUALITY NGO

Fundraising Campaign for HIV/AIDS Organizations in the South Caucasus

**Published by the financial support of AIDS Foundation
East-West**

WORDS OF GRATITUDE

Sustainable financing plays an important role in the activities of an organization. In this respect, we are glad to present the results of the program "Fundraising Campaign for HIV/AIDS Organizations in the South Caucasus".

We would like to express our special gratitude to the project experts:

1. Dr. Karen BADALYAN, President of We for Civil Equality NGO (Yerevan, Armenia)
2. Nino TSERETELI, Executive Director of TANADGOMA Informational and Medical-Psychological Center (Tbilisi, Georgia)
3. Kamran RZAYEV, President of Gender and Development NGO (Baku, Azerbaijan)

We also thank members of the South Caucasus-based MSM/TG service provider organizations for their contribution to the elaboration of this document. We would like to underline the invaluable assistance of community representatives, beneficiaries, volunteers and activists of these organizations.

Finally, we express our gratitude to AIDS Foundation East-West for their financial support to the project.

Please, feel free to send your comments, feedback and questions to wfce@wfce.am.

With respect,

Dr. K. BADALYAN

President of We for Civil Equality NGO

PROJECT OVERVIEW

The aim of the project is to create a database for donor organizations supporting HIV/AIDS prevention, treatment and care projects for the MSM/WSW/TG target groups on the one hand, and organizations working with the MSM/WSW/TG target groups, on the other hand.

Objectives:

- To make a thorough analysis of the "potential donor market" in the region for organizations working in the field of HIV/AIDS prevention, treatment and care among the MSM/WSW/TG target groups;
- To create a database for civil society representatives working in the field of HIV/AIDS prevention, treatment and care among the MSM/WSW/TG target groups;
- To raise awareness and disseminate information to both donors and service organizations about existing resources and projects by creating an online information bulletin, publishing a booklet on the database through web resources of the South Caucasus-based organizations

From the myriad of organizations working with different target groups, we have selected only those that work in the field of HIV/AIDS prevention, treatment and care among the following target groups: **LGBTQ / MSM / WSW / TG.**

COUNTRIES OVERVIEW

Armenia: Resource Analysis

The Republic of Armenia is a country situated in the South Caucasus region. It is bordered by Georgia, Iran, Turkey and Azerbaijan. Armenia is a parliamentary- presidential republic. The country's capital city is Yerevan which has a population of 1,200,000, with the country's total population being 3,345,000.

State assignment for projects: no data

State financing to projects: no data

Local resources: no data

International resources: USAID Armenia does not allocate specific funds for HIV epidemic response in the country. Different organizations within the UN system do provide support to HIV prevention programs.

Donor Organizations:

1. In framework of GFATM (the Global Fund to Fights HIV/AIDS, Tuberculosis and Malaria) programs, certain NGOs in Armenia have financial resources for MSM-targeted projects: the GFATM component (Round 2, 2003-2009)/ Phase RCC 1 (January 2010-December 2011) provisions activities to prevent HIV/AIDS transmission among high-risk groups, including MSM. The current grant is around US\$6 million;

2. COC Nederland: HIV/AIDS prevention services, advocacy and capacity building (US\$30,000 in 2009-2010);

3. amfAR: HIV/AIDS prevention services, advocacy and capacity building (US\$19,500 in 2011-2012) ;

4. Other international donor organizations such as the Norwegian government (US\$11,645 for LGBT human rights program in 2008-2009)

Azerbaijan: Resource Analysis

The republic of Azerbaijan is situated in the South Caucasus region. It is bordered with Armenia, Georgia, the Russian Federation, Iran and Turkey and is washed by the waters of the Caspian Sea. Azerbaijan is a parliamentary-presidential republic. The country's capital city is Baku which has a population of 2,246,000 people, with the country's total population being 9,000,000.

State assignment for projects: In 2007, the Health Ministry's allocations to the HIV/AIDS programs reached 1,320,000 Azeri manats (including specific budget funds for the procurement of systems to test HIV and opportunistic infections, medicines to cure opportunistic infections and support therapy for PLHIV, as well as administrative expenses). According to the country report (UNGASS 2010), overall expenditures on HIV prevention totaled US\$4,145,046.18, with international funding amounting to US\$ 1mln 916,604.11. No data is available on HIV/AIDS prevention programs targeting at MSM. According to experts, there no data is available on the state support for MSM-targeted programs.

State financing to projects: no data

Local resources: no data

International resources: USAID Azerbaijan does not allocate specific funds to respond HIV epidemic in the country. Different organizations within the UN system do provide financial assistance to HIV prevention programs targeting at migrants and military servants only. No funds are allocated for MSM-targeted programs.

Donor organizations: In 2007, within the GF project grant (Round 4), Azerbaijan received US\$2,109,338, with US\$1,187,970 being allocated for prevention programs. As of 2009, the Global Fund (a Round 4 grant) allotted US\$2,532,785 to Azerbaijan (US\$1,482,128 in 2008 and US\$1,050,657 in 2009), with US\$1,094,997 being allocated for prevention programs.

