

Позиционная статья

Усиление роли ключевых групп населения в
международных инициативах по охране здоровья:

достижение центральной
роли сообществ



1. Введение	1
1.1. Об этой позиционной статье	1
1.2. Зачем это нужно?	2
1.3. Методология консультаций с сообществом	4
2. Контекст	8
2.1. Правовые рамки	8
2.2. Основные причины ухудшения здоровья и несоблюдения прав человека в отношении ключевых групп населения	9
2.3. Тенденции в области финансирования.....	13
3. Сообщества в центре внимания	17
3.1. Принятые на международном уровне определения для понятий "сообщество" и "организации и ответ под руководством сообществ"	17
4. Использование влияния Глобального фонда	26
5. Как добиться для сообществ ключевых групп населения центральной роли в ответе на ВИЧ	28
6. Заключение	35

01/

Введение

1.1. Об этой позиционной статье

Четыре международные сети ключевых групп населения - Глобальное действие за равенство трансгендерных людей (GATE), Международная сеть проектов по секс-работе (НСВП), Международная сеть людей, употребляющих наркотики (МСЛУН) и Глобальное действие за здоровье и права геев (MPact) - получили финансирование от отдела Глобального фонда по политической и гражданской адвокации (Департамент внешних связей и коммуникаций) для разработки в совещании со своими членами комплексного позиционного документа о центральной роли ключевых групп населения в борьбе с ВИЧ. В этом позиционном документе демонстрируется, что ключевые группы населения и организации под их руководством могут играть заметную роль, когда их потребности учитываются в международных стратегиях охраны здоровья. Он строится с опорой на тщательный обзор важных документов и аргументов в пользу того, что потребности и голоса сообществ и услуги для них должны занимать центральное место в ответе на ВИЧ, а также с опорой на интервью с ключевыми заинтересованными сторонами из всех регионов мира.

Отталкиваясь от жизненного опыта ключевых групп населения, этот позиционный документ описывает общие проблемы, влияющие на показатели здоровья и на способность к самоорганизации во всех четырех ключевых группах населения. В заключение в документе сформулированы рекомендации для Глобального фонда, других многосторонних и двусторонних доноров, филантропических организаций, а также национальных и местных органов власти в отношении политики, финансирования и программных мер, необходимых для прекращения пандемии ВИЧ. Исполнение этих рекомендаций является необходимым условием для того, чтобы ключевые группы населения организации под их руководством действительно находились в центре эффективного, оптимального и устойчивого ответа на ВИЧ и других международных инициатив по охране здоровья.

1.2. Зачем это нужно?

Появившись в 1980-е годы, ВИЧ сильнее всего сказался на четырех ключевых группах населения¹, и более чем 40 лет спустя эти сообщества продолжают нести несоразмерно высокое бремя ВИЧ. Хотя в глобальном масштабе число новых случаев ВИЧ снизилось на 23% в период с 2010 по 2019 год, прогресс среди ключевых групп населения остаётся минимальным: снижение заболеваемости ВИЧ составило лишь 7% среди секс-работниц и 5% среди людей, употребляющих инъекционные наркотики. Наряду с этим заболеваемость ВИЧ среди трансгендерных людей увеличилась на 5%, а среди геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, на 25%². Последние данные ЮНЭЙДС (2022) показывают, что большинство новых случаев ВИЧ-инфекции в мире по-прежнему приходится на ключевые группы населения и их половых партнёров.³

Неоднократные призывы к удовлетворению потребностей ключевых групп населения не были услышаны и не были в достаточной степени учтены в ответе на ВИЧ. Данные неизменно показывают, что сообщества ключевых групп населения продолжают "плестись в хвосте", сталкиваются с устойчивыми структурными барьерами, усиливающими их уязвимость к ВИЧ и другим неблагоприятным последствиям для здоровья, и что на их долю приходится несоразмерно высокое число как новых случаев заболевания ВИЧ, так и текущих ВИЧ-инфекций.

Жизненный опыт и повседневная реальность геев, бисексуальных мужчин и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, людей, употребляющих наркотики, секс-работников всех гендеров, а также трансгендерных и гендерно разнообразных людей в большинстве стран по-прежнему характеризуются исключением и маргинализацией. Еще одна ключевая группа населения — люди в местах лишения свободы — также сталкивается с исключением, однако их голоса в меньшей степени отражены в данном отчете, поскольку нет глобальной сети, которая бы представляла их интересы.

В 2025 году Соединенные Штаты прекратили финансирование глобальных программ по ВИЧ, что привело к масштабным сбоям в работе служб и организаций, занимающихся ответом на ВИЧ. Особую тревогу вызывает то, что администрация США выступила против работы на базе сообществ, в особенности против работы ЛГБТК-организаций. И хотя первыми пострадали программы для ЛГБТК-людей, под удар попали все услуги под руководством сообществ, финансируемые из разных источников. Это вызвало перебои в оказании услуг, лечении и проблемы с занятостью. Долгосрочные перспективы после такого масштабного и внезапного прекращения финансирования для ключевых групп населения неблагоприятны.

1. В настоящее время, согласно определению ЮНЭЙДС, к ключевым группам относятся геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, секс-работники, трансгендерные люди, потребители инъекционных наркотиков, а также люди в тюрьмах и других закрытых учреждениях. Хотя последние не рассматриваются в этой статье, отметим, что из-за уголовного преследования, карательного законодательства и произвола в его применении геи, бисексуальные и прочие мужчины, ведущие половую жизнь с мужчинами, потребители наркотиков, секс-работники и трансгендерные люди часто оказываются в местах лишения свободы. 2020 World AIDS Day Report - Prevailing against pandemics by putting people at the centre-, p16, UNAIDS. <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/prevailing-against-pandemics>. 2024 GLOBAL AIDS UPDATE - THE URGENCY OF NOW <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2024/global-aids-update-2024>
2. Преодоление пандемий — Ставя интересы людей в центр внимания — Доклад ко всемирному дню борьбы со СПИДом, 2020 г, стр. 16 <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2020/prevailing-against-pandemics>
3. Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье — Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа 2024 <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2024/global-aids-update-2024>

Поэтому в надежде,

что наши голоса будут услышаны, а рекомендации выполнены, мы снова делимся своим опытом и знаниями и рекомендуем Глобальному фонду и другим многосторонним и двусторонним донорам, благотворительным фондам, а также национальным и местным органам власти пройти сначала "последнюю милю", чтобы положить конец пандемии ВИЧ.

1.3. Методология консультаций с сообществом

На протяжении всего документа используются цитаты, чтобы проиллюстрировать те или иные утверждения. Чтобы обеспечить всесторонний и инклюзивный процесс консультаций с сообществами, участники были целенаправленно отобраны из ключевых групп населения и регионов, таким образом, чтобы отразить все разнообразие и идентичности затронутых сообществ. В консультации участвовали представители ключевых сообществ, привлечённые через соответствующие сети, и был обеспечен охват людей с разными гендерными идентичностями, из разных регионов и с разным ВИЧ-статусом. Сети договорились, что с учётом сжатых сроков будут опрошены минимум четыре представителя сообщества, выдвинутые каждой международной сетью, минимум четыре сотрудника отдела Глобального фонда по вопросам сообществ, прав и гендера, а также один независимый эксперт.

Интервью были проведены с:

- **23 представителями сообщества** с на платформе Зум. Получив согласие участников, мы записали все эти интервью с помощью программы Fathom Notetaker.
- **7 Сотрудников Глобального фонда и ЮНЭЙДС** согласились дать интервью, но только 6 смогли присоединиться к встрече Зум. Эта встреча также была записана с помощью Fathom Notetaker.

Участники были отобраны из всех основных глобальных регионов, включая страны Африки (восточной, западной, южной) южнее Сахары, Карибский бассейн, Латинскую Америку, Южную Азию, Восточную Европу и Центральную Азию, Ближний Восток и Северную Африку (БВСА), а также страны с высоким уровнем дохода. Такой географический охват был намеренным, потому что мы стремились отразить точки зрения и особенности регионов.

Чтобы обеспечить точность, отклик и подотчётность перед представленными сообществами, была проведена проверка участниками (member checks) с частью респондентов, а также с руководителями каждой сети ключевых групп населения. Этот итеративный процесс усилил достоверность полученных выводов и подтвердил, что выявленные темы отражают общие проблемы, приоритеты и видение каждого из сообществ.

Также, чтобы проследить истоки и развитие понятия "сообщества в центре внимания" и привлечения ключевых групп населения к участию, был проведен анализ литературы. Вот что было обнаружено:

Совместная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в **своих докладах ко Всемирному дню борьбы со СПИДом**, а также в **Глобальной стратегии по борьбе со СПИДом на 2021– 2026 годы** неизменно подчёркивает важность устранения неравенств, значимость ориентированных на человека подходов и принципа «никого не оставлять позади» и акцентирует необходимость учитывать потребности сообществ ключевых групп населения. **Стратегия Глобального фонда «Борьба с пандемиями и построение более здорового и справедливого мира» (2023–2028)** укрепляет этот подход и прямо призывает к тому, чтобы "сообщества были в центре внимания".

В докладе ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2019 года — «Власть людям»⁴ : авторы призывают к развитию услуг под руководством сообществ для труднодоступных групп населения и подчёркивают необходимость принять меры, чтобы ключевые группы населения не остались без внимания.

В докладе ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2020 года — «ПРЕОБЛАДАНИЕ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЯМИ, СТАВЯ ЛЮДЕЙ В ЦЕНТР»⁵ : подчеркивалось, что меры по борьбе с коронавирусом сказались на ключевых группах населения непропорционально сильно, и вследствие этого сузился их доступ к услугам по профилактике и лечению ВИЧ.

Доклад ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2021 года «НЕРАВНЫЕ, НЕПОДГОТОВЛЕННЫЕ, НЕЗАЩИЩЕННЫЕ: ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМЫ РЕШИТЕЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВ НЕРАВЕНСТВА, ЧТОБЫ ПОЛОЖИТЬ КОНЕЦ СПИДУ ОСТАНОВИТЬ COVID-19 И ПОДГОТОВИТЬСЯ К БУДУЩИМ ПАНДЕМИЯМ»⁶ : содержал жесткое напоминание о недостаточном прогрессе в ответных мерах на ВИЧ. В нем подчеркивалась ключевая роль сообществ ключевых групп населения и возглавляемых ими организаций в обеспечении жизненно важных медицинских средств, информации и услуг в глобальном ответе на ВИЧ и на другие пандемии.

