

**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
Республиканской общественной организации  
«СПИД Фонд Восток Запад - Таджикистан» на  
2017-2019 годы

г. Душанбе-2016 год



«УТВЕРЖДЕНО»  
Решением Правления  
РОО «СФВЗ-Таджикистан»  
Протокол № 8 от 18 ноября 2016 года

**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
Республиканской общественной организации «СПИД Фонд Восток Запад - Таджикистан»  
на 2017-2019 годы

**Содержание**

1. Миссия организации
2. Обзор исполнения предыдущего плана
3. Эпидемиологическая ситуация
4. География работы
5. Конечные благополучатели
6. Приоритеты и основные направления

**I. Миссия организации**

«СПИД Фонд Восток-Запад – Таджикистан» (СФВЗ-Таджикистан) является республиканской общественной организацией, деятельность которой направлена на улучшение здоровья основных групп населения с повышенным риском заражения ВИЧ.

Организация стремится содействовать укреплению здоровья человека и расширению доступа к услугам общественного здравоохранения в области профилактики, лечения и ухода при ВИЧ, туберкулезе, гепатите С, а также обеспечению сексуального и репродуктивного здоровья.

Для достижения этого Организация:

- адвокатирует и защищает права основных групп населения на здоровье;
- повышает информированность населения и создает благоприятную поддерживающую среду, позволяющую снизить уровень стигмы и дискриминации в отношении основных групп населения с повышенным риском заражения ВИЧ;
- внедряет профилактические программы и проекты в сфере здравоохранения, санитарии и гигиены, сексуального репродуктивного здоровья, улучшения доступа населения к диагностическим, медицинским, социальным, бытовым и юридическим услугам, а также улучшения морально-психологического состояния граждан;
- использует передовые стратегии продвижения здорового образа жизни;

## **II. Обзор исполнения предыдущего плана**

В январе 2014 года СФВЗ–Таджикистан начал реализацию первого стратегического плана, в котором были отражены основные приоритеты в работе новой организации на период 2014–2016 годы. В данном разделе представлены основные результаты исполнения стратегического плана

### ***Интеграция услуг Социального сопровождения в общую лечебную сеть.***

Профилактическое социальное сопровождение – совместными мероприятиями СФВЗ–Таджикистан и партнерских общественных организаций (ОО) в 12 регионах страны были организованы клиент-ориентированные услуги по снижению рискованного поведения в отношении ВИЧ, своевременного выявления ВИЧ среди ключевых групп населения и назначения АРВ терапии для лиц, с недавно установленным диагнозом ВИЧ. Помимо профилактической работы, общественные организации содействовали наркопотребителям в участии в программе опиоидной заместительной терапии (ОЗТ), реализуемой на базе наркологических центров Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗиСЗН РТ).

В ноябре 2015 года, МЗиСЗН РТ утвердило разработанное СФВЗ–Таджикистан Руководство для тренеров «Организация мини-тренингов по профилактике социально-значимых заболеваний среди ключевых групп населения».

В июле 2016 года, МЗиСЗН РТ одобрило к печати «Справочник услуг по организациям, оказывающим поддержку ЛЖВ», разработанный СФВЗ–Таджикистан для широкого распространения среди ЛЖВ.

Поддерживающее Социальное сопровождение – в 22 регионах страны СФВЗ–Таджикистан совместно с партнерскими ОО была организована работа по поддержке приверженности антиретровирусной терапии (АРТ) среди ЛЖВ с недавно установленным диагнозом ВИЧ. Одновременно с этим, общественные организации оказывали содействие местным центрам по профилактике и борьбе со СПИД в возврате на лечение ЛЖВ, прекративших АРТ.

В декабре 2013 года, МЗиСЗН РТ утверждено Руководство «Социальное сопровождение при ВИЧ-инфекции», адаптированное СФВЗ–Таджикистан под социально-экономические реалии страны.

Переходное Социальное сопровождение (Программа «СТАРТ Плюс») – в августе 2015 года Главное управление исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан (ГУИУН МЮ РТ) одобрило Руководство «По организации услуг СТАРТ Плюс – социальное сопровождение осужденных в переходном периоде» для широкого внедрения в учреждениях системы исполнения уголовных наказаний МЮ РТ. Руководство адаптировано специалистами СФВЗ–Таджикистан и ГУИУН МЮ РТ с учетом специфики и социально-экономических возможностей пенитенциарной системы страны.

