

ОТЧЕТ НПО за 2024 год

Разрывая цепи: поддержка лидерства сообщества и прав человека для устойчивого реагирования на ВИЧ

Дополнительные документы по этому пункту: N/A**Действия, требуемые на этом заседании – Координационному совету программы предлагается:**

- **Принять к сведению** отчет представителя делегации НПО;
- **Подтвердить уникальную роль сообществ** как основных поставщиков услуг, исследователей, защитников и лидеров, **а также фундаментальный вклад руководства сообществ в борьбу с ВИЧ** на протяжении более четырех десятилетий и в реализацию текущей Глобальной стратегии по СПИДу и показателей UBRAF
- Отмечая с обеспокоенностью препятствия, возникающие для руководства сообществ и цели по прекращению СПИДа как угрозы общественному здоровью из-за влияния сокращения финансирования борьбы с ВИЧ, ограничений гражданского пространства и мобилизации антиправовых/антигендерных движений, призвать государства-члены:
 - a) Напомнить о пункте решения 5.3с 53-го заседания Координационного совета программы, в котором государствам-членам предлагается в тесном сотрудничестве с организациями по ВИЧ, возглавляемыми сообществами, и другими соответствующими организациями гражданского общества и партнерами при поддержке Объединенной программы ускорить целевые и измеримые действия по достижению целей 2025 года: Увеличить долю услуг, возглавляемых сообществами, по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ, а также общественных факторов для достижения целей 30-80-60, в том числе с помощью механизмов увеличения и содействия устойчивому финансированию организаций по ВИЧ, возглавляемых сообществами;
 - b) В частности, полностью финансировать ЮНЭЙДС, Глобальный фонд и Фонд Роберта Карра, а также увеличить