4. 2019 World AIDS Day report - Power to the People www.unaids.org/en/resources/documents/2019/20191126_WAD2019_power_people

5. Доклад о Всемирном дне борьбы со СПИДом 2020 года - Преобладание в борьбе с пандемиями, ставя людей в центр, стр. 16, ЮНЭЙДС. <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/prevaling-against-pandemics>

6. Глобальная стратегия по СПИДУ на 2021–2026 годы. <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2021/2021-2026-global-AIDS-strategy>

ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ БОРЬБЫ СО СПИДОМ НА 2021-2026 ГОДЫ – покончить с неравенством, покончить со СПИДом» — основанная на убедительных данных о том, что о четырех ключевых группах населения постоянно забывают, призывает к срочному удовлетворению их потребностей.

В докладе ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2022 года⁷. «Устранить опасные неравенства» — подчёркивается, что в международном масштабе число новых случаев ВИЧ среди ключевых групп населения не снижалось и что доступ сообществ ключевых групп к услугам по профилактике и лечению ВИЧ оставался ограниченным в большинстве регионов мира. В нем также указывалось на необходимость устранения структурных барьеров и социальных факторов, ограничивающих доступ к услугам при ВИЧ.

Стратегия Глобального фонда «Борьба с пандемиями и построение более здорового и справедливого мира»⁸ (2023–2028): призывает к привлечению к активному участию наиболее затронутых сообществ и к обеспечению их лидерства. В нем признается, что «неспособность поставить сообщества в центр разработки, реализации и мониторинга программ привела к неоптимальным программным решениям и ухудшению показателей здоровья», и подчёркивается, что «пандемия ВИЧ подпитывается неравенствами...». Риск инфицирования ВИЧ для людей из ключевых групп населения, таких как геи и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами, секс-работники, трансгендерные люди, люди, употребляющие инъекционные наркотики, а также люди в тюрьмах и других закрытых учреждениях, почти в 35 раз выше, чем у населения в целом.

Отчет о всемирном дне борьбы со СПИДом в 2023 году⁹ : «Дать сообществам ведущую роль» — содержал призыв к действию, обращенный ко всем лицам, принимающим решения — правительствам, донорам и другим заинтересованным сторонам — с тем, чтобы они в полной мере поддерживали сообщества, включая сообщества ключевых групп населения, и устраняли барьеры, препятствующие их уникальному и ценному вкладу в глобальный ответ на ВИЧ.

Доклад ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2024 года — «Права человека в ликвидации ВИЧ»¹⁰ : объясняет, почему права человека являются ключевыми для глобального ответа на ВИЧ и как соблюдение прав каждого способствует улучшению результатов в сфере борьбы с ВИЧ.

7. Опасность неравенства - Доклад ко всемирному Дню борьбы со СПИДом, 2022 <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2022/dangerous-inequalities>

8. Global Fund Strategy (2023-2028) www.theglobalfund.org/en/strategy/

9. Отчет о Всемирном дне борьбы со СПИДом, 2023 www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2023/november/let-communities-lead

10. 2024 World AIDS Day report <https://rightspath.unaids.org/>

В международном докладе о ситуации со СПИДом за 2024 год — «Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье»¹¹ : сообщалось, что в 2022 году более половины (55%) всех новых случаев инфицирования ВИЧ в мире приходились на людей из ключевых групп населения и их половых партнеров. В 2022 году относительный риск инфицирования ВИЧ в мире был в 14 раз выше среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в 23 раза выше среди геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, в девять раз выше среди секс-работников и в 20 раз выше среди трансгендерных женщин по сравнению с взрослым населением (в возрасте 15–49 лет) в целом. «Требуются значительно более серьезные усилия и приверженность, чтобы охватить тех, о ком позабыли. Во всем мире именно на долю людей из ключевых групп населения и их сексуальных партнеров в 2022 году, по некоторым оценкам, пришлось около 80% новых случаев ВИЧ-инфекции за пределами стран Африки к югу от Сахары и 25% новых случаев в странах Африки к югу от Сахары». Следует отметить, что в докладе ко Всемирному дню борьбы со СПИДом 2022 года было отмечено, что ключевые группы населения составляют менее 5% населения Земли.

В информационном бюллетене «Глобальная статистика по ВИЧ 12 за 2024 год¹² : r» сообщалось, что медианная распространённость ВИЧ среди взрослого населения мира составляла 0,8% ; однако она была на 7,7% выше среди геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, на 3% выше среди секс-работников, на 5% выше среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, и на 9,2% выше среди трансгендерных людей.

11. Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье — Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа 2024 <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2024/global-aids-update-2024>

12. 2024 ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ ЮНЭЙДС, Глобальная статистика по ВИЧ <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

02

Контекст

Сообщества ключевых групп населения и их организации оказываются во все более враждебной среде, в которой сохраняются неравенства, что мешает добиться мировых целей в охране здоровья. Данные ясно указывают на то, что о ключевых группах населения всегда думают в последнюю очередь. Для изменения текущего положения дел нужно добиться, чтобы четыре ключевые группы населения оказались в центре ответа на ВИЧ. Ниже приводится наш анализ того, какие структурные барьеры мешают п

2.1. Правовые рамки

Накапливается все больше доказательств тому, что уголовное преследование и другие карательные законы и политика повышают риски для здоровья ключевых групп населения, особенно в условиях пандемий, таких как ВИЧ или COVID-19. В Глобальном докладе ЮНЭЙДС о ситуации со СПИДом за 2024 год отмечено, что 169 стран по-прежнему криминализуют секс-работу, 152 страны — хранение небольших количеств наркотиков, 63 страны — добровольные частные однополые сексуальные отношения, а 13 стран — трансгендерную идентичность. Только в 3 из 193 стран нет законов, предусматривающих наказание за секс-работу, хранение небольшого количества наркотиков, однополые отношения, трансгендерную идентичность и сокрытие ВИЧ-статуса, поставление в опасность заражения ВИЧ или передачу ВИЧ. Еще в трех странах нет законов, криминализирующих четыре ключевые группы населения, однако в последние десять лет здесь были случаи уголовного преследования за сокрытие ВИЧ-статуса, поставление в опасность заражения ВИЧ или передачу ВИЧ. В дополнение к прямому уголовному преследованию сообществ ключевых групп населения в отдельных странах, многие другие государства фактически вводят де-факто криминализацию через применение законов об «антисоциальном поведении», «общественной морали», бродяжничестве или через отдельные законы, криминализирующие ВИЧ.

Уголовное преследование ключевых группы населения сопряжено для них с ростом риска заразиться ВИЧ. Еще в одном исследовании, которое проводилось в 10 странах Африки южнее Сахары, обнаружилось, что распространенность ВИЧ среди секс-работников в странах, где секс-работа криминализована, почти в семь раз выше, чем в странах с частичной или полной легализацией.¹³ Кроме того, в математическом моделировании было продемонстрировано, что декриминализация секс-работы могла бы оказать наибольшее влияние на снижение числа новых случаев ВИЧ в глобальном масштабе, предотвратив от одной трети до почти половины всех случаев инфицирования в течение десятилетия.¹⁴ Из-за уголовного преследования усиливаются стигма и дискриминация, социальное исключение и маргинализация всех четырех ключевых групп населения. Хотя 60% стран сообщили ЮНЭЙДС о наличии механизмов для реагирования на дискриминацию, связанную с ВИЧ, на практике такие механизмы слишком часто остаются малоизвестными или недоступными для сообществ ключевых групп населения.

2.2. Основные причины ухудшения здоровья и несоблюдения прав человека в отношении ключевых групп населения: КРИМИНАЛИЗАЦИЯ, КАРАТЕЛЬНАЯ ПОЛИТИКА И ДИСКРИМИНАЦИОННЫЕ ПРАКТИКИ усиливают уязвимость людей к ВИЧ, вынуждают сообщества ключевых групп уходить в подполье, создают барьеры в доступе к услугам здравоохранения и социальной защите и подрывают доступ к правосудию. Они также способствуют сохранению стигмы и дискриминации. Многие представители сообществ ключевых групп населения не знают своих юридических прав при взаимодействии с правоохранительными органами и/или системой уголовного правосудия, из-за чего они более уязвимы к нарушениям гражданских прав и прав человека. Если сотрудникам правоохранительных органов становится известно, что человек принадлежит к ключевой группе населения, это почти всегда вызывает предвзятое и дискриминационное обращение, насилие или злоупотребление властью. Людей арестовывают и/или задерживают без каких-либо доказательств совершения преступления; они часто сталкиваются с насилием, дискриминацией и жестоким обращением со стороны правоохранительных органов и других государственных структур, включая казни, произвольные задержания, принудительную «реабилитацию» и конверсионную терапию, а также отказ предоставить жизненно важные услуги. Ограничения на легальный доступ к рекреационным наркотикам, гендерно-аффирмативной помощи и безопасному аборту вынуждают людей использовать не регулируемые законом препараты и прибегать к нелегальным медицинским практикам, что может приводить к серьезным осложнениям для здоровья.

13. The role of sex work laws and stigmas in increasing HIV risks among sex workers. Lyons CE, Schwartzsr, Murray SM, Shannon K, et al. www.nature.com/articles/s41467-020-14593-6

14. Global epidemiology of HIV among female sex workers: influence of structural determinants, Shannon K, Strathdee SA, Goldenberg SM, Duff P, et al. [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(14\)60931-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(14)60931-4/abstract)

Уголовное преследование также сопряжено со значительными экономическими издержками для стран, поскольку нужны средства на содержание правоохранительной, уголовной и пенитенциарной систем, а также на оплату лечения от нежелательных последствий, связанных с ограниченным доступом. В докладе "Международное положение дел в сфере снижения вреда в 2022 году" Международная организация снижения вреда отмечает, что полного финансирования для эффективных вмешательств в сфере снижения вреда можно добиться, перенаправив на эти нужды лишь 7,5% от средств, которые расходуются на борьбу с незаконным оборотом наркотиков. По оценкам в другом исследовании 100 миллиардов долларов в мире расходовалось на меры по пресечению наркопреступности, и только 131 миллион на снижение вреда ¹⁵

СТИГМА И ДИСКРИМИНАЦИЯ: сохраняются из-за уголовного преследования ключевых групп населения и присутствуют в обществах по всему миру. В очень многих странах права человека в отношении ключевых групп населения не соблюдаются из-за стигмы и дискриминации, в результате чего люди остаются без должного уважения и защиты. Поскольку государства слишком часто не выполняют свою обязанность защищать, уважать и обеспечивать соблюдение прав человека для всех, стигма и дискриминация приводят к тому, что отдельные люди, сообщества и возглавляемые ими организации становятся мишенью для ненависти и насилия — зачастую безнаказанно.