В мае 2016 года, МЗиСЗН РТ утверждена адаптированная версия руководства для тренеров «Организация мини-тренингов по профилактике туберкулеза среди осужденных», адаптированного СФВЗ–Таджикистан под специфические условия исправительных учреждений страны.

### ***Охрана здоровья в пенитенциарных учреждениях.***

При содействии ГУИУН МЮ РТ, СФВЗ-Таджикистан в партнерстве с двумя другими ОО организованы комплексные мероприятия по профилактике ВИЧ и туберкулеза (ТБ) среди осужденных и социальному сопровождению ЛЖВ и ТБ пациентов, освобождающихся из мест лишения свободы. Особое внимание программы социального сопровождения уделяется удовлетворению нужд и потребностей осужденных женщин, освобождающихся из мест лишения свободы.

### ***Снижение вреда от употребления инъекционных наркотиков.***

В рамках реализуемых программ, СФВЗ-Таджикистан поддерживаются инициативы местных ОО по организации профилактики ВИЧ, ИППП, гепатитов и передозировок среди потребителей инъекционных наркотиков в восьми регионах Таджикистана. Двум организациям сообщества людей, употребляющих наркотики (ЛУН) оказано содействие во внедрении подходов по немедикаментозной социальной реабилитации выздоравливающих наркозависимых в двух регионах республики.

В ноябре 2015 года, сотрудничестве с Министерством внутренних дел Республики Таджикистан (МВД РТ) обновлена Инструкция «О порядке осуществления профилактики ВИЧ-инфекции среди личного состава МВД РТ, работающего с уязвимыми группами населения». Новая редакция Инструкции утверждена руководством МВД РТ и может быть использована ОО для организации обучающих и адвокативных мероприятий с участием представителей правоохранительных органов.

СФВЗ-Таджикистан инициировал издание приказа №832 МЗиСЗН РТ от 30 сентября 2015 года, позволяющего всем общественным организациям внедрять услуги добровольного консультирования и экспресс-тестирования на ВИЧ. С 2016 года СФВЗ-Таджикистан принимает активное участие в страновом диалоге по разработке Руководства по предоставлению услуги экспресс-тестирования на ВИЧ путем использования тестов на слюну.

### ***Сексуальное репродуктивное здоровье и планирование семьи.***

В фокусе программ СФВЗ-Таджикистан продолжают оставаться женщины, употребляющие наркотики, женщины, имеющие опыт заключения, женщины, живущие с ВИЧ и сексуальные партнеры ЛУН. Усилия организации были направлены на расширения доступа уязвимых женщин к услугам сексуального и репродуктивного здоровья.

## **III. Эпидемиологическая ситуация**

### ***Наркотики и зависимость от ПАВ***

Основными видами наркотиков, потребляемых в Таджикистане являются опиаты, каннабис гашиш и героин<sup>1</sup>. В настоящее время наблюдается преобладающее число потребителей героина, на втором месте стоят потребители опия, далее потребители наркотиков каннабисной группы. В последнее время в республике наблюдается тенденция распространения новых видов синтетических наркотиков, не внесенных в Национальный список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

По данным РКНЦ<sup>2</sup>, сокращение количества наркозависимых по состоянию на 2013-2015 гг. наблюдается только в г. Душанбе, тогда как в других регионах республики (Согдийская и

<sup>1</sup> По данным Республиканского клинического наркологического центра имени профессора М.Гулямова

<sup>2</sup> Республиканский клинический наркологический центр им. профессора М.Гулямова

Хатлонская области, РРП) отмечается увеличение их количества. Спад первичной заболеваемости наркотической зависимостью, наблюдается в Хатлонской области, Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО) и районов республиканского подчинения (РРП).

Количество зарегистрированных наркопотребителей в Республике Таджикистан на 31 декабря 2015 года составляло 7313 человек, что на 0,47 % больше 2014 года (7279 человек). От общего числа зарегистрированных наркопотребителей - 5933 человека составляют ЛУИН, что на 0,79% больше 2014 года (5887).