The following donor organizations work in the country:

1. COC Nederland -PRECIS Project (2007-2010): the organization allocated €372,898 to Azerbaijan. Besides, the country received €75,950 to conduct HIV/AIDS behavioral survey among MSM communities in Baku;
2. amfAR: "Raising awareness on safer sexual relations and HIV/AIDS/STI prevention", Baku, Azerbaijan - US\$15,000;
3. ILGA-Europe: Human Rights Violations Documentation Fund - €5,000;
4. DIE (German Development Institute)

Georgia: Resource Analysis

The Republic of Georgia is a country situated in the South Caucasus region. It is bordered with Armenia, Azerbaijan, the Russian Federation, Turkey and is washed by the waters of the Black Sea. Georgia is a parliamentary-presidential republic. The

country's capital city is Tbilisi which has a population of 1,480,000, with the total population being 4,990,000 people.

State assignment for projects: no data

Local resources: no data

International resources: USAID Georgia allocates resources for HIV/AIDS prevention among MSM. Different organizations within the UN system do provide support to HIV/AIDS prevention programs among MSM, military servants.

Donor organizations: Georgia is a recipient of the GF Round 10. The Round 10 grant is the continuation of the previous round 2 and 6 grants, as well as RCC until December 2012 which is called Single Stream Funding (SFF). The financing totals US\$26,146,967. Activities within the framework of the SFF grant aim at increasing intervention in the field of HIV prevention and knowledge among MSM to reduce high-risk sexual behavior in the target group, as well as ensure access to HIV treatment and prevention services among this vulnerable group.

According to the National Report of the Republic of Georgia on the implementation of the Declaration on Commitment to Combat HIV/AIDS in 2010 (UNGASS), annual expenditures on the target programs for MSM in Georgia amounted to: US\$242,470 in 2006; US\$305,270 in 2007; US\$273,960 in 2008.

The South Caucasus MSM / WSW / TG targeted Civil Society

The first organization in the South Caucasus countries working with above mentioned target groups is Georgian

"Tanatgoma" organization. The organization is established in 2000 and since now actively working on HIV/AIDS prevention and cross cutting issues. "Tanatgoma" is the only organization in Georgia targeting MSM / TG groups in their work. For more information, please visit: www.tanatgoma.ge

Armenian "We For Civil Equality" NGO (WFCE) is the first LGBTQ organization in the South Caucasus being established in 2006. One of the main strategic goals of WFCE is the prevention of HIV/AIDS among MSM/ WSW and TG. For more information, please visit: www.wfce.am / www.msm.am. "Mission East" Armenia provides grants for MSM/TG and more information available at: <http://www.miseast.org>

Azerbaijani "Gender and Development" NGO is established in 2007 and currently is the only organization actively working on HIV/AIDS prevention among MSM / TG in Baku and in other big cities. For more information, please visit: www.lgbt.az

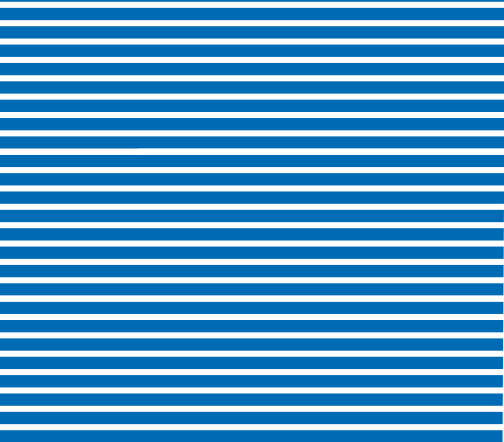
International Donor Resources in the South Caucasus

Thus, all the three countries in the South Caucasus work with a number of international donor organizations that support HIV/AIDS prevention and treatment projects. GFATM is one of the major donors providing sustainable assistance to projects targeting at MSM/TG. Alongside with GFATM, other donor organizations work in the region, supporting small-to-large-scale MSM/TG projects in the past years. For example, COC Nederland, between 2006 and 2010, carried out the PRECIS Project in the three countries of the South Caucasus, allocating resources for HIV/AIDS prevention among LGBT. Another key donor in the region is amfAR which, provided assistance in three fields starting from 2009: Direct services, Target intervention and Research. The first amfAR project in the South Caucasus was launched in Azerbaijan in 2009. This project was targeted at

direct services. In 2010 and 2011, amfAR financed two different projects focusing on direct services and target intervention in Armenia. Besides, in 2011, amfAR supported a regional project targeting at direct intervention and helped conduct the first South Caucasus Conference on HIV/AIDS Issues among MSM/TG.

Other donor organizations support HIV/AIDS prevention projects only in one country in the South Caucasus. For example, USAID is working actively only in Georgia. Finally, AIDS Foundation East-West, which supports this project and the publication of this booklet, works in the region.

There are other donors in the South Caucasus which provide indirect assistance to HIV/AIDS prevention projects by supporting LGBTQ initiatives that more or less include the HIV/AIDS component. For example, ILGA-Europe (the Human Rights Violations Documentation Fund) has provided €2,000 to Armenia and €5,000 to Azerbaijan. DIE has allotted €6,000 and the the Norwegian Foreign Ministry has provided US\$11,000 to Armenia.



Разработано и выпущено в рамках проекта РОСТ
(Развитие Организационного Сотрудничества и Технической поддержки в Восточной
Европе и Центральной Азии).