Из-за разнообразия и множества пересекающихся идентичностей люди из ключевых групп населения сталкиваются с множественными слоями стигмы и дискриминации. Как следствие, становятся сильнее социальная изоляция и уязвимость к неблагоприятным последствиям для здоровья из-за отсутствия доступа к надлежащим, качественным, основанным на доказательствах и правах человека услугам и поддержке, в том числе к медицинским, юридическим услугам и социальной защите.

Непропорционально сильно страдают от криминализации, стигмы и дискриминации и множества дополнительных барьеров в доступе к услугам и поддержке мигранты и мобильные представители ключевых групп населения, особенно если они выходцы из сообществ черных, цветных и коренных народностей. Отсутствие у мигрантов законных оснований для пребывания в стране не дает им возможности получать нужные услуги. Они также вынуждены решать проблемы, которые возникают из-за незнания языка и отсутствия информации о системах здравоохранения и социальной поддержки. В странах, где есть институт прописки, люди не могут получить услуги и лечение там, где не прописаны; при этом переезд — это часто вынужденная мера, к которой люди из ключевых групп населения прибегают из-за стигмы и дискриминации.

15. The Global State of Harm Reduction 2022, Harm Reduction International, p28. www.hri.global/flagship-research/the-global-state-of-harm-reduction/the-global-state-of-harm-reduction-2022/

ПРОБЛЕМЫ, С КОТОРЫМИ СТАЛКИВАЮТСЯ ГРУППЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ПОД РУКОВОДСТВОМ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ: Уголовное преследование, стигма и дискриминация лишают сообщества возможности легально зарегистрировать организацию во многих странах, поскольку государственные чиновники могут быть предвзяты и не считать представителей ключевых групп «хорошими», «порядочными», «уважаемыми» или «правильными» гражданами. Как следствие, ключевые группы населения вынуждены полагаться на другие организации гражданского общества и союзников, которые выступают в качестве их фискальных спонсоров и законных представителей. Хотя во многих случаях проблем не возникает, известно и о том, что из-за подхода фискального спонсора у сообщества может не быть возможности участвовать в принятии решений, фискальный спонсор может контролировать всю работу и/или сохранять зависимые отношения и тем самым эксплуатировать сообщества в собственных интересах.

Проблемы, с которыми ключевые группы населения сталкиваются, когда пытаются зарегистрировать юридическое лицо для получения финансирования, не заканчиваются и после регистрации. Во многих регионах становятся популярны законы об иностранных агентах с целью помешать неправительственным организациям принимать средства из-за границы. Среди ограничений в отношении организаций ключевых групп населения, которые государство признало "иностранными агентами", жёсткий государственный контроль, непомерные требования к отчётности, запрет на использование международных средств для адвокации, запрет для финансовых учреждений проводить международные переводы, а также уголовное наказание за получение международного финансирования от «нежелательных организаций». Значительное число организаций, возглавляемых представителями ключевых групп населения, пострадало от такого законодательства; поскольку международные доноры зачастую являются единственным источником финансирования, подобные меры серьёзно ограничивают их возможности получать средства.

ДВИЖЕНИЯ ПРОТИВ ПРАВ: сообщества и организации ключевых групп населения оказываются во все более враждебной среде из-за действий движений против гендера, демократии и соблюдения прав. Правительства все чаще ограничивают гражданские права и не выполняют свою обязанность обеспечивать и защищать права человека представителей ключевых групп населения, особенно когда эти сообщества подвергаются нападкам со стороны движений против прав. По мере того, как голос и влияние движений против прав усиливаются — а в некоторых странах они даже получают политическую власть — субъектность, контроль над собственным телом, а также право объединяться, организовываться и работать вместе подвергаются все более частым нападкам.

НАСЛЕДИЕ КОЛОНИАЛИЗМА: сохранение колониальных подходов, структур и способов мышления продолжает препятствовать равноправному сотрудничеству с сообществами ключевых групп населения и не позволяет их точкам зрения занимать центральное место. Колониальные представления о превосходстве и привилегированности западных подходов и способов мышления должны быть подвергнуты деконструкции наряду с демонтажем структур и процессов, поддерживающих статус-кво, и устранением дисбаланса властных отношений.

НЕУВАЖЕНИЕ, НЕДОСТАТОК ДОВЕРИЯ И НЕЖЕЛАНИЕ ПРИЗНАВАТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ДОСТОИНСТВО: доноры, правительства и гражданское общество слишком часто лишают сообщества ключевых групп населения возможности для полноценного участия и права на достойную и полноценную жизнь. Права человека неотчуждаемы, неделимы и взаимозависимы. На фоне криминализации неспособность признать человеческое достоинство и защитить права человека в отношении ключевых групп населения усиливает неуважение и мешает поверить, что в сообществах есть способные люди, которые лучше всех могут наладить связь со своей общиной и служить ей.

НЕДОСТАТОЧНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ И ОТСУТСТВИЕ ИНВЕСТИЦИЙ В РАЗВИТИЕ ОРГАНИЗАЦИЙ И

ПОТЕНЦИАЛА: доноры слишком часто ожидают от сообществ ключевых групп населения и их организаций оказания услуг, не замечая, что в этих организациях нет такой инфраструктуры и процессов, как в больших международных и национальных НПО. Кроме того, в контрактах редко предусматривается адекватное покрытие основных расходов, а также вклад в наращивание потенциала, развитие организаций и укрепление лидерских навыков. Ряд организаций, возглавляемых ключевыми сообществами населения, сообщили, что доноры ограничивают расходы на персонал до уровня ниже, чем предусмотрено трудовыми контрактами, а в некоторых случаях ограничивают вознаграждение членов сообщества ставками ниже минимальной заработной платы, установленной национальными правительствами, что вынуждает сообщества субсидировать донорские программы. Хотя организации, возглавляемые представителями ключевых групп населения, работают крайне эффективно и обладают широким охватом внутри своих сообществ, важно, чтобы их не эксплуатировали как дешёвую рабочую силу, а их опыт и вклад ценились и получали должное признание.

2.3. Тенденции в области финансирования.

В Глобальном докладе ЮНЭЙДС об эпидемии СПИДа за 2024 год "Неотложность выбора"¹⁶ отмечается, что финансирование глобального ответа на ВИЧ уменьшается. Продолжает увеличиваться разрыв между имеющимися (19,8 млрд долларов США в 2023 году) и требуемыми средствами (29,5 млрд долларов США согласно оценке потребностей от 2021). ЮНЭЙДС также отмечает, что объемы внутреннего финансирования падают четвертый год подряд, а международных ресурсов, по оценкам, стало почти на 20% меньше по сравнению с 2013 годом. В 2021 году ЮНЭЙДС прогнозировало, что для достижения целей к 2025 году 20% всего финансирования на борьбу со СПИДом в странах с низким и средним уровнем дохода, должны направляться на программы профилактики для ключевых групп населения. Однако в 2020 году на программы для ключевых групп населения во всех регионах было израсходовано лишь 2,6% средств. По оценкам ЮНЭЙДС, не менее 9,5 миллиардов долларов из общей суммы в 29,5 миллиарда долларов потребуется для программ профилактики ВИЧ. При этом рекомендуется направить 5,7 миллиардов долларов (60%) на программы профилактики среди ключевых групп населения, а ещё 3,1 миллиардов долларов — на меры по устранению «социальных факторов»,¹⁷ повышающих уязвимость ключевых групп населения к инфицированию ВИЧ. И всё же в 2023 году объём доступных средств для программ профилактики среди ключевых групп населения составил лишь 261,5 миллиона долларов США — менее 5% от необходимых 5,7 миллиардов долларов.; а объём средств, доступных для работы с социальными факторами, — всего 76,2 миллиона долларов США, то есть 2,5% от требуемых 3,1 миллиарда долларов.

В Глобальном докладе ЮНЭЙДС об эпидемии СПИДа за 2024 год также отмечается, что услугами по профилактике не охватывается как минимум половина людей из числа ключевых групп населения.

“Продолжающееся недофинансирование программ по профилактике ВИЧ, инициатив по устранению социальных барьеров и деятельности под руководством сообществ, не сулит ничего хорошего для дальнейшего реагирования на эпидемию. О мерах, направленных на поддержку людей из ключевых групп населения, забывают — даже в тех регионах, где подавляющее большинство новых случаев ВИЧ-инфекции приходится именно на эти группы”¹⁷

Следует отметить, что на данный момент не существует надёжных оценок, сколько средств выделяется на деятельность под руководством ключевых групп населения и в их интересах. Для получения таких данных необходимо изменить системы финансовой отчётности и управления, чтобы можно было собирать данные о том, сколько было потрачено на ответ на ВИЧ под руководством ключевых групп населения.

16. ЮНЭЙДС (2024) Неотложность выбора: противодействие СПИДу на перепутье — Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2024/global-aids-update-2024>.

17. Программы, направленные на отмену карательных законов и политик, продвижение прав человека для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ, укрепление лидерства сообществ, а также снижение уровня стигмы, дискриминации и насилия.

ТЕНДЕНЦИИ В ДОНОРСКИХ ИНВЕСТИЦИЯХ: В 2020 ГОДУ ОРГАНИЗАЦИЯ AIDS FONDS СОВМЕСТНО С ПАРТНЁРСТВАМИ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ "ЗАПОЛНЯЯ ПРОБЕЛЫ" И PITCH ОПУБЛИКОВАЛА СВОЙ ПЕРВЫЙ ОТЧЁТ О СОСТОЯНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ СООБЩЕСТВ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ — «УСКОРЕНИЕ ИЛИ ПРОСЧЕТ: КАК НЕДОСТАТОЧНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ УГРОЖАЕТ ЦЕЛИ ЛИКВИДИРОВАТЬ СПИД К 2030». ¹⁸ В отчёте подчёркивалась острая необходимость направлять дополнительные ресурсы на борьбу с ВИЧ туда, где они наиболее востребованы — в программы профилактики для ключевых групп населения, — поскольку именно на эти группы в 2018 году приходилось более половины всех новых случаев инфицирования. На программы для ключевых групп населения в 2018 году было выделено 29,4 миллиона долларов США или 2,8% всего финансирования ответных мер на ВИЧ и 13,9% финансирования на профилактику ВИЧ — несмотря на ежегодный рост объема средств в период с 2016 по 2018 год.