На базе наркологических центров МЗиСЗН функционируют шесть пунктов ОЗТ в г.г. Душанбе (два), Худжанд, Хорог, Курган-Тюбе и Куляб. На конец 2015 года в программе ОЗТ состоял 581 клиент. Количество лиц, продолжающих терапию в течении 12 месяцев, составляло 40-70 % от общего числа лиц, участвующих в программе.

### ***ВИЧ и СПИД***

Количество случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных в Таджикистане, начиная с 1991 года по 30 сентября 2016 года, составило 8435 тысяч случаев, из них 5724 (67,9%) — мужчин и 2711 (32,1%) — женщин. А число людей, живущих с ВИЧ, составило 6253 человека или 74,9% на 100 тысяч населения. Для сравнения, аналогичный показатель в 2011 году составил 39,6%. Таким образом, наблюдается рост заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией.

Преобладает половой путь передачи ВИЧ. Начиная с 2011 года, наметилась тенденция уменьшения числа новых случаев ВИЧ с инъекционным механизмом передачи ВИЧ, который в стране, в подавляющем большинстве, связывается с инъекционным употреблением людьми наркотиков – с 412 случаев в 2011 году до 245 в 2015. Инъекционный путь передачи ВИЧ в структуре всех путей передачи инфекции составил в указанные годы 41,7% и 21,3%, соответственно. Имеющиеся на сегодняшний день данные говорят о быстром распространении ВИЧ в группах высокого риска, а также тенденции перехода эпидемии на такие группы населения как женщины. Доля женщин в числе новых случаев ВИЧ увеличивается, а контингент заразившихся омолаживается. Продолжается рост ВИЧ среди беременных женщин и детей.

Официальные статистические данные МЗиСЗН РТ показывают рост в динамике числа людей, бывших в международной трудовой миграции, среди новых случаев ВИЧ в Таджикистане – в 2015 году таковых было 165 человек (мужчины – 151, женщины - 14), что составляет 14,3% от числа всех новых случаев инфекции, Аналогичный показатель в 2011 году составил 65 человек или 7,7%. Основным путем передачи ВИЧ среди трудовых мигрантов в 2015 году явился половой – 151 (91,5%) случай.

### ***Туберкулез***

По данным МЗиСЗН РТ, в 2014 году в стране в общей сложности было зарегистрировано 11432 случаев ТБ всех форм, из них 5017 составляли новые случаи.<sup>3</sup>

Самые высокие коэффициенты заболеваемости туберкулезом зарегистрированы в ГБАО и Хатлонской области, самые низкие – в Согдийской области. Из числа зарегистрированных новых случаев ТБ около 55% составляют лица мужского пола и 45% – женского (соотношение лиц мужского и женского пола составляет 1,2). Заболевание в основном

---

<sup>3</sup> Данные Республиканского центра медицинской статистики и информации на 2014 год.

поражает молодую и наиболее экономически эффективную часть населения: 70% всех новых случаев ТБ приходится на лиц в возрасте от 15 до 44 лет.

Не менее 98% случаев, связанных с заражением туберкулезом легких, происходит воздушно-капельным образом. На данный момент в Республике Таджикистан отсутствует база данных, в которой можно было бы отслеживать распространение туберкулеза среди уязвимых слоев населения, при этом страна понимает, что обследование и регистрация людей из числа ключевых групп населения играет ключевую роль для контроля туберкулеза среди населения в целом.

### ***Трудовая миграция***

Согласно данным ООН по населению гражданам в возрастной группе 40-64 года более характерна международная иммиграция<sup>4</sup>. 57% этой группы составляют женщины. Новым явлением в сфере трудовой миграции является неуклонный рост женской трудовой миграции.

По данным<sup>5</sup> Федеральной миграционной службы (ФМС) России по состоянию на 7 июня 2015 года на территории России находились 998910 граждан Таджикистана (839515 мужчин и 159395 женщин). По мнению разных экспертов, доля женщин в общем количестве трудовых мигрантов составляет от 7% до 20%.

