

КОММЮНИКЕ ДЕЛЕГАЦИИ НПО КСП

ДЕКАБРЬ 2017 ГОДА



ВВЕДЕНИЕ

Марша Мартин, делегат от Северной Америки

41 Заседание Координационного Совета Программы (КСП) ЮНЭЙДС состоялось в Женеве, Швейцария, 12-14 декабря 2017 года под председательством distinguished Кваку Агиеман-Ману, министра здравоохранения Ганы. На этом заседании КСП были представлены последние сведения касательно вопросов организации управления и администрирования, включая решения, принятые для продолжения выполнения рекомендаций Плана действий Совместной программы Комиссии Глобальной оценки (КГО), принятых весной 2017 года, и разработки плана мобилизации стратегических ресурсов. Многие из нас в Делегации НПО открыто критиковали и говорили о том, что вести дела «как обычно» недостаточно для Объединенной программы, совместных спонсоров и государств-членов. Мы придерживались своей позиции о том, что ЮНЭЙДС нужно делать что-то иначе, как в штаб-квартире, так и на местах.

Делегация НПО представила доклад о том, кого оставили без внимания в достижении целей 90-90-90. Доклад включал повестку дня совещания и обеспечивал преемственность по вопросам, представленным Делегацией НПО в предыдущих докладах. Что касается проблемы стигмы и дискриминации, поднимаемых в ходе этого и предыдущих заседаний КСП, мы предложили КСП создать Глобальный договор о ликвидации стигмы и дискриминации.

В рамках 41 заседания КСП также собирались два редакционных совещания в конце дня после закрытия заседания, и третье совещание во время обеденного перерыва в середине дня. Первое редакционное совещание было рекордным по активности и длительности, продолжаясь почти восемь часов с 19:00 до 3:30. Два вопроса из доклада НПО оказались проблемными для нескольких государств-членов: разбивка данных и роль гражданского общества в деле выявления тех, кто остался без внимания. Несколько государств-членов заявили, что процесс разбивки данных будет трудным и слишком дорогостоящим для малых стран. В течение всего вечера несколько государств-членов настаивали на консультации со своими столицами, чтобы лучше сформулировать пункт решения (ПР) о разбивке. Другой спорный вопрос касался принятия доклада Глобальной коалиции по профилактике, в котором несколько государств-членов задавали вопросы о роли ГКП в сравнении с КСП, поскольку Коалиция не является официальной программой ЮНЭЙДС и не все члены КСП были привлечены и приглашены для участия в организации Коалиции.

Делегация НПО присутствовала и принимала активное участие в переговорах, проходивших на редакционном совещании, и предлагала формулировки по некоторым вопросам. Это также позволило нам задуматься о том, как лучше выработать стратегию на будущих заседаниях КСП, особенно когда речь идет о переговорах с государствами-членами. После продолжительного обсуждения пункты решений ([Decision Points](#)) были окончательно согласованы.

Наконец, мы выражаем благодарность и признательность нашим уходящим делегатам Джеффри Акаба, который представлял организацию *YouthLEAD* (2015-2017 гг.) и Марте Карилло, представляющей *CNet* (2017). Мы также хотели бы приветствовать вновь прибывших Адитию Таслим Лим из Румы Кемара-Индонезии и Милли Милтон из Гайана Транс Юнайтед. Оба делегата присоединятся к Делегации на период 2018-2019 годов.

ПРОГРАММА 1.3: ДОКЛАД ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ДИРЕКТОРА Алессандра Нило, делегат от Латинской Америки и Карибского бассейна

На 41 заседании КСП исполнительный Директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ отчитался ([Executive Director's Report](#)) о состоянии глобальной эпидемии, в том числе об успехах в лечении, участии правительств и о том, что некоторые страны сообщают о достижении целей 90-90-90 в отношении некоторых групп. Он также напомнил нам, что «даже при всех этих успехах СПИД еще не побежден. Шестнадцать миллионов человек нуждаются в лечении - 67% инфицированных среди 15-24-летних составляют девочки-подростки и молодые женщины, при этом каждый пятый человек, живущий с ВИЧ, сталкивается с дискриминацией в медицинских учреждениях».

Мишель подчеркнул, что «люди, права и сообщества находятся в центре наших ответных мер», что является ключевым шагом на пути к достижению права на здоровье для всех и решению непропорциональных последствий нынешних гуманитарных чрезвычайных ситуаций для уязвимых групп. Он также включил стигму, дискриминацию и насилие в пять ключевых областей, которые он обозначил в качестве основных проблем в своем докладе. Делегация НПО выразила беспокойство по поводу существующего сопротивления в части соблюдения человеческих, социальных и экономических прав, что является реальностью во многих странах, где власти прекращают осуществление глобальных резолюций на национальном уровне, в то время как дискриминация и нарушения прав по-прежнему подпитывают эпидемию. Мы отметили озабоченность Мишеля по поводу регионов, которые все еще отстают в деле борьбы со СПИДом. В то же время мы призывали ЮНЭЙДС уделять особое внимание всем странам, где по-прежнему остаются без внимания люди, признавая, что географический контекст иногда скрывает большое неравенство внутри стран. Мы подчеркнули, что подход «как обычно» не будет способствовать решению проблем, связанных со структурными или коренными причинами эпидемии СПИДа.