В декабре 2024 года Aidsfonds совместно с Love Alliance опубликовали второй доклад «Опасный просчет: как в финансировании ответа на ВИЧ забывают о ключевых группах населения». ¹⁹ В отчёте отмечается, что, несмотря на то что в 2022 году на ключевые группы населения пришлось 55% новых случаев ВИЧ-инфекции, в 2023 году на все программы для этих групп было выделено лишь около 487,5 миллионов долларов США. Годовой бюджет на 2023 таким образом снизился на 5% по сравнению с 2018 годом, и это несмотря на существенный рост стоимости жизни. При этом на профилактику из бюджета на программы для ключевых групп населения было направлено лишь около 261,5 миллионов долларов США — всего 4,5% от необходимого объёма средств. Это сокращение показывает, что мы отходим все дальше от рекомендации ЮНЭЙДС выделять 20% всего финансирования борьбы с ВИЧ на программы для ключевых групп населения -- объем средств упал с 2,18% от 19 миллиардов в 2018 году до 2,5% от 19,8 миллиарда в 2023 году.

В аналитической записке amfAR «Поддержка программ, ориентированных на сообщества: новые данные о важной роли Глобального фонда»²⁰, опубликованной в декабре 2024 года, отмечается ежегодный рост финансовой поддержки, предоставляемой Глобальным фондом для программ, ориентированных на сообщества: с 371,4 млн долл. США в 2020 году до 705,3 млн долл. США в 2024 году. Несмотря на то, что такое увеличение финансирования заслуживает положительной оценки, данные о Глобальном фонде в исследовании не были дезагрегированы, а потому нельзя оценить объём финансовой поддержки непосредственно на программы для четырёх ключевых групп населения или на инициативы под руководством сообществ. Важно отметить, что в записке подчёркивается необходимость повышать детализацию и прозрачность данных Глобального фонда. Благодаря этому защитники интересов, в том числе из сообществ ключевых групп населения, и возглавляемые ими

18. Aidsfonds (2020). Fast-Track or Off Track: How insufficient funding for key populations jeopardizes ending AIDS by 2030. Aidsfonds: Netherlands. Available at: [https://aidsfonds.org/wp-content/uploads/2024/02/AF%20off-track%20report_A4_V2_1%20\(9\).pdf](https://aidsfonds.org/wp-content/uploads/2024/02/AF%20off-track%20report_A4_V2_1%20(9).pdf)

19. Dangerously Off Track: how funding for the HIV response is leaving key populations behind, Aidsfonds and Love Alliance, www.aidsfonds.org/resource/dangerously-off-track/

20. amfAR ISSUE BRIEF - Supporting Community-Focused Programming <https://www.amfar.org/news/the-global-fund-and-community-focused-programming/>

организации, смогут определять, ведутся ли программы на средства Глобального фонда в соответствии с приоритетами сообществ и требуются ли улучшения.

Однако, несмотря на рост инвестиций Глобального фонда в программы, ориентированные на сообщества, в отчёте Aidsfonds за 2024 год отмечается общее сокращение финансирования на программы для ключевых групп населения. В отчёте приводится анализ, подготовленный

Глобальным фондом,²¹ который показывает, что доля инвестиций в программы профилактики для ключевых групп населения в рамках трёх последних грантов неуклонно росла: с 5,9% всех инвестиций в ответ на ВИЧ в цикле финансирования 2015–2017 годов (грантовый цикл 4) и 6,8% в цикле 2018–2020 годов (грантовый цикл 5) до 8,2% в 2021–2023 годах (грантовый цикл 6). В то же время, несмотря на то что такое увеличение финансирования заслуживает положительной оценки, в отчёте Aidsfonds за 2024 год также отмечается, что, хотя инвестиции Глобального фонда в программы для ключевых групп населения росли на протяжении последнего десятилетия, вклад двусторонних доноров — которые изначально признали необходимость таких программ и инвестировали в них — сократился с 3 миллиардов долларов США в 2012 году до 1,2 миллиарда долларов США в 2023 году. Часть этих средств была перенаправлена в Глобальный фонд и международные неправительственные организации. В отчёте Aidsfonds за 2024 год также было указано, что, хотя благотворительное финансирование для ключевых групп населения увеличилось с 19,4 миллиона долларов США в 2019 году до 29,4 миллиона долларов США в 2022 году, в целом, как видно из отчета за 2020 год, финансирование сокращается. Эти цифры скрывают тревожную тенденцию, когда некоторые ключевые благотворительные фонды прекращают инвестировать в глобальные ответные меры на ВИЧ и ключевые группы населения. В отчёте Aidsfonds за 2024 год был проведён анализ данных о внутреннем финансировании программ для ключевых групп населения, собранных через базу данных ЮНЭЙДС для слежения за международными расходами на программы по борьбе со СПИДом. Анализ показал, что из 80 стран с низким и средним уровнем дохода, сообщивших о расходах на программы по ВИЧ в период с 2019 по 2023 год, лишь 31 страна указала какие-либо инвестиции в программы для ключевых групп населения.

НЕРЕАЛИСТИЧНЫЕ ОЖИДАНИЯ: международные доноры и институты, включая Глобальный фонд, неоправданно ожидают, что по мере сокращения международного финансирования страны, правительства которых криминализируют ключевые группы населения, возьмут на себя ответственность и начнут инвестировать в программы, уважающие и защищающие достоинство этих групп, обеспечивая им равный доступ к медицинской и социальной помощи. Это при том, что эти же правительства сегодня нарушают всеобщее право на здоровье, не давая ключевым группам населения получать услуги и не защищая их от стигмы, дискриминации и насилия. Они ненавидят нас так сильно, что позволяют ежедневно нарушать наши основные права, и мы не можем добиться справедливости; нас не считают достойными гражданами, нам не дают объединяться; стигма и дискриминация в отношении нас стимулируется и поощряется; нас отправляют на казнь и за решетку, а на внесудебные расправы над нами смотрят сквозь пальцы.

21. The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, 50th Board Meeting. Strategic Performance Reporting mid-2023. https://archive.theglobalfund.org/media/13540/archive_bm50-16-strategic-performance-mid-2023_report_en.pdf

ПОДОТЧЕТНОСТЬ И ПРОЗРАЧНОСТЬ: признавая улучшения, которые Глобальный фонд уже внес в системы финансового управления и отчётности -- они позволяют эффективнее отслеживать объёмы финансирования для ключевых групп населения и общинных организаций, -- крайне важно, чтобы и Глобальный фонд, и другие доноры продолжали совершенствовать свои системы. Благодаря этому можно будет дезагрегировать данные и обеспечить прозрачность, своевременно публикуя их. Это позволит организациям под руководством ключевых групп населения, а также другим защитникам интересов добиваться, чтобы доноры вкладывали средства туда, где они наиболее необходимы, а также контролировать и оценивать прогресс в достижении целей, установленных Политической декларацией по ВИЧ и СПИДу от 2021 года.

03

Сообщества в центре внимания

Определения понятий «сообщество» и «сообщества в центре» остаются размытыми и по-разному понимаются разными институтами и разными субъектами внутри этих институтов. Это приводит к разочарованию в сообществах и организациях под руководством ключевых групп населения. Когда другие заинтересованные стороны в сфере борьбы с ВИЧ не включают их в свое определение "сообщества", это не позволяет включить их в число сообществ, которые должны быть в центре международного ответа на ВИЧ. Прежде чем изложить, как сами ключевые группы населения и их организации понимают, определяют и переживают концепцию «сообществ в центре», важно добиться общего понимания того, что имеется в виду под "сообществом" и "организациями и ответом под руководством сообществ" в определениях, согласованных ЮНЭЙДС, Глобальным фондом и другими институциональными партнёрами.

3.1. Принятые на международном уровне определения для понятий "сообщество" и "организации и ответ под руководством сообществ"

Этот документ с изложением позиции едва ли может устранить расхождения в том, что заинтересованные стороны считают "сообществом", "организацией и ответом под руководством сообщества", поэтому ниже мы приводим определения, принятые на международном уровне.

3.1.1. Определение понятия «сообщество»

СОГЛАСНО ДОКЛАДУ «ТЕМАТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УЧАСТИЯ СООБЩЕСТВА И ОТВЕТНЫХ МЕР ПОД РУКОВОДСТВОМ СООБЩЕСТВА» СПРАВОЧНОЙ ГРУППЫ ПО ТЕХНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ (TERG) ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА, "СООБЩЕСТВО" ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

“В целом, сообщества формируются людьми, которые связаны друг с другом различными способами. Сообщества разнообразны и динамичны. Один человек может принадлежать к нескольким сообществам. Членов сообщества могут связывать проживание в одном районе, а также общие переживания, социальные и медицинские проблемы, условия жизни, культура, религия, идентичность или ценности. У этого широко используемого термина нет единого или фиксированного определения”²²

22. Thematic Evaluation on Community Engagement and Community-led Responses Secretariat-led with TERG oversight, https://archive.theglobalfund.org/media/13140/archive_terg-community-engagement-community-led-responses_report_en.pdf

Сообщества геев, бисексуальных мужчин и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, потребителей наркотиков, секс-работников, а также трансгендерных и гендерно разнообразных людей явно соответствуют указанным выше критериям.

Определение **"СООБЩЕСТВА"** в «Стратегии Глобального фонда на 2023-2028 годы»:

«Сообщества, живущие с ВИЧ, туберкулезом и малярией или затронутые ими, включая ключевые и уязвимые группы населения».⁶

Отметим, что в определении "ключевых и уязвимых групп населения" Глобальный фонд полагается на технических партнеров. Техническим партнером в международном ответе на ВИЧ является ЮНЭЙДС.

«КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ» согласно Терминологическому руководству ЮНЭЙДС от 2024 года

«ЮНЭЙДС относит геев, других мужчин, имеющих секс с мужчинами, секс-работников, трансгендерных людей, людей, употребляющих инъекционные наркотики, а также людей в тюрьмах и других закрытых учреждениях к пяти основным ключевым группам населения, которые особенно уязвимы к ВИЧ и часто не имеют адекватного доступа к услугам. Во всех странах ключевые группы населения также включают людей, живущих с ВИЧ. Эти группы часто сталкиваются со стигмой и дискриминацией, в том числе в форме законов и политик, которые в совокупности ограничивают доступ к услугам и повышают риск инфицирования ВИЧ. Они относятся к группам, наиболее подверженным риску заражения ВИЧ. Их участие имеет решающее значение для успешного ответа на ВИЧ повсюду — они ключ к пониманию эпидемии и ключ к эффективному реагированию на неё».²³

В приведенные выше определения прямо включены геи и бисексуальные мужчины и другие мужчины, имеющие секс с мужчинами, люди, употребляющие наркотики, секс-работники и трансгендерные люди.