Вопрос возвращающихся мигрантов, которые имеют проблемы со здоровьем, становится острой проблемой, требующей пристального внимания. Согласно данным Министерства труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, а также информации Федеральной миграционной службы Российской Федерации, по состоянию на начало 2016 года за нарушения законодательства РФ около 334,4 тыс. граждан Республики Таджикистан внесены в список лиц, въезд которым в Российскую Федерацию запрещен на срок от трёх до пяти лет. Выдворение и депортация трудовых мигрантов Таджикистана из РФ могут привести к следующим негативным социальным последствиям:

- увеличение количества зарегистрированных и незарегистрированных безработных;
- усиление социальной напряженности;
- усиление конкуренции на внутреннем, в том числе и неформальном, рынке труда;
- снижение доходов и, как следствие, увеличение бедности на фоне растущей безработицы.

Важным фактором, воздействующим на уязвимость к ВИЧ-инфекции и ТБ в период миграции, является крайне низкий социально-экономический статус мужчин - трудовых мигрантов из Таджикистана. Таким образом, хотя уровень распространенности ВИЧ среди трудовых мигрантов существенно ниже планки, соответствующей концентрированной стадии эпидемии, общие масштабы трудовой миграции настолько велики для Таджикистана, что создают реальную угрозу распространения ВИЧ-инфекции среди категорий населения, имеющих сексуальные контакты с мигрантами и расширения распространения ТБ среди контактных лиц трудовых мигрантов в первую очередь, их жен или половых партнеров, детей и других членов семей.

### ***Тюремное здравоохранение***

Общая численность осужденных в пенитенциарной системе Республики Таджикистан составляет около 10000 человек. ТБ в тюрьмах остается острой проблемой. Хотя в 2015 году абсолютное число случаев ТБ в тюремной системе сократилось на 30,8% в сравнении с 2006

<sup>4</sup> Национальная стратегия по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2015 - 2017 гг

<sup>5</sup> <http://migrant.ru/statistika-fms-rossii-pokazyvaet-dinamiku-rosta-trudovoj-migracii-iz-centralnoj-azii/>

г. (с 327 в 2006 г. до 101 в 2015 г.), коэффициент случаев ТБ (всех форм) в тюрьмах в 2015 году составил около 1200 на 100 000 чел. и в 13,5 превысил коэффициент в гражданском секторе.

Уровень распространенности ВИЧ - инфекции среди заключенных варьировался от 6,2% в 2005 году до 8,4% в 2013 году и до 4,2% к концу 2015 года. В 2015 году количество ВИЧ инфицированных в тюрьмах Республики Таджикистан приравнялся 222 человек. Из общего числа 222 ЛЖВ – 66 или 30% имеют доступ к АРВ и получают лечение.

### **Финансирование программ в области охраны здоровья**

В настоящее время, основными агентствами, финансирующими программы профилактики ВИЧ и ТБ в Республике Таджикистан, по-прежнему, остаются USAID, Глобальный Фонд по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией и UNDP. В последние три года отмечается значительное снижение финансирования программ здравоохранения со стороны ЕС и его структурных подразделений.

Техническая поддержка в реализации национальных стратегий в области ВИЧ и ТБ оказывается экспертными организациями в лице UNAIDS, WHO, UNODC, ICAP и CDC.

СФВЗ-Таджикистан продолжает активное сотрудничество с международными организациями, имеющими значительный опыт и потенциал в совместной реализации проектов по снижению спроса на наркотики, повышению потенциала ОО и продвижению прав КГН. Такими партнерами являются ИОО ФС-Таджикистан, GIZ, Project HOPE, PSI, Caritas Luxemburg, KNCV и DVV-International.

### **Выводы**

Анализ текущей ситуации, сильных и слабых сторон организации и учет возможностей и угроз со стороны внешней среды легли в основу приоритетных направлений работы Республиканской общественной организации «СПИД Фонд Восток Запад - Таджикистан» в 2017-2019 годы.