Учитывая стратегическую роль гражданского общества и общин в борьбе со СПИДом, мы подняли вопрос о необходимости обратить вспять тревожную тенденцию сокращения пространства для гражданского общества. Мы призывали к разработке стратегии укрепления наших возможностей по поддержанию и расширению нашего участия в противодействии СПИДу в качестве безотлагательного вопроса, который должен быть рассмотрен КСП, с механизмами подотчетности и индикаторами эффективного взаимодействия с ГО. Как сказано в нашем выступлении, «для того, чтобы продвинуться вперед, вам необходимо в полной мере задействовать и полностью финансировать гражданское общество. В противном случае перестаньте говорить, что вы не оставите никого без внимания и положите конец СПИДу».

Наконец, в наших выступлениях также отмечена роль ЮНЭЙДС в контексте реформы ООН, которая не является политически нейтральной или просто технократической. Мы обеспокоены тем, что некоторые могущественные государства-члены выступают против создания надежного института, используя свое влияние, чтобы блокировать изменения и двигаться против многосторонности и подотчетной демократии, и мы напомнили о параллельном мероприятии, организованном совместно ЮНЭЙДС и делегацией НПО КСП на политическом форуме высокого уровня в Нью-Йорке в июле прошлого года, чтобы выдвинуть четкое предложение о том, чтобы модель единого управления ЮНЭЙДС рассматривалась всеми другими органами управления Агентств ООН. Мы обратились с просьбой к КСП продолжить обсуждение путей передачи этого сообщения другим Советам ООН.

ПРОГРАММА 1.4: ДОКЛАД НПО: ЮНЭЙДС, КОТОРАЯ НАМ НЕОБХОДИМА, НЕ ДОЛЖНА НИКОГО ОСТАВИТЬ БЕЗ ВНИМАНИЯ, ДОСТИЖЕНИЕ НУЛЯ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕХ НАС, 10/10/19

Муса Лумумба, делегат от Африки

Делегация НПО в консультации с сообществами и организациями гражданского общества составила и представила доклад «ЮНЭЙДС, которая нам необходима, не должна никого оставить без внимания, достижения нуля включает всех нас, 10/10/10»: [The UNAIDS we need must leave no one behind, Getting to zero includes all of us, the 10/10/10](#). В этом докладе отмечаются несправедливость и пренебрежение, с которыми сталкиваются группы и люди, оставшиеся без внимания в существующих мерах по борьбе с ВИЧ, включая людей, живущих с ВИЧ, в их разнообразии, коренные народы, этнических членов ключевых групп, таких как женщины-трансгендеры, мигрантов-геев и других мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, девочек-подростков и молодых женщин, мальчиков и мужчин, работников секс-бизнеса из сельских районов, лиц, которые употребляют наркотики, которые также могут жить с ВИЧ, мигрантов и беженцев без документов, а также людей, находящихся в тюрьмах и других местах лишения свободы.

В докладе подчеркивается, что по мере совершенствования операционной модели ЮНЭЙДС общины, которые непропорционально подвержены эпидемии, такие как упомянутые выше, не должны оставаться без внимания, тем более что ЮНЭЙДС приносит результаты, документируя, что около семи стран достигают и/или близки к достижению целей лечения 90/90/90.

В качестве краеугольного камня Делегация НПО провела переговоры о том, чтобы просить Объединенную программу в партнерстве с государствами-членами стандартизировать участие сообщества с показателями, чтобы обеспечить разбивку данных для эффективных действий в части удовлетворения потребностей в профилактике и лечении ВИЧ для этих «легко игнорируемых» сообществ, разработать и внедрить методологию сбора доказательств, основанных на участии общин, для выявления барьеров и определения уровня и качества доступа к услугам для «групп, оставшихся без внимания».

ПРОГРАММА 2: ЛИДЕРСТВО В РЕАГИРОВАНИИ НА СПИД

Адития Таслим, делегат от Азии и Тихоокеанского региона (вновь прибывший)

Докладчиком сессии «Лидерство в реагировании на СПИД» была бывшая президент Швейцарии и нынешний председатель Глобальной комиссии по наркополитике Рут Дрейфус. Президент Дрейфус признала ту роль, которую ЮНЭЙДС играет в отстаивании мер реагирования на ВИЧ на основе доказательств и соблюдения прав, включая декриминализацию употребления наркотиков и услуги по снижению вреда. Она привела пример швейцарского опыта и подчеркнула необходимость радикальных решений по прекращению инфицирования среди лиц, употребляющих наркотики. Однако, несмотря на ее прогрессивные заявления, государства-члены, похоже, не проявляли особого интереса к этому вопросу, и только Германия ответила заявлением о поддержке. Делегация НПО указала на отсутствие ответов со стороны других государств-членов на сессии и задала вопрос о том, указывают ли такие реакции на такой подход государств-членов как «бизнес как обычно».