23. Руководство ЮНЭЙДС по терминологии https://www.unaids.org/en/resources/documents/2024/terminology_guidelines

3.1.2. Организация под руководством сообщества: определение 'ОРГАНИЗАЦИИ ПОД РУКОВОДСТВОМ СООБЩЕСТВА' согласно публикации ЮНЭЙДС "Ответ на ВИЧ под руководством сообществ": Объединенная программа ООН по ВИЧ и СПИДу (ЮНЭЙДС) опирается на определение термина "организации и ответ под руководством сообществ", утвержденное Программным координационным советом ЮНЭЙДС в декабре 2022 года.

*«Формальные и неформальные общинные организации, группы и сети, участвующие в борьбе со СПИДом — это структуры, в которых есть прозрачные механизмы подотчетности и в которых большинство сотрудников, представителей организации, волонтеров и лиц в органах управления и руководства отражают и представляют опыт, перспективы и голоса своих избирателей. Общинные организации, объединения и сети, участвующие в ответе на СПИД, независимы, управляются самостоятельно и не находятся под влиянием государственных, коммерческих или донорских интересов.»²⁴
Не все общинные организации возглавляет сообщество».²⁵*

Глобальный фонд и ЮНЭЙДС рассматривают организации под руководством ключевых групп населения как разновидность организаций, возглавляемых сообществами; следовательно, к ним также применимо приведенное выше определение.

Организации под руководством сообществ ключевых групп населения могут быть как небольшими, неформальными объединениями, так и крупными, хорошо структурированными организациями. В зависимости от стадии развития и национального законодательства они могут (не) быть официально зарегистрированы в местных или национальных органах власти. Ими управляют люди из того же сообщества, которое обслуживает организация, и они составляют большинство сотрудников и волонтеров и большинство людей в руководящих структурах и консультационных группах. Их подход и деятельность основаны на реальном опыте и повседневных реалиях культурных, правовых и социальных вызовов, с которыми сталкивается сообщество, а также на понимании существующих возможностей.

Организации под руководством ключевых групп населения укоренены в своих сообществах благодаря прозрачным механизмам подотчетности, а именно благодаря системам для регулярного получения информации и предоставления обратной связи сообществам, которым служат. Они по-своему выражают комплексные потребности своего сообщества, отражая и поднимая вопросы, связанные с неравенством, несправедливостью и нарушениями прав человека, включая насилие и отсутствие доступа к правосудию, а также проблемы в сфере охраны здоровья.

24. Это заявление призвано подчеркнуть важность самоопределения. Оно не означает, что организации под руководством сообщества не подвергаются никакому влиянию. В ответе на ВИЧ общинные организации работают не сами по себе, а вместе со множеством других заинтересованных лиц, и эти партнерства чрезвычайно важны. Организации под руководством сообщества могут принять в расчет позицию других заинтересованных лиц, особенно тех, с кем они работают. Полномочия принимать решения, однако, принадлежат организациям под руководством сообществ, на них не должно оказываться неоправданное давление с целью изменить их позицию в интересах какой-либо другой заинтересованной стороны — будь то правительство, донор или коммерческая структура. Они могут прийти к той же позиции, что и другие стейкхолдеры, — но это должно происходить исключительно по их собственной воле.

25. Community-led AIDS Responses: Final report based on recommendations of the multistakeholder task team <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2022/MTT-community-led-responses>

3.1.3. Ответ под руководством сообщества: определение
‘ОТВЕТ ПОД РУКОВОДСТВОМ СООБЩЕСТВА’ согласно публикации ЮНЭЙДС "Ответ на ВИЧ под руководством сообществ":

«Ответы на эпидемию СПИДа под руководством сообществ — это действия и стратегии, которые направлены на улучшение здоровья и защиту прав сообществ и которые разрабатываются и реализуются самими сообществами, а также организациями, группами и сетями, представляющими их интересы».

Ответ под руководством сообществ ключевых групп населения считается разновидностью ответа под руководством сообществ, а потому все элементы, включенные в определение выше, в полной мере относятся и к ним.

В нынешних сложных условиях важно, чтобы под политическим давлением международными агентства не размывали определения «сообщества», «организаций под руководством сообществ» и «ответа под руководством сообществ» и не исключали сообщества ключевых групп населения из числа «сообществ в центре» глобального и национального ответа на ВИЧ.

3.1.4. Наше понимание выражения «сообщества в центре»

В ходе консультаций все четыре ключевые группы населения и во всех регионах добились общего понимания концепции «сообщества в центре». Методология этой консультации подробно описана в приложении. Мы приводим здесь некоторые комментарии наших сообществ:

- **Сообщества как эксперты и лица, принимающие решения**
- «Нужно признать сообщества экспертами по вопросам собственных потребностей и жизненного опыта. Требуется совместная выработка стратегий, планирование, мобилизация ресурсов и реализация программ, что обеспечит инклюзивность, большую эффективность и осязаемое воздействие».

- «Представительство сообществ и их участие на всех уровнях принятия решений, включая определение приоритетов программ и перераспределение финансовых ресурсов. Потребности и приоритеты сообществ в основе разработки программ. Экспертные знания сообществ и их жизненный опыт признаются и используются на всех этапах жизненного цикла программы. Данные, собранные сообществами, учитываются, анализируются и используются для мониторинга эффективности программ. Создание платформ для регулярного отчета перед сообществами в отношении результатов программ и распределения финансовых ресурсов».
- «Сообщества в центре» означает построение ответных мер вокруг наших потребностей и реальных условий и наше активное участие в принятии решений».
- «Требует реальной власти и полномочий по принятию решений для сообществ».

. Разработка и реализация программ по инициативе сообществ

- «Активное участие сообществ в формировании политики и программ, а не просто пассивное присутствие. Члены сообществ лучше всех понимают свои потребности и должны участвовать в принятии решений. Акцент на видении и благополучии сообществ и на долгосрочных выгодах, а не только на услугах или переговорах о финансировании».
- «Сообщества действительно вовлечены от начала и до завершения любого процесса или программы, а их потребности и взгляды определяют повестку. Это выходит за рамки формального, номинального представительства и требует устранения барьеров, которые препятствуют полноценному участию сообществ и их лидерству».
- "Привлечение сообществ к участию на всех этапах: планирования, исполнения и оценки».
- «Построение ответа на ВИЧ вокруг сообществ, наиболее сильно затронутых эпидемией, что подразумевает не пассивное получение благ, а активное участие в принятии решений»..”

Прозрачность, подотчетность и согласование финансирования

- “«Подлинный учёт и глубокое понимание проблем сообществ со стороны политиков и доноров. Вовлечение сообществ с самого начала любой инициативы, а не только на этапе ознакомления с финальными версиями документов. Реализация и контроль выполнения обязательств. Прозрачность финансирования и принятия решений имеет решающее значение».
- «Требуется, чтобы доноры напрямую спрашивали у сообществ, что им необходимо, прежде чем распределять финансирование».
- «В интересах сообщества. Использование для оценки воздействия и пользы для сообщества индикаторов, определённых самими сообществами, а не только метрик, разработанных донорами. Доноры и другие заинтересованные стороны должны соотносить свою деятельность с повседневной реальностью сообществ».

· Признание и уважение прав человека

- «Признайте, что мы люди».
- «Учитываются интересы, цели и миссии сообщества. Признание вреда от уголовного преследования и работа над его снижением, а не просто предоставление услуг».
- «Ставить в приоритет интересы сообществ. Прислушивайтесь к голосам на местах через прозрачные и инклюзивные процессы принятия решений».

3.1.5. Наш опыт с понятием «сообщества в центре»

В ходе консультаций наблюдалась явная общность опыта между четырьмя ключевыми населением во всех регионах: ключевые группы населения и возглавляемые ими организации слишком часто чувствовали себя маргинализированными и отдаленными от «сообществ в центре», признавая при этом, что Глобальный фонд и некоторые международные доноры пытались изменить ситуацию, но слишком часто промахивались в своих усилиях. Мы приводим здесь некоторые комментарии наших сообществ:

· формальное участие без реального влияния и отсутствие подлинной, содержательной инклюзии

- «Номинальное включение ключевых групп населения в консультации и процессы принятия решений. Приоритеты самих сообществ (например, дроп-ин центры) часто исключаются из итоговых заявок без объяснения причин».
- «Отсутствие подлинного, содержательного участия сообществ и действенных механизмов обратной связи для учёта их мнения».
- «В настоящее время участие сообществ часто носит формальный характер, поскольку их привлекают слишком поздно, лишь для реализации заранее разработанных программ».
- «Наше сообщество чувствует, что его используют как «марионеток» для формального одобрения нарративов и проектов без реального участия и возможности повлиять на содержание».
- «Текущая ситуация далека от желаемой: участие сообществ остаётся формальным и не даёт реального влияния (например, есть представитель в СКК, но он не обладает реальной властью и возможностью влиять на решения)».

· Барьеры в доступе и к участию

- «Ограниченный доступ к важной информации (например, к политикам и руководствам Глобального фонда, бюджетам и контрактам, национальным процедурам) лишает нас возможности полноценно участвовать в процессах».
- «Информация не передается представителям сообщества в СКК, а иногда их даже не приглашают на собрания, оставляя сообщество в неведении».
- «Нашему представителю в СКК сказали, что он не может делиться с нами информацией».
- «Языковые барьеры (например, незнание английского или хинди) и более низкий уровень образования внутри нашего сообщества часто используются как предлог, чтобы исключить нас из участия».

· Разрыв между обещаниями и их исполнением

- «Разрыв между устными обязательствами и их реальным выполнением».
- «Доноры нередко ограничиваются декларациями, не переходя к реальным действиям. Глобальный фонд пытается изо всех сил, но он и не может добиться конкретики».
- «Разрыв возникает из-за того, что у разных заинтересованных сторон существенно различаются толкования и приоритеты».
- «Отдел по правам, гендеру и работе с сообществами запустил инициативу "Связь с сообществами", которая пока находится на этапе проверки концепции. Однако участие в ней требует очень глубокого знания инфраструктуры Глобального фонда и не дает представителям ключевых групп населения возможности начать разговор о реальной ситуации «в поле». Вместо этого акцент делается на структурированных обсуждениях концепций Глобального фонда, заранее определённых самим Фондом, — по-видимому, с целью управления ожиданиями».

