



**Основные Группы Населения
И Глобальный Фонд:
На Пути К Достижению
Главного Результата**



«Глобальный фонд не может остановить эпидемию в одиночестве; мы добьемся успеха, только если построим партнерства с лидерами сообществ, организаций и сетей по вопросам гендера, прав человека и основных затронутых групп населения. Полноценное пополнение Фонда позволит нам продолжать нашу работу и укреплять нашу связь с настоящими героями противодействия заболеваниям.»

Марк Дайбл (Mark Dybul), Исполнительный директор Глобального фонда

Основные Группы Населения И Глобальный Фонд: На Пути К Достижению Главного Результата

Организации и сети, объединяющие представителей основных затронутых и уязвимых групп населенияⁱ, признают важную роль Глобального фондаⁱⁱ в поддержке их деятельности. Фонд всегда должным образом реагировал на потребности основных групп, и эту практику необходимо продолжать.

Важнейшая роль уязвимых групп населения в остановке эпидемии СПИДа признается с самого начала ответных мер. В последнее время научные и адвокационные сообщества, участвующие в противодействии туберкулезу и малярии, также признают важную роль основных затронутых и особенно уязвимых сообществ в противодействии этим заболеваниям.

В этом документе представлено предварительное краткое описание публикации партнерства Free Space Processⁱⁱⁱ и Глобального фонда при поддержке ICSS и ICASO. В этой публикации будут представлены свидетельства важнейшей роли уязвимых сообществ в остановке эпидемий и их уникальной роли в продвижении результатов инвестиций в Глобальный фонд.

Достижение масштабных целей в рамках глобального обязательства остановить эпидемии СПИДа, туберкулеза и малярии невозможно без более активного и эффективного партнерства с основными затронутыми и уязвимыми группами населения. В сентябре 2016 года, в преддверии нового этапа пополнения Глобального фонда, Сопредседатель высокого уровня ООН по ВИЧ / СПИДу и Международная конференция по СПИДу в Дурбане предоставят возможность ознакомиться с примерами того, как инвестиции в основные уязвимые группы населения приводят к высокой результативности. Для достижения глобальной цели остановки эпидемий СПИДа, туберкулеза и малярии необходимо, чтобы основные затронутые и уязвимые группы населения были на лидирующих позициях в своих организациях и среди участников мер противодействия эпидемиям. Необходимо культивировать и укреплять лидерские способности сообществ и полностью профинансировать Глобальный фонд к сентябрю.



«Уникальное положение сетей сообществ и основных затронутых групп населения позволяет учитывать конкретные потребности, быстро реагировать на них с привлечением затронутых групп населения и взаимодействовать с сообществами для поддержки программ в долгосрочной перспективе. Их вклад в борьбу против СПИДа, туберкулеза и малярии и за сохранение жизней невозможно переоценить. Сильным системам сообществ необходимо вести информационно-разъяснительную деятельность в отношении конкретных потребностей сообществ и различных групп населения, принимать участие в разработке, управлении, реализации и мониторинге эффективных стратегических программ»

(Группа технической оценки Глобального фонда: Отчет группы технической оценки о рассмотрении концептуальных записок, представленных в 3-м и 4-м периодах в соответствии с моделью финансирования).

Инвестиции в основные затронутые и уязвимые группы населения необходимы сейчас более чем когда-либо. Они имеют большое значение для выполнения глобальных обязательств по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Мы не достигнем глобальной стратегии фонда или целей устойчивого развития (ЦУР) без расширения масштабов программ в интересах основных затронутых и уязвимых групп населения.

Инвестиции в основные и уязвимые группы населения являются не «дополнительным», а скорее фундаментальным фактором противодействия эпидемиям СПИДа, туберкулеза и малярии. Без расширения программ, основанных на фактических данных и направленных на наиболее уязвимые группы населения, не удастся достичь ЦУР Организации Объединенных Наций, целей Стратегии ЮНЭЙДС на 2016-2021 годы, Стратегии партнерства «Остановить ТБ» на 2016-2020 годы и Технической Глобальной стратегии по борьбе с малярией на 2016-2030 годы.