В выступлениях Делегации НПО и других наблюдателей от НПО говорилось об осуждении убийств, связанных с наркотиками, на Филиппинах; поднимались вопросы криминализации лиц, употребляющих наркотики в России и Кыргызстане; и отсутствия программ снижения вреда в тюрьмах в Канаде. Сильное послание было отправлено из галереи наблюдателей ГО: *Снижение вреда спасает жизни*. Декриминализация употребления наркотиков потребует смелого руководства от всех секторов. ЮНЭЙДС и совместные спонсоры должны оказывать влияние на государства-члены, особенно в части создания более благоприятных условий.

ПРОГРАММА 4: ПРОГРЕСС В РЕАЛИЗАЦИИ СОВМЕСТНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ЮНЭЙДС

Сонал Мехта, делегат от Азии и Тихоокеанского региона

Сессия Совместного плана действий ([Joint Action Plan](#)) имела две части. Первая заключалась в кратком отчете о плане действий, который был разработан группой ЮНЭЙДС с целью распределения ресурсов и обеспечения сбалансированных планов действий для Объединенной программы в целом. Во второй части основное внимание было уделено презентации плана мобилизации ресурсов.

Делегация НПО и государства-члены высоко оценили масштабную работу, проделанную командой ЮНЭЙДС по Совместному плану действий, от сокращения бюджета до решений о распределении ресурсов, переговоров с заинтересованными сторонами и совместными спонсорами, разработки страновых пакетов и доработки планов. Мы отметили гибкость, терпение и креативность совместных спонсоров в совместной работе. Гранты в рамках страновых пакетов были выделены 97 странам, в том числе странам с ускоренной процедурой. Поскольку страновые пакеты должны выделяться на основе потребностей страны и с участием всех совместных спонсоров, этот процесс дал возможность Объединенной программе лучше координировать свои действия на страновом уровне. Во время встречи у Делегации НПО не было конкретной и сводной информации о том, как гражданское общество участвует в этом процессе, и поэтому мы активно выступаем за то, чтобы государства-члены и Объединенная программа обеспечили участие общин и гражданского общества в планировании и реализации мероприятий, разработанных в рамках страновых планов.

Секретариат ЮНЭЙДС предложил три потока для освоения дополнительных ресурсов инновационного процесса мобилизации ресурсов: 1) увеличение ресурсов от государств-членов - от существующих доноров и новых; 2) фонды и частный сектор; и 3) творческие партнерские отношения с такими организациями, как ЮНИТЭЙД и ГАВИ. Государства-члены высоко оценили этот план и обратились к ЮНЭЙДС с просьбой изучить возможности получения инвестиций, которые потребуются для сбора средств и принятия решения о привязанном к срокам плане. Делегация НПО обратилась с просьбой о более четких задачах, выделении «ресурсов» для группы по мобилизации ресурсов и обеспечении «информационно-пропагандистского фонда» для гражданского общества и общин. Делегация НПО также предложила поддержать команду по мобилизации ресурсов в разработке других новаторских идей, таких как изучение вопроса использования налога на финансовые транзакции. Ожидается, что команда представит результаты через 18 месяцев.

ПРОГРАММА 5: ОТЧЕТ О ДЕЙСТВИЯХ ПО СОКРАЩЕНИЮ СТИГМЫ И ДИСКРИМИНАЦИИ ВО ВСЕХ ФОРМАХ

Джеффри П. Акаба, делегат от Азии и Тихоокеанского региона (прекращающий исполнение своих полномочий)

Этот отчет ([report](#)) относительно действий по сокращению стигмы и дискриминации во всех ее формах является подведением итогов 35 совещания КСП. В нем содержатся инициативы по снижению стигмы и дискриминации совместных спонсоров, секретариата ЮНЭЙДС, государств-членов и общин. В отчете также содержится новая информация об измерении стигмы и дискриминации, как это показано в работе по индексу стигмы ЛЖВ Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ (GNP+), Международного сообщества женщин, живущих с ВИЧ (ICW), и ЮНЭЙДС. Делегация НПО отметила, что отчет является всеобъемлющим, включает сферы правосудия, занятости, образования и здравоохранения. Однако в предлагаемом пункте решения (ПР) не было упоминания об этих областях; поэтому Делегация НПО предложила включить их в ПР.