· Обесценивание опыта и приоритетов сообществ

- «Навыки и жизненный опыт членов сообщества обесцениваются, несмотря на их реальную способность решать проблемы своего сообщества».
- «Глобальный фонд [основные получатели и субполучатели] нередко ставят бюрократические и финансовые требования выше приоритетов и реальных потребностей, определённых самими сообществами».
- «Они [доноры] склонны отдавать приоритет количественным показателям, а не улучшению качества жизни».
- «Доноры часто предпочитают работать лидерами и организациями сообществ из "элиты", утверждая, что тем самым обеспечивают представительство сообществ. Но те не видят проблем на местах, и тем самым вредят адвокационным усилиям сообщества».
- «Правительства по-прежнему опираются на географическое понимание «сообществ» и не осознают специфики сообществ ключевых групп и их сетей, считая их недостаточно компетентными».

3.1.6."Сообщества в центре": наши критерии

Для того, чтобы ключевые группы населения и их организации находились в центре внимания, необходимо:

- Значимое участие, которое не сводится только к разовому участию в опросе или услугам консультантов "равный равному", а предполагает признание сообществ ключевых групп и возглавляемых ими организаций равноправными партнёрами и экспертами и наделяет их возможностями участвовать и высказываться на равных.
- Организации под руководством ключевых групп населения сами определяют, как и кем они будут представлены, принимают решение — участвовать или нет — и выбирают формы своего участия в процессах.
- В сообществах ключевых групп населения видят не только благополучателей, но привлекают к участию на всех уровнях разработки и пересмотра программ (проектирование, разработка, реализация, мониторинг и оценка, управление, консультативные комитеты и руководство).

- Есть четкие положения о полномочиях представителей сообществ ключевых групп, включающие прямое указание на то, что они представляют свои сообщества и/или организации (а не личные интересы или мнения) и подлежат замене по запросу соответствующего сообщества или организации.
- Передача части полномочий сообществам и организациям под руководством ключевых групп населения, конечной целью которого является передача им власти в полной мере.
- По запросу, если это нужно для участия и осознанного принятия решений, предоставляется устный и письменный перевод.
- Есть прозрачный процесс и дается время на совещание организаций под руководством ключевых групп населения со своим сообществом и с другими организациями ключевых групп населения.
- Время представителей сообществ ключевых групп должно цениться, и должны быть установлены прозрачные критерии вознаграждения, включающие, помимо прочего, компенсацию их расходов, с обеспечением доступных и справедливых механизмов оплаты, в том числе для тех, у кого нет доступа к финансовым учреждениям.

«Без инвестиции в общинные вмешательства, в реализацию инициатив силами сообщество, в опыт и знания сообществ, в программы сообщества, в организации и ответ под руководством сообщества мы не сможем покончить с ВИЧ в запланированные сроки».

3.1.7. Принципы эффективного, этичного, результативного и устойчивого взаимодействия

О содержательном взаимодействии и партнерстве с сообществами часто говорят доноры, политики и другие организации гражданского общества, однако при этом отсутствует общее понимание, чего сами сообщества ключевых групп и возглавляемые ими организации ожидают от справедливого, эффективного, этичного, результативного и устойчивого взаимодействия и партнёрств. Здесь мы излагаем согласованную позицию четырёх глобальных сетей под руководством ключевых групп населения относительно принципов, на которых строятся наши требования к нас самим и к тем, кто стремится к содержательному взаимодействию с нами. Эти принципы касаются всех стран, условий и культур и должны соблюдаться даже в сложные времена.

Независимость: независимость организаций ключевых групп населения признается и закрепляется в соглашениях о взаимодействии и партнерстве и отражается в условиях ведения работы.

Расширенные **принципы большего участия ЛЖВ (GIPA+):** организации и сети, возглавляемые представителями ключевых групп, признаются экспертами, а их коллективные навыки, знания и способность взаимодействовать со своими сообществами рассматриваются как критически важный вклад в ответ на ВИЧ и решение других международных проблем в охране здоровья.

Оптимальное использование ресурсов: Поскольку ресурсы ограничены, все партнеры обязаны использовать их оптимальным образом, гарантируя при этом, что сообщества и организации под руководством ключевых групп населения будут получать справедливую компенсацию расходов и вознаграждение за экспертизу и потраченное время.

Информация и прозрачность: основанная на данных, объективная и актуальная информация о доступных ключевым группам населения возможностях в сфере здравоохранения, социального обеспечения и защиты прав человека предоставляется всем партнерам и постоянно используется для корректировки взаимодействия и условий партнерства.

Разнообразие: различия ценятся и уважаются, признается ценность разного культурного происхождения, знаний, навыков и способностей и создается безопасная и поддерживающая среда для сообществ ключевых групп населения.

Инклюзивность: гарантия участия и возможности высказываться тем, кто больше других рискует пострадать от угнетения из-за гендерной идентичности, ВИЧ-статуса, сексуальной ориентации, этнического происхождения, национальности, социально-экономического происхождения, миграционного и правового положения. Активно развивать культуру инклюзивности путем поощрения толерантности, сотрудничества и взаимодействия.

Учет властных дисбалансов: готовность открыто и честно обсуждать существующие в любом взаимодействии или партнёрстве властные дисбалансы, а также серьёзно рассматривать варианты передачи сообществам власти частично или полностью.

Деколонизация: ²⁶ стремиться к подлинному сотрудничеству с сообществами ключевых групп, а не к воспроизведению колониальных подходов и моделей мышления.

Депатологизация: обязательство добиваться отказа от патологизации ключевых групп населения путем введения медицинских и правовых ограничений, поскольку она мешает системе здравоохранения относиться с уважением к нам и нашим потребностям в охране физического и психического здоровья.

Избегание рисков: стремиться работать над преодолением негативных представлений о сотрудничестве с сообществами ключевых групп и над снижением нежелания взаимодействовать с ними.

Положение о взаимодействии: четкие положения, определяющие ожидания, роли и обязанности всех сторон, ²⁷ должны быть взаимно согласованы до начала любого формата взаимодействия, партнерства или совместной работы и регулярно пересматриваться для оценки соблюдения и внесения необходимых корректировок.

Принцип «не навреди»: все стороны несут ответственность за оценку того, может ли взаимодействие или партнерство негативно повлиять на сообщества или организации под руководством ключевых групп населения. Все стороны также отвечают за согласование и внедрение мер по снижению такого риска.

26. Деколонизация — это процесс деконструкции колониальных идеологий, утверждающих превосходство и привилегированность западного мышления и западных подходов.

Деколонизация предполагает демонтаж структур, поддерживающих статус-кво, и устранение дисбаланса в динамике власти.

27. Среди заинтересованных сторон могут быть самые разные структуры, включая структуры Организации Объединенных Наций, национальные или местные правительственные учреждения, международные или национальные неправительственные организации, исследователей и ученых, а также других субъектов гражданского общества.

04

Использование влияния Глобального фонда

Все более враждебная среда — особенно на фоне действий недоброжелательных правительств, которые принимают и реализуют законы, политики и практики, направленные на отмену и/или отрицание гражданских, человеческих и трудовых прав в отношении ключевых групп населения— требует от Глобального фонда усиления своей дипломатической позиции и защиты интересов этих сообществ и их организаций как на международном, так и на национальном уровнях. Поскольку сообщества ключевых групп составляют, по оценкам, около 5% мирового населения, и при этом, согласно последним данным ЮНЭЙДС, на них приходится 55% новых случаев ВИЧ-инфекции, нужно сделать все возможное, чтобы эти сообщества не оказались ещё более оттеснёнными на периферию. Крайне важно соблюдение следующих условий:

Правление Глобального фонда, руководство и сотрудники Секретариата должны активно призывать к тому, чтобы больше ресурсов выделялось на программы для ключевых групп населения и организации под их руководством. Для этого потребуются постоянно и последовательно напоминать, что средств не хватает, и демонстрировать доказательства эффективности — в том числе экономической эффективности и результативности — в ответах и организациях под руководством ключевых групп населения. Для достижения этой цели Секретариату Глобального фонда необходимо улучшить свою способность отслеживать объёмы финансирования, отведенные для каждой из четырёх ключевых групп населения, а также объёмы средств на инициативы под руководством самих сообществ в национальных заявках, соглашениях по бюджету, отчетах о расходах.

Руководство и сотрудники Секретариата Глобального фонда твердо указывают — как в многосторонних, так и в двусторонних обсуждениях, включая диалог с правительствами — на необходимость учитывать потребности всех четырех ключевых групп населения. Руководство Глобального фонда должно подчеркивать, что организации под руководством ключевых групп населения в условиях адекватного финансирования способны эффективно держать связь с сообществами и откликаться на их потребности. Оно также должно напоминать, что положить конец пандемии ВИЧ можно только, если все заинтересованные стороны будут поддерживать усилия сообщества.

Руководство Глобального фонда и Секретариат используют любую возможность, чтобы активно призвать страны-доноры и страны-получатели пересматривать и изменять законы, политики и практики, которые подрывают глобальный и национальные ответы на ВИЧ, усиливая уязвимость сообществ ключевых групп к инфекции, ограничивая доступ к медицинской помощи и подрывая или нарушая права человека.

Руководство и сотрудники Секретариата Глобального фонда критикуют негативные представления о сообществах ключевых групп и активно борются с неприятием риска в работе с финансовыми организациями под их руководством. Руководство Глобального фонда в состоянии изменить как негативное отношение, так и неприятие риска, сознательно и последовательно подчеркивая решающую роль, которую ключевые сообщества населения играли на протяжении всего глобального ответа на ВИЧ, а в последнее время и в ходе пандемии COVID-19, где вмешательства финансировались самим сообществом.

Когда руководство Секретариата Глобального фонда приглашают выступать на высокоуровневых международных и национальных форумах по вопросам ответа на ВИЧ, необходимо пользоваться этими возможностями, чтобы дать голос людям из ключевых групп населения, согласовав дипломатические действия с их приоритетами и жизненными реалиями. Необходимо, чтобы представителей сообществ назначали организации и сети под руководством сообществ. У представителей сообществ должна быть возможность свободно говорить о своём опыте и вопросах, волнующих сообщества ключевых групп населения, в том числе критиковать Глобальный фонд и других игроков.