Основные и уязвимые группы населения присутствуют на всех континентах (даже если «официально» их существование

отрицается), и удовлетворение их потребностей важно не только для соблюдения прав человека: научные исследования показывают, что это важный фактор успеха с точки зрения эпидемиологии и общественного здравоохранения. Стратегические инвестиции в группы, занимающиеся гендерными правами, вопросами прав и здоровья женщин и девочек и правами человека, одинаково важны. Неполное пополнение Глобального фонда поставит под угрозу необходимое развитие этих программ.



«За последние несколько лет, особенно с начала реализации Новой модели финансирования Глобального фонда, AMSHeR работала над обеспечением участия своих членов в страновых процессах и добивалась подотчетности и прозрачности в процессе. Мы достигли очень многого, но предстоит сделать еще больше.»

Кен Есом (Kene Esom) - AMSHeR

Глобальный фонд играет уникальную роль в инвестировании в основные и уязвимые группы населения. Глобальный фонд предоставляет странам финансирование для расширения эффективных и качественных программ, направленных на эти группы населения. Эти программы основаны на принципах соблюдения прав человека и проводятся в соответствии с надлежащей практикой и нормативными руководящими принципами.

С момента создания Глобального фонда в 2002 году Фонд призывает страны включать основные и уязвимые группы населения в заявки на финансирование, давая понять, что Фонд поддерживает мероприятия, основанные на правах человека, направленные на обеспечение доступа основных групп населения к профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке.

По данным ЮНЭЙДС, более 90% новых случаев ВИЧ-инфекции в Центральной Азии, Европе, Северной Америке, на Ближнем Востоке и в Северной Африке в 2014 году были выявлены среди представителей основных затронутых групп населения и их сексуальных партнеров. Тем не менее, оказание услуг по профилактике ВИЧ-инфекции ограничено нежеланием работать с основными затронутыми группами населения. Во многих странах

эти группы населения оказываются на периферии общества в результате стигматизации и криминализации гомосексуальных отношений, употребления наркотиков и вовлечения в секс-бизнес. Маргинализация ограничивает доступ основных групп к услугам в сфере ВИЧ/СПИДа.

Предварительные результаты инициативы по мониторингу ресурсов, которую возглавляет отдел по вопросам сообществ, прав и гендера (СПГ) Секретариата Глобального фонда, показали, что примерно один из 10 долларов, выделенных на осуществление программ по ВИЧ и совместных программ ВИЧ и ТБ, направляется на программы по работе с основными затронутыми группами населения. Этот показатель различается по странам и в каждой стране зависит от



«Присутствие Глобального фонда в Белизе означает, что в рамках странового координационного комитета Белиза (СКК) принимаются во внимание голоса основных затронутых групп населения. Эта платформа впервые обеспечила возможность дискуссий о некоторых движущих силах эпидемии, включая «закон о содомии» (статья 53 Уголовного кодекса Белиза) и дискриминацию в отношении транссексуалов, мужчин, имеющих сексуальные контакты с мужчинами, и работников секс-бизнеса.»

Эрика Кастелланос (Erika Castellanos), Белиз

желания или способности страны сделать эти инвестиции приоритетными. Комплексный анализ 119 заявок на финансирование Глобального фонда Группой по техническому обзору показал, что заявки слишком часто отражают связь между признанием потребностей основных затронутых групп

населения и фактически запрашиваемым финансированием для удовлетворения этих потребностей. Новая стратегия Глобального фонда на 2017-2019 годы стремится решить эту проблему за счет усиления акцента на важной роли основных затронутых и уязвимых групп населения в достижении результатов.

Помимо финансовых инвестиций, Глобальный фонд играет важную роль катализатора в привлечении национального финансирования программ, направленных на основные затронутые и уязвимые группы, в подготовке стран к ответственности за программы, и в совершенствовании законодательной и политической среды.