Еще важнее то, что Делегация НПО предложила идею создания Глобального договора для прекращения стигмы и дискриминации во всех формах и призвала Секретариат ЮНЭЙДС содействовать его созданию. Делегация НПО считает, что, несмотря на усиление внимания к профилактике через Глобальную коалицию по профилактике и ликвидации пробелов в лечении на основе целевых показателей 90-90-90, не было сильного толчка для достижения «третьего нуля». Этот Глобальный договор направлен на активизацию более сильной политической приверженности и участия сообщества в создании дорожной карты по увеличению и более целенаправленной многосекторальной поддержки и финансирования в целях устранения стигмы и дискриминации посредством разработки измерений и данных и участия совместных спонсоров и руководства ООН. На заседании КСП Исполнительный директор ЮНЭЙДС Мишель Сидибэ выступил с инициативой создания Глобального договора о стигме и дискриминации и рассказал о том, что Исполнительный директор ООН-Женщины Фумзиле Мламбо-Нгкука подтвердил сопредседателю информацию о созыве рабочей группы, которая продвигает Глобальный договор.

Делегация НПО в партнерстве с ключевыми сетями уязвимых групп начнет серию консультаций, чтобы обеспечить более активное участие и руководство со стороны ключевых групп и сообществ людей, живущих с ВИЧ.

ПРОГРАММА 6: ОТЧЕТ О ВИЧ В ТЮРЬМАХ И ДРУГИХ ЗАКРЫТЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Ференц Багинский, европейский делегат

Делегация НПО приветствовала полный отчет ([comprehensive update report](#)) по ситуации с ВИЧ в тюрьмах и других закрытых учреждениях, в котором отмечено неравенство в части получения доступа к профилактике, лечению и уходу для лиц, находящихся в тюремном заключении и других закрытых учреждениях. Кроме ВИЧ, вирусный гепатит и туберкулез также являются серьезными угрозами для здоровья заключенных из-за отсутствия профилактических услуг, таких как снижение вреда и доступность презервативов и из-за переполненности тюрем.

Делегация НПО предложила изменения и дополнительный пункт решения (ПР) для первоначально разработанных ПР, чтобы включить вирусный гепатит и туберкулез в комплексные услуги по профилактике, лечению и уходу для заключенных и лиц, находящихся в других закрытых учреждениях. Мы также предложили, чтобы Объединенная программа оказывала поддержку государствам-членам при пересмотре ими законов, практики и политики, которые приводят к непропорциональному лишению свободы людей, живущих с ВИЧ, и других ключевых групп, что с нашей точки зрения является одним из ключевых результатов доклада.

После длительных и трудных переговоров между государствами-членами наши дополнения и изменения были приняты КСП, которые, если они будут осуществляться государствами-членами и Объединенной программой, помогут улучшить здоровье заключенных в отношении трех заболеваний и могут также сократить непропорциональное лишение свободы людей, живущих с ВИЧ, и других ключевых групп посредством проведения правовых и политических реформ.

ПРОГРАММА 10 ТЕМАТИЧЕСКИЙ СЕГМЕНТ: ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тревор Страттон, делегат от Северной Америки

Целый день был посвящен теме «Отсутствие дискриминации в медицинских учреждениях» в рамках тематического сегмента 41-го заседания КСП 14 декабря 2017 года. Сессия была неформальным диалогом о воздействии дискриминации в медицинских учреждениях, эффективных программах по снижению дискриминации в учреждениях здравоохранения, стратегии создания благоприятной правовой и политической среды, способах активизации лидерства и стимулирования многосекторальных действий по прекращению дискриминации в медицинских учреждениях. Кроме того, была обсуждена дальнейшая работа по стимулированию Объединенной программы, гражданского общества, совместных спонсоров ЮНЭЙДС и государств-членов к принятию мер по прекращению дискриминации в медицинских учреждениях.

В эпоху сокращения пространства для участия гражданского общества наблюдатели от НПО и Делегация НПО обсуждали вопрос о праве на информацию и уменьшении роли и участия гражданского общества в создании потенциала людей в том, чтобы заявлять свои права, особенно в части права на здоровье.

К концу дня стало очевидным, что право на конфиденциальность и права людей в медицинских учреждениях имеют первостепенное значение для борьбы с дискриминацией. Устранение структурных барьеров, особенно среди ключевых групп, было актуальной темой во время презентаций и выступлений. На сессии также были рассмотрены стратегии создания благоприятной правовой и политической среды для медицинских учреждений. Примеры работников здравоохранения, выступающих в качестве правозащитников, обобщили представленные перспективы и подчеркнули равенство возможностей среди маргинализированных групп населения, включая людей, живущих с ВИЧ, в секторе здравоохранения. Пункты решений по результатам работы тематического сегмента будут представлены для обсуждения и утверждения на 42-м заседании КСП в июне 2018 года.