Руководство Секретариата Глобального фонда усиливает влияние своей дипломатической позиции, обучая и наращивая потенциал внутри отдела управления грантами, а также поддерживая менеджеров грантовых портфолио и страновые команды в том, чтобы они доносили до правительств, местных агентов фонда, основных получателей и субполучателей, что необходимо относиться к сообществам с большим уважением. Для этого потребуются непрерывное развитие и обучение, чтобы менеджеры грантовых портфолио постоянно обновляли свои навыки и знания о сообществах, общинных организациях и ответе на базе сообществ. Участие в таких тренингах должно быть обязательным.

Языковые вопросы: Глобальный фонд, технические партнеры и доноры должны придерживаться согласованных определений и терминов, говоря о ключевых группах населения. Эти определения и термины являются результатом длительных переговоров и были согласованы по итогам консультаций с организациями под руководством ключевых групп населения. Когда заинтересованные стороны используют несогласованную терминологию, Глобальный фонд должен воспользоваться своим дипломатическим влиянием, чтобы вернуться к утвержденным терминам и определениям.

Чтобы дипломатический голос Глобального фонда был влиятельным, Фонд должен подавать пример своей работой.

05

Как добиться для сообществ ключевых групп населения центральной роли в ответе на ВИЧ

Важно признать, что стигма, дискриминация, а также прямая и косвенная криминализация — это реальность, с которой сталкиваются сообщества ключевых групп населения и их организации по всему миру и которая создает существенные препятствия для их полноценного участия в национальных ответах на ВИЧ. Стигма и дискриминация также лежат в основе негативных представлений о сообществах ключевых групп населения и нежелания финансировать возглавляемые ими организации. Структурная и системная стигма и дискриминация широко распространены и очень часто приводят к утрате доверия и изоляции сообществ ключевых групп населения и возглавляемых ими организаций. Жизненный опыт сообществ показывает, что эти проблемы характерны для многих стран и учреждений, в том числе для секретариата Глобального фонда, страновых координационных комитетов, основных реципиентов, а также для международных и национальных неправительственных организаций. К их таким проблемам относятся нереалистичные ожидания касательно того, какие языковые, научные и бюрократические навыки должны быть у людей из ключевых групп населения, зависимость от английского или других колониальных языков, которая серьёзно ограничивает участие сообществ, а также нежелание признавать экспертность сообществ и справедливо вознаграждать за их работу. Следующие требования и рекомендации основаны на опыте, о котором мы узнали в ходе консультаций с сообществами и организациями ключевых групп населения.

Рекомендация 1: увеличить финансирование и внедрить дифференцированный подход к финансированию сообществ ключевых групп населения. Расширить доступ к финансированию для организаций под руководством ключевых групп населения чрезвычайно важно, учитывая, что во многих странах и контекстах правительства, преследующие ключевые группы, вряд ли будут финансировать основанные на правах услуги в соответствии с международными нормативными рекомендациями. Дифференцированный подход к финансированию должен учитывать, **что организации, возглавляемые сообществами ключевых групп, обладают огромным потенциалом для охвата и обслуживания своих сообществ** и являются критически важным элементом глобального и национальных ответов на ВИЧ. При этом в таких организациях может не быть той инфраструктуры и систем, которые есть у международных и крупных национальных неправительственных организаций.

Организациям под руководством ключевых групп населения **необходимы инвестиции в развитие их потенциала для создания и внедрения рабочей инфраструктуры и систем; нельзя просто ожидать, что они** скопируют инфраструктуру и системы крупных институтов. Дифференцированные подходы к финансированию не отменяют необходимости надзора или подотчётности донорам, но требуют понимания среды и контекста. Эти подходы должны строиться на **готовности прислушиваться к организациям под руководством ключевых групп населения, когда те затрагивают определенные темы или выражают обеспокоенность.**

От Глобального фонда потребуются в первую очередь внедрить дифференцированный подход к финансированию, что позволит ограничить влияние правительств и СКК и обеспечить финансирование для организаций под руководством ключевых групп населения на услуги на базе сообществ и для сообществ, как то заложено в Стратегии Глобального фонда на 2023–2028 годы и выражается принципом «сообщества в центре».

Внедрение дифференцированного подхода к финансированию потребует от Глобального фонда решения следующих задач:

- У большинства организаций под руководством ключевых групп населения очень ограничены ресурсы и резервы. Механизмы финансирования по результатам, когда организация получает средства только добившись цели, неразумны и ведут к эксплуатации, потому что сотрудники и волонтеры вынуждены работать без оплаты и покрывать все расходы.
- Необходимо создать подходящие процессы управления грантами, которые будут соответствовать возможностям организаций под руководством сообществ.
- Мероприятия и бюджеты следует обсуждать с организациями ключевых групп населения, а не спускать сверху. В бюджеты должно быть заложено справедливое вознаграждение за проведенную работу и компенсация расходов.
- Необходимо, чтобы в бюджетах и при реализации проектов на протяжении грантового периода была известная гибкость, чтобы иметь возможность подстроиться при непредвиденных обстоятельствах, изменениях политической обстановки или потребностей сообщества.
- Нужны средства, чтобы развивать и сохранять важную инфраструктуру и системы и поддерживать адвокацию, направленную на устранение барьеров к охране здоровья и защите прав человека в отношении ключевых групп населения.

Двусторонние доноры и благотворительные организации также должны **понять, что правительства не будут выделять внутренние ресурсы на основанные на правах программы** или на защиту интересов, которую ведут организации под руководством ключевых групп населения. Двусторонним и филантропическим донорам необходимо **пересмотреть своё решение отказаться от прямого финансирования сообществ и организаций ключевых групп населения.** Их финансовая поддержка сообществ ключевых групп была жизненно важной на ранних этапах глобальной пандемии ВИЧ и стала еще важнее сейчас, когда эпидемия сконцентрировалась в сообществах ключевых групп населения.

Все доноры должны **признать, что организациям под руководством ключевых групп населения требуется финансирование на институциональные потребности, чтобы развивать и сохранять жизненно важные системы и инфраструктуру.** Сюда относятся предварительное планирование с целью обеспечить безопасность сообщества и организаций в чрезвычайных ситуациях, обучение "равный равному" для развития навыков и обмен опытом между странами Юга.

Рекомендация 2: усилить адвокацию за декриминализацию сообществ ключевых групп населения Чрезвычайно важно добиться отмены уголовного преследования в отношении всех четырех ключевых групп населения, так как именно это поможет им занять центральное место в международном и национальном ответе на ВИЧ. **Глобальная пандемия ВИЧ не завершится до тех пор, пока сохраняются криминализация, стигма и дискриминация.**

Руководство и сотрудники Секретариата Глобального фонда должны активно призывать правительства отменить уголовное преследование в отношении всех четырех сообществ, а также открыто демонстрировать доказательства, что уголовное преследование усиливает уязвимость к ВИЧ, стигму и дискриминацию. Потребуется содержательное взаимодействие с сообществами и организациями под руководством ключевых групп населения для определения краткосрочных, среднесрочных и долгосрочных политических целей, направленных на продвижение миссии Глобального фонда — победить ВИЧ и обеспечить более здоровое, безопасное и справедливое будущее для всех. Необходимо, чтобы двусторонние доноры и благотворительные организации финансировали или продолжали финансировать защиту интересов сообществ силами сообществ, что поможет собрать информацию о текущих реалиях ключевых групп населения и доказательства тому, что уголовное преследование, стигма и дискриминация причиняют вред. Местные и национальные правительства должны увидеть реальные последствия прямой и косвенной криминализации и понять, что, если они хотят сдержать эпидемию и ликвидировать ВИЧ в своих странах

Рекомендация 3: снизить растущее влияние и воздействие движений против прав. Key population communities Сообществам ключевых групп по всему миру необходимо, чтобы Глобальный фонд, агентства ООН и доноры присоединились к голосам сообществ в противодействии растущему влиянию движений против прав, гендера и демократии, чьи представители проникают в государственные структуры и подрывают равенство, общественное здоровье и права человека для всех. Нужно, чтобы руководство и сотрудники секретариата Глобального фонда **активно критиковали правительства стран, где вводятся законы, правила и/или ограничения на соблюдение основных прав, особенно если мишенью таких действий являются ключевые и уязвимые группы населения.** Нужно, **чтобы все доноры противостояли размыванию уважения ко всеобщим правам человека и финансировали организации под руководством ключевых групп населения, которые сопротивляются** эрозии гражданских прав и прав человека.

Рекомендация 4: бороться с негативным отношением и избеганием риска. Многие заинтересованные стороны, в том числе секретариат Глобального фонда и национальные структуры, негативно относятся к сообществам ключевых групп населения и не хотят их финансировать и с ними сотрудничать. Это подрывает эффективность и устойчивость глобальных и национальных ответов на ВИЧ и не позволяет ключевым группам действительно занимать центральное место в этих ответах. Требуется, чтобы руководство Глобального фонда вело активную адвокацию внутри организации и вне ее, добиваясь **защиты достоинства и человечности по отношению к сообществам ключевых групп населения.** Необходимо также добиваться международного признания работы, которую ведут организации ключевых групп населения, и множества достижений в ответе на ВИЧ под руководством сообщества.

Нужно, чтобы правление Глобального фонда и руководство секретариата **пересмотрели политику и процедуры по управлению программными и финансовыми рисками,** чтобы исключить влияние предрассудков на проведение операций по контролю деятельности в организациях под руководством ключевых групп населения.

Требуется, чтобы руководство секретариата в ГФ **пересмотрело инструкции для основных получателей и убедилось, что в них есть механизмы защиты от предрассудков, дискриминационных или эксклюзивных требований,** способных помешать организациям сообщества претендовать на получение субгрантов или субсубгрантов.

Нужно, чтобы менеджеры грантовых портфолио и страновые команды **активно проверяли, достаточно ли механизмов защиты, и следили за исполнением инструкций,** чтобы Глобальный фонд мог выполнить свое обязательство поместить сообщества в центре ответа на ВИЧ и обеспечить равенство в финансировании и реализации программ.

Все доноры должны **признать и усилить работу, которую ведут организации ключевых групп населения, и гарантировать использование информации, собранной ключевыми группами населения в своих сообществах.**

Рекомендация 5: устранить нездоровую динамику власти в рамках модели страновой ответственности Уголовное преследование, структурная и системная стигма и дискриминация ведут к тому, что в модели страновой ответственности реалии сообществ ключевых групп населения не учитываются. Из-за неравенства во властных полномочиях в странах затруднено полноценное участие сообществ и организаций под руководством ключевых групп населения в национальных механизмах, в том числе в СКК, в процессах выбора субполучателей и в разработке и реализации программ.

Чтобы устранить нездоровую динамику власти, секретариату Глобального фонда необходимо **разработать и внедрить систему подотчетности по вовлечению сообществ** и смягчить неравенство властных полномочий, потребовав от заинтересованных сторон в стране обеспечить значимое участие сообществ. Эти рамки должны стимулировать частичную или полную передачу властных полномочий наиболее затронутым сообществам.

Секретариат Глобального фонда должен пересмотреть действующие процедуры и политики и убедиться, что в них есть **надежные механизмы защиты от практик "фильтрации"**, из-за которых сообщества и организации под руководством ключевых групп населения не могут **получить доступ к национальным процессам**. Среди таких механизмов должны быть меры противодействия выборочному привлечению людей из сообщества и гарантии, что представлять ключевые группы населения будут те, кого они сами выбрали.

От основных получателей грантов Глобального фонда и страновых координационных комитетов требуется **respect уважать приоритеты ключевых групп населения, соответствующие Стратегии Глобального фонда**. Если же приоритеты сообществ исключаются или пересматриваются в ходе переговоров по гранту, основные получатели обязаны уведомить об этом Глобальный фонд и сами сообщества, предоставив чёткое объяснение таких решений.

Глобальному фонду **следует прояснить, упростить и улучшить доступ к информации о политиках, процессах и требованиях к потенциальным и текущим получателям средств**. Международные сети под руководством ключевых групп населения лучше других способны справиться с задачей по упрощению сложных, требующих значительной подготовки документов и гарантировать, что они будут понятны людям из сообществ. Однако для такой работы нужны деньги.

Также нужно, чтобы все доноры задумались о динамике властных отношений в грантовых процессах и исправили проблемные моменты в них, в том числе моменты, связанные с сохранением колониальных подходов и взглядов.

Рекомендация 6: обеспечить и гарантировать полноценное участие сообществ ключевых групп населения в национальных процессах и в работе страновых координационных комитетов (СКК): Хотя кое-где взаимодействие с ключевыми группами населения улучшилось, мы все еще видим множественные жалобы на ухудшение ситуации: представителям ключевых групп населения угрожают, их выгоняют из СКК и задерживают, когда они приходят на встречи и консультации. Это идет вразрез с политикой Глобального фонда, которая гласит: "Сообщества — это основа всего, что мы делаем... Мы меняем динамику власти, чтобы у затронутых сообществ был равный голос в борьбе со СПИДом и равный шанс на здоровое будущее". Чтобы изменить ситуацию, секретариат Глобального фонда должен **укрепить механизмы защиты и принять меры, чтобы СКК стали безопасным местом для людей из ключевых групп населения**.

Секретариату Глобального фонда нужно **разработать и внедрить рамки и механизмы подотчетности** чтобы отслеживать участие ключевых групп населения. Среди прочего нужно следить за выборами представителей сообществ, отслеживать, какие средства и информация предоставляются для поддержки участия сообществ, а также делиться всеми документами СКК и другой информацией, которая помогает принять осознанное решение.

Секретариат Глобального фонда должен будет **разработать и внедрить протоколы и механизмы безопасности**, чтобы защитить сообщества ключевых групп населения при участии в национальных процессах.

Секретариату Глобального фонда нужно будет приложить больше усилий, **чтобы все три новых требования к привлечению сообществ к участию выполнялись**, а также отчитываться о ситуации с привлечением сообществ к участию и о том, тратятся ли 15% бюджета СКК на поддержку участия сообществ.

Рекомендация 7: обеспечить единое понимание подхода «сообщества в центре» Несмотря на то что принцип «сообщества в центре» является ключевым элементом Стратегии Глобального фонда на 2023–2028 годы, этот подход по-разному трактуется людьми в фонде и в партнерских структурах. Важно обеспечить ясность и последовательность в отношении того, кто, что, когда, где и почему делает в рамках этого подхода. Это особенно актуально для Секретариата Глобального фонда, но также касается правительств и самих сообществ.

Руководство правления и секретариата Глобального фонда должны **прояснить концепцию и определение «сообществ в центре» и при необходимости предоставить дополнительные** разъяснения, чтобы обеспечить единое понимание внутри организации, в том числе понимание того, как именно должно выглядеть значимое участие сообществ и организаций под руководством ключевых групп населения.

Руководству секретариата нужно распространить и усилить понимание своей концепции «сообществ в центре», **пересмотреть действующие политики и руководства, чтобы убедиться, что они соответствуют этому подходу во всех ситуациях**, и чётко обозначить ожидания в отношении полноценного участия сообществ ключевых групп в процессах на уровне стран.

Менеджерам грантовых портфолио и страновым командам потребуется ясно и **недвусмысленно коммуницировать странам и их правительствам ожидания Глобального фонда в отношении** полноценного участия всех четырёх ключевых групп населения в процессах на уровне стран. **Страновые координационные комитеты и основные получатели должны будут с уважением относиться к участию ключевых групп населения** и заботиться об их безопасности, не игнорируя и не отменяя их приоритеты и решения.

От всех заинтересованных сторон потребуется обеспечить **наличие надежных и безопасных систем для подсчета, сбора и представления дезагрегированных данных о сообществах ключевых групп населения**, чтобы точно оценивать уровень их участия и объёмы финансирования.

Рекомендация 8: обеспечить подотчетность и ответственность за нарушение правил и требований Глобального фонда. Хотя сообщества ключевых групп населения высоко ценят усилия Глобального фонда и признают реальные изменения, которых удалось добиться в ряде стран, сделать нужно еще очень много. Многие организации под руководством ключевых групп населения из всех регионов сообщают, что несмотря на правила и требования Глобального фонда, их сообщества не обслуживаются программами на средства фонда и что их не привлекают к значимому участию в страновых процессах. Наши сообщества видят, что, несмотря на обилие правил и руководств для стран-получателей, слишком многие игроки в странах игнорируют их без каких-либо последствий.

Чтобы изменить ситуацию Глобальный фонд должен будет **разработать и внедрить системы обеспечения подотчетности и механизмы восстановления справедливости.**

К системе подотчетности предъявляются следующие требования:

- обеспечивать более тщательный контроль и детальное отслеживание данных о расходовании средств — кто получил финансирование, где, когда и на что были потрачены средства — чтобы обеспечить дезагрегированную отчетность по всем четырём ключевым группам и по финансированию организаций под их руководством;
- обеспечить регулярный пересмотр политик по защите, чтобы они действительно гарантировали безопасность и защиту ключевых групп населения при участии в работе СКК и в других национальных процессах;
- обеспечивать привлечение основных реципиентов к ответственности в случаях несоблюдения политик и руководств Глобального фонда или когда они выдают разработанные ими ограничительные политики за правила Глобального фонда;
- обеспечивать привлечение правительств к ответственности, если они блокируют программы для любой из ключевых групп или исключают их из государственных услуг;
- в нее должны быть включены механизмы восстановления справедливости.

Принцип страновой ответственности не должен использоваться как оправдание для продолжения маргинализации и социальной изоляции сообществ ключевых групп. В механизмах восстановления справедливости должны быть предусмотрены реальные меры в отношении любого игрока в стране, который игнорирует или не соблюдает права и требования Глобального фонда к охране здоровья, защите прав человека и значимому участию сообществ и организаций под руководством ключевых групп населения.

Эти меры могут включать:

- финансовые санкции для правительств, при этом они не должны затрагивать средства, предназначенные для лечения или предоставления услуг;
- финансовые санкции для основных реципиентов при первом нарушении, а при повторных или особо серьезных нарушениях — введение специальных мер или их отстранение от работы;
- специальные меры в отношении СКК, если те не смогли предложить надлежащие механизмы для защиты и охраны безопасности людей из ключевых групп населения.

Обу

Заключение

Сообщества ключевых групп — геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, секс-работники, трансгендерные люди, люди, употребляющие инъекционные наркотики, и люди в местах лишения свободы — продолжают нести непропорционально высокое бремя эпидемии ВИЧ во всем мире, несмотря на десятилетия усилий по борьбе с вирусом. Постоянное отсутствие прогресса в снижении заболеваемости среди этих сообществ, а в некоторых случаях и рост заболеваемости указывают на то, что используемые стратегии не учитывают в полной мере их особые потребности и уязвимости.

В многочисленных глобальных стратегиях и докладах признается важность человекоцентричных подходов и вовлечения затронутых сообществ, а Глобальный фонд открыто призывает поместить сообщества в центр внимания. Однако накопленный опыт показывает, что есть значительный разрыв между этими обязательствами и ситуацией на местах, которая часто характеризуется формальным, поверхностным включением и отсутствием полноценного участия сообществ в процессах принятия решений.

Эта статья была написана в ответ на этот разрыв и строится на опыте и жизненных реалиях людей из ключевых групп населения. В нём подробно описаны структурные барьеры — включая криминализацию, стигму, дискриминацию, влияние движений против прав, колониальный стиль мышления и недостаток адекватного и гибкого финансирования, — из-за которых сообщества по-прежнему маргинализированы и не получают эффективной помощи по профилактике и лечению ВИЧ.

В конечном счете, подлинный прогресс в прекращении пандемии ВИЧ и продвижении глобального равенства в области здравоохранения требует фундаментальной смены направления, чтобы сообщества и организации под руководством ключевых групп населения оказались в центре внимания. Это предполагает переход от риторики к конкретным действиям, включая увеличение и дифференциацию финансирования, усиление адвокации за декриминализацию, преодоление негативного отношения и избегания рисков, устранение нездоровых дисбалансов власти, обеспечение полноценного участия в национальных процессах и создание механизмов подотчетности, гарантирующих соблюдение правил. Мы призываем Глобальный фонд, других доноров, правительства и другие заинтересованные стороны признать экспертные знания сообществ и их уникальную способность обслуживать своих членов. Неспособность прислушаться к этому призыву и выполнить рекомендации, изложенные в этом документе, помешает добиться международных целей в сфере охраны здоровья и будет способствовать тому, что ВИЧ сильнее всего ударит по самым уязвимым.