Инвестиции Глобального фонда в программы, осуществляемые при лидерстве основных затронутых и уязвимых групп, зачастую помогают достичь большего, чем от них ожидается – благодаря тому, что эти инвестиции способствуют развитию партнерств с лидерами в странах. Вот некоторые примеры:

Расширение национального финансирования

Существует много примеров того, как инвестиции Глобального фонда используются для расширения национального финансирования, в том числе программ для основных затронутых групп населения, как, например, в случае Замбии (смотрите Пример из практики). Кроме того, Глобальный фонд является одним из немногих финансирующих организаций, способствующих использованию инновационных финансовых механизмов для привлечения дополнительного национального финансирования, как это произошло

в Южной Африке, где были внедрены социальные облигации для поддержки программ для секс-работников.

Обеспечение успешного перехода к национальному финансированию

Глобальный фонд внедрил политику обеспечения перехода к национальному финансированию для стран, которые уже не могут привлекать финансирование Глобального фонда в связи с ростом ВВП. Эта политика должна помочь сохранить программы для основных затронутых групп. Новые требования к софинансированию также способствуют расширению национального финансирования программ для основных затронутых групп в странах по мере перехода к национальному финансированию.

Расширение программ

Ни одно другое агентство не может так же эффективно, как Глобальный фонд, использовать свои инвестиции и техническую поддержку, чтобы

способствовать расширению высококачественных программ для основных затронутых групп, в том числе в странах, где программы для основных затронутых и уязвимых групп ранее находились на низком уровне. Например, Коста-Рика направила 11,2 миллиона долларов США на финансовый механизм социальной защиты для местных НГО по ВИЧ/СПИДу, в особенности для организаций, работающих с МСМ и трансгендерными женщинами.

Совершенствование законодательной и политической среды

Поощряя вовлечение основных затронутых и уязвимых групп населения в работу Страновых координационных

комитетов в рамках своей политики, Глобальный фонд сыграл важную роль в совершенствовании политической среды для национального планирования и разработки национальных стратегий, а также в продвижении законодательных изменений для совершенствования законодательной среды, способствующей развитию программ для основных затронутых и уязвимых групп населения (см. пример из практики стратегических судебных разбирательств в Ботсване).



Замбия

До 2012 года целевое государственное финансирование программы борьбы с малярией ограничивалось возмещением текущих расходов Национального центра по контролю заболеваемости малярией. Включение в бюджет отдельной строки, посвященной закупке лекарств и медицинских товаров для борьбы с малярией, привело к значительному росту

государственных вложений в программу – с 0,4 миллиона долларов в 2012 году до 26 миллионов долларов в 2014 году. При этом доля государства в общих расходах на борьбу с малярией выросла с 1% до текущего уровня (примерно 40%).

В Замбии было отмечено, что в результате повышения бюджетов государственные обязательства постепенно растут, и повышается устойчивость программ.



«Глобальный фонд придал сообществам сил. Очень важно доверять сообществам и напрямую поддерживать программы, в которых сообщества выступают в качестве суб-реципиентов. Идея «ответственности за эпидемию» была воспринята буквально и очень положительно. Мы планируем, создаем стратегию и инвестируем в программы на уровне сообществ, чтобы добиться поставленных целей и оказать воздействие на наши сообщества.

Подход Глобального фонда уникален и приводит к хорошим результатам. Что касается сообществ, эта программа стала нашим мостиком к правительству. Мы использовали это финансирование для развития пилотных программ, которые сегодня перенимают сами государства – примером является программа обмена игл и шприцев. В Кении государство внесло вклад в эту программу в виде протоколов и других ресурсов.»

Пенина Мванги (Peninah Mwangi), член СКК, представляющая секс-работников Кении



“Сьерра-Леоне удалось собрать вместе 15 организаций, работающих в сфере борьбы с малярией, туберкулезом и ВИЧ/СПИДом, для совместной адвокации за права основных затронутых групп населения. Консорциум по продвижению прав основных затронутых групп населения (Consortium to Advance the Rights of Key Affected Populations [CARCAP]) помог усилить наш голос. Это межсекторное сотрудничество началось со страновых консультаций при поддержке партнерства “Остановить ТБ”.»

Абдулай Аубубакар Сесай (Abdulai Abubakarr Sesay), Сьерра-Леоне



Стратегические судебные разбирательства в Ботсване^v

Сеть Ботсваны по вопросам этики, закона и СПИДа (Botswana Network on Ethics, Law and AIDS, BONELA) и Южноафриканский центр по судебным разбирательствам (Southern Africa Litigation Centre, SALC) успешно опротестовали в суде политику правительства Ботсваны по отказу в лечении ВИЧ-инфекции для заключенных, не являющихся гражданами этой страны. BONELA является суб-реципиентом гранта Глобального фонда и ведет работу по устранению законодательных и правовых барьеров к доступу к лечению. SALC является суб-реципиентом регионального гранта Глобального фонда (который включает Ботсвану). Работа SALC

направлена целиком на устранение барьеров к доступу к лечению и профилактике ВИЧ-инфекции в Африке.

В рамках существовавшей политики только заключенные-граждане Ботсваны могли получать лечение ВИЧ-инфекции бесплатно. Сегодня 87% жителей Ботсваны, знающих свой ВИЧ-статус, получают АРВ-терапию (цифра, приближенная к целевому показателю ЮНЭЙДС 90-90-90), но заключенные-граждане других государств, составляющие более 14% тюремного населения Ботсваны, лишены такой возможности.

В результате стратегических судебных разбирательств BONELA и SALC Верховный суд в Габороне постановил в августе 2014 года, что отказ в лечении заключенным-иностранцам, живущим с ВИЧ, является нарушением их конституционных прав. Инвестиции Глобального фонда в устранение законодательных барьеров к доступу является важной частью работы правозащитных групп в Африке по адвокации и устранению барьеров к лечению.

Глобальный фонд дает основным затронутым и уязвимым группам возможность высказаться и уникальные возможности для участия в работе национальных структур управления, разработки и реализации программ.

Глобальный фонд – это больше чем финансирующая организация. С самого начала он сделал вопросы сообществ, прав и гендера центральным элементом своих программ и адвокации законодательных и политических изменений, необходимых для остановки эпидемии:

- Правление Глобального фонда предусмотрело три голоса для представителей трех делегаций гражданского общества, включая один голос для сообществ людей, живущих с ВИЧ, и затронутых туберкулезом и малярией.
- Страновые координационные комитеты должны включать *людей, живущих с заболеваниями или затронутых ими, а также людей, представляющих основные затронутые группы населения*. Сегодня СКК также должны обеспечивать равное представительство мужчин и женщин.
- Процессы странового диалога по разработке и осуществлению программ демонстрируют значительное улучшение качества вовлечения основных затронутых и уязвимых групп населения. Однако можно добиться большего.
- Будучи организацией, которая учится на своем опыте, Глобальный фонд требует от стран ликвидировать пробел между правами человека, гендером и приоритетами основных затронутых групп населения, обозначенными в концептуальных записках. Фонд также требует от стран обеспечить включение в грантовые заявки и планы перехода к национальному финансированию высококачественных инициатив в этих сферах, основанных на научных данных.



«Для нас важна не только финансовая поддержка. Деятельность по укреплению систем сообществ была усовершенствована при помощи грантов ГФ и помогла выстраиванию лидерства сообществ и повышению их возможностей поддержки устойчивых программ противодействия ВИЧ-инфекции. Согласно новой стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы, Фонд берет на себя обязательство поддерживать наш активизм в защите прав людей, употребляющих наркотики, что позволит Фонду выступать от нашего имени на самых высоких уровнях принятия решений. Что-то меньшее, чем полностью профинансированный Глобальный фонд, создаст угрозу утраты наших достижений.»

Антон Басенко, Украина

Глобальный фонд сделал основные затронутые и уязвимые группы центральной частью своих программ, предоставляя «набор» стратегий, политики и процессов поддержки.

Наконец, Глобальный фонд не только «говорит об основных затронутых и уязвимых группах населения», но и разработал комплексный набор стратегий, политики и процессов, позволяющий обязательствам Фонда стать реальностью. Сюда относится техническая поддержка, оказываемая через шесть Региональных платформ для коммуникации и координации, а также техническая поддержка, построенная с учетом потребностей основных затронутых групп, оказываемая Глобальным фондом через Фонд поддержки сетей гражданского общества имени Роберта Карра.

Благодаря этой поддержке сети основных затронутых групп в первый раз смогли оказывать техническую поддержку по принципу «равный равному». Была внедрена политика поддержки участия основных затронутых групп в работе СКК и разработке концептуальных записок. Приверженность стандартам прав человека является условием, прописанным в юридических соглашениях со странами.

Глобальный фонд работает с техническими партнерами над разработкой и публикацией рекомендаций, относящихся к конкретным заболеваниям и группам населения.

ⁱ Основные и затронутые группы населения в контексте ответа на эпидемию ВИЧ/СПИДа различаются в странах в зависимости от эпидемиологической ситуации и социального контекста. К основным группам относятся женщины и девочки; мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами (МСМ); люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН); трансгендерные лица; секс работники (СР); заключенные; беженцы и мигранты; люди, живущие с ВИЧ; юношество и молодежь; сироты и уязвимые дети и группы населения, вызывающие гуманитарную озабоченность. В контексте противодействия туберкулезу выделяют до девяти основных и уязвимых групп, включая заключенных, бедных в городах и в сельской местности, мобильные группы, ЛУИН, детей и шахтеров. В контексте борьбы с малярией в зависимости от региона к затронутым группам относятся беженцы, мигранты и группы населения, перемещающиеся через границы, местные народы и племена, этнические меньшинства, мужчины и женщины, легально или нелегально работающие в лесах, дети до пяти лет и беременные женщины, особенно в сельской местности.

ⁱⁱ Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией – это партнерство 21-го века, созданное для активизации усилий, направленных на остановку эпидемий СПИДа, туберкулеза и малярии. Глобальный фонд, основанный в 2002 году, является партнерством правительств, гражданского общества, частного сектора и людей, затронутых эпидемиями. Ежегодно Глобальный фонд инвестирует около 4 млрд. долл. США в поддержку программ, которые реализуются местными экспертами в странах и сообществах, наиболее нуждающихся в инвестициях.

ⁱⁱⁱ Партнерство Free Space Process (FSP) поддерживает расширение и повышение качества участия гражданского общества в противодействии ВИЧ/СПИДу, предоставляя возможности для стратегического мышления, предоставляя дополнительную поддержку за счет обмена опытом, создавая инфраструктуру для решения вопросов и для заполнения основных пробелов в повышении потенциала на всех уровнях – но особенно на национальном уровне – и поддержки архитектуры гражданского общества. В партнерстве участвуют следующие организации: Global Network of People Living with HIV/AIDS, GNP+, HIV Young Leaders Fund (HYLF), Global Action for Trans* Equality (GATE), International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW), International Council of AIDS Service Organisations (ICASO), International Treatment Preparedness Coalition (ITPC), International HIV/AIDS Alliance (the Alliance), Ecumenical Advocacy Alliance (EAA), International Network of People who Use Drugs (INPUD), Network of Sex Work Projects (NSWP) и MSM Global Forum (MSMGF).

^{iv} UNAIDS (2016). Global AIDS Update 2016, стр. 9-10

^v Финансовая модель, примеры из практики: Окна финансирования 1-8, Access to Funding в сотрудничестве с CRG, TAP, SI и страновыми командами



Опубликовано: Июнь 2016
www.globalfundadvocatesnetwork.org

Подготовлено:

Free Space Process