### **SWOT-анализ**

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Опыт работы в сфере профилактики ВИЧ и охраны здоровья в СИУН</li> <li>- Открытость и позитивная деловая репутация</li> <li>- Налаженные партнерские связи и отличные деловые взаимоотношения с государственными структурами, включая правоохранительные органы</li> <li>- Богатый опыт работы обучению партнеров и повышению потенциала общественных организаций</li> <li>- Предоставление прямых сервисов КГН</li> <li>- Прозрачность и гибкость работы организации</li> <li>- Квалифицированная команда</li> <li>- Способность к обучению</li> <li>- Партнерство в сети AFEW</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полная зависимость организации от внешнего финансирования</li> <li>- Узкая направленность работы, связанная с позиционированием только в сфере ВИЧ и ТБ</li> <li>- Отсутствие достаточного резерва финансовых средств</li> </ul>

- Умение разрабатывать качественные проектные заявки	
- Предоставление прямых услуг	
<b>Возможности</b>	<b>Риски</b>
- Закрепление лидирующей позиции в профилактической работе среди осужденных и социальному сопровождению ЛЖВ	- Тенденция неблагоприятного отношения к организациям, работающим с ключевыми группами населения
- Открытие филиалов и внедрение прямых сервисов в других регионах страны	- Ужесточение законодательства, регулирующего деятельность ОО
- Участие в конкурсах на получение финансирования из госбюджета и от других доноров	- Конкуренция со стороны других ОО
- Увеличение резерва финансовых средств	- Уменьшение количества доноров, финансирующих общественное здравоохранение

#### **IV. Цель стратегического плана**

Новый стратегический план на период 2017-2019 годы разработан на базе предыдущего плана и учитывает изменения в среде, достижения и извлеченные уроки переходного периода.

Целью настоящего стратегического плана является прогнозирование дальнейшего развития СФВЗ-Таджикистан, определение основных направлений его работы и обеспечение устойчивости организации на среднесрочную перспективу.

Настоящий план предусматривает направления работы, содействующие реализации основополагающих нормативных документов Республики Таджикистан в сфере здравоохранения:

- Закон РТ «Об охране здоровья населения»
- Закон РТ «О противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретённого иммунодефицита»
- Закон РТ «О защите населения от туберкулеза»
- Национальная стратегия здоровья населения Республики Таджикистан на период 2010 – 2020 годы
- Программа по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2016-2020 годы
- Национальный стратегический план борьбы с туберкулёзом на 2015-2017 годы

#### **V. География работы**

В настоящее время СФВЗ-Таджикистан реализует профилактические программы в 22 городах и районах Республики Таджикистан, включая исправительные учреждения Хатлонской области.

В последующие три года СФВЗ-Таджикистан при выборе региона, основной упор будет сделан на улучшение всестороннего универсального доступа к профилактическим и лечебным услугам для ключевых групп населения. Этими регионами будут города и районы с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией и/или ограниченным доступом к информации, ресурсам здравоохранения и социальной поддержки. СФВЗ-Таджикистан будет учитывать вопросы избегания дублирования услуг и ресурсов, а также возможности координации усилий с партнерами по развитию.

## VI. Конечные благополучатели

Мероприятия СФВЗ-Таджикистан будут сфокусированы на удовлетворение медико-психологических, социально-бытовых и правовых нужд ключевых групп населения с особым вниманием на работу с потребителями наркотических средств, уязвимыми женщинами, молодежью, трудовыми мигрантами, ТБ пациентами, людьми, живущими с ВИЧ и осужденными.

*Благополучателями программ СФВЗ-Таджикистан будут:*

- **Потребители инъекционных наркотиков и ЛЖВ**, сталкивающиеся с социальной стигмой и дискриминацией их прав, основанных на бытующих ложных представлениях о ВИЧ среди населения и низком уровне информированности о действующем законодательстве среди специалистов, предоставляющих им услуги.
- **Осужденные и лица, освобождающиеся из мест лишения свободы**, имеющие недостаточные знания в вопросах охраны здоровья в условиях заключения и, нуждающиеся в финансовой и психосоциальной поддержке в первые месяцы после освобождения.
- **Уязвимые женщины**, сталкивающиеся с экономическими трудностями, не имеющие широкого доступа к социальной поддержке и уязвимые к ВИЧ, туберкулезу и другим инфекционным заболеваниям.
- **Подростки и молодежь**, имеющие высокий поведенческий риск к употреблению алкоголя и наркотиков, а также первых практик незащищенного полового акта.

## VII. Приоритеты и основные направления

Следующие программы, будут в фокусе СФВЗ - Таджикистан в ближайшие три года:

- ***Снижение стигмы и дискриминации в отношении людей, затронутых эпидемиями ВИЧ и ТБ.***

СФВЗ-Таджикистан планирует расширить спектр адвокационных мероприятий реализуемых совместно МЗиСЗН, МВД, АКН и ГУИУН МЮ РТ, а также организациями гражданского общества. Совместные активности являются основой всей деятельности организации, направленной на *продвижение прав уязвимых групп населения на медицинскую помощь и социальную защиту*. Эта работа будет осуществляется путем привлечения к широкому участию представителей организаций гражданского общества в диалоге и процессе планирования и координации профилактических программ, совместном мониторинге доступности и качества услуг, предоставляемых уязвимым группам населения.

Будет продолжен опыт совместной организации рабочих встреч представителей гражданского сектора с сотрудниками правоохранительных органов и медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений. В рамках планируемых программ будут также поддержаны экспертные группы по разработке политик и внедрению методических пособий для специалистов, а также оказана помощь по организации деятельности технической рабочей группы по охране здоровья в пенитенциарной системе страны.

- **Укрепление партнерства и сетевое сотрудничество**

СФВЗ-Таджикистан продолжит укреплять взаимовыгодное партнерство с государственными и общественными организациями. Это направление работы будет осуществляться путем регулярных консультаций, организации рабочих встреч, совместной разработки политик, процедур и методических пособий для специалистов.

СФВЗ-Таджикистан планирует расширение сотрудничества с местными общественными организациями, создавая партнёрские сети для *расширения спектра и географии программ* по профилактике ВИЧ, поддержки приверженности лечению и социальной ре-интеграции уязвимых групп населения.

СФВЗ-Таджикистан в рамках Сети организаций *AFEW* планирует расширить совместные мероприятия по коммуникации и визибилити с целью *увеличения объема финансирования совместных программ*.

- **Повышение потенциала ОО**

СФВЗ-Таджикистан предпримет усилия по *репликации накопленного опыта* по внедрению услуги консультирования и экспресс тестирования на ВИЧ на базе партнерских общественных организаций.

СФВЗ-Таджикистан приступит к работам по внедрению услуги *консультирования, скрининга и тестирования на ТБ*. Обследования на ТБ могут быть организованы на базе Представительства СФВЗ-Таджикистан в Хатлонской области путем приобретения мобильного аппарата быстрой диагностики ТБ Omni-GenExpert.

В рамках общей стратегии по повышению потенциала ОО, СФВЗ-Таджикистан расширит работу по предоставлению услуг добровольного консультирования и экспресс тестирования на ВИЧ на базе своего Представительства в Хатлонской области. Это также предполагает внедрение услуги экспресс – тестирования с использованием тестов на слюну.

- **Интеграция услуг Социального сопровождения в общую лечебную сеть**

СФВЗ-Таджикистан будет оказывать техническую помощь общественным организациям во внедрении и укреплении *системы перенаправлений* основных групп населения.

СФВЗ-Таджикистан изучит возможности и при наличии ресурсов внедрит услуги *патронажа ЛЖВ на АРТ и ТБ пациентов, получающих ТБ лечение под непосредственным наблюдением (ДОТС)* на дому (доставка препаратов, контролируемый прием препаратов, продовольственное обеспечение, содействие в дополнительных обследованиях, забор мазков мокроты на ТБ диагностику)

СФВЗ-Таджикистан продолжит предоставлять услуги онлайн консультирования на базе своего медицинского веб портала. Онлайн услуги будут расширены вопросами сексуального и репродуктивного здоровья, а также консультациями врача терапевта.

Одновременно с этим будет изучен вопрос о возможности консультирования трудовых мигрантов по вопросам охраны здоровья и их трудовых прав.

- ***Охрана здоровья в пенитенциарных учреждениях***

СФВЗ-Таджикистан в сотрудничестве с ГУИУН МЮ РТ продолжит реализацию санитарно-просветительских мероприятий, направленных на *снижение уровня инфицирования ВИЧ и ТБ среди осужденных.*

СФВЗ-Таджикистан продолжит обучение медицинских и немедицинских работников исправительных учреждений своевременному выявлению ВИЧ и ТБ

СФВЗ-Таджикистан в сотрудничестве с партнерскими общественными организациями расширит работу по реализации мероприятий Программы СТАРТ Плюс-социальное сопровождение в переходный период с особым акцентом на *удовлетворение нужд осужденных с ВИЧ, ТБ, наркопотребителей и женщин.*

- ***Сексуальное и репродуктивное здоровье***

СФВЗ-Таджикистан оценит ситуацию, имеющиеся ресурсы, потребности и предпримет усилия по внедрению *гендерно-сфокусированных программ для уязвимых женщин, употребляющих наркотики, осужденных и половых партнеров мужчин, употребляющих наркотики.* СФВЗ-Таджикистан планирует осуществление серии взаимосвязанных мероприятий, предусматривающих организацию услуг по профилактике ВИЧ и ИППП, сексуальному и репродуктивному здоровью уязвимых женщин. Эта работа будет организована на базе Представительства СФВЗ-Таджикистан в Хатлонской области и партнерских ОО, работающих с женщинами.

- ***Снижение спроса на наркотики и информационные услуги для молодежи***

СФВЗ-Таджикистан направит свои усилия на внедрение программ профилактики злоупотребления наркотиками среди подростков и молодежи. Это направление будет включать в себя мероприятия по повышению информированности подростков и молодежи о негативных последствиях злоупотребления наркотиками, организации досуговых и спортивно-культурных площадок. Будут внедряться мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и популяризации занятий физкультурой и спортом.

## **VIII. Устойчивость в среднесрочной и долгосрочной перспективе**

Обеспечение финансовой устойчивости организации является ключевым направлением в деятельности СФВЗ-Таджикистан. Текущая ситуация является нестабильной, поскольку организация полностью зависит от внешнего финансирования. Это вызывает серьезные опасения с точки зрения долгосрочного планирования и реализации компонентов плана. Финансовое состояние организации можно признать устойчивым, если при неблагоприятных изменениях внешней среды она сохраняет способность нормально функционировать, своевременно и полностью выполнять свои обязательства по расчетам с персоналом, поставщиками, банками, по платежам в бюджет и при этом выполнять свои текущие планы. Таким образом, важно обеспечить наличие достаточного бюджета для реализации проектов и профилактических программ. Для содержания персонала и административных затрат организации приходится повышать стоимость проектов.

Ежегодная потребность организации, включая программные расходы, составляет 850,000 – 900,000 долларов США. Однако в сложившихся условиях более реалистичной является сумма 550 000 – 600 000 долларов США и именно к ней будет стремиться организация.

На конец 2016 года СФВЗ-Таджикистан имеет *подтвержденное финансирование* по двум крупным и одному небольшому проектам. Это Программа USAID по борьбе с ТБ, финансируемая USAID на период до 31 декабря 2019 года; Программа «Восполняя пробелы: Здоровье и права уязвимых групп населения. Фаза-2.0», финансируемая МИД Нидерландов до 31 декабря 2020 года и Проект «Социальная и экономическая реинтеграция женщин, возвращающихся с трудовой миграции» финансируемый Международным отделением Институт «Открытое Общество» Фонд Содействия – Таджикистан до 30 октября 2017 года. Однако кумулятивный бюджет этих проектов не позволяет организации сохранить текущий объем расходов. Следовательно, СФВЗ-Таджикистан продолжит участие в различных конкурсах на получение грантов, как в сфере охраны здоровья, так и по другим направлениям, будет использовать возможности сетевого взаимодействия с организациями *AFEW* и предпримет необходимые усилия по увеличению резерва собственных финансовых средств.

Для мобилизации ресурсов также будут развиваться механизмы коммуникации. Внешние связи будут направлены на укрепление сотрудничества с донорами. На регулярной основе будут распространяться результаты работы организации среди новых и существующих доноров, проявляющих интерес к данной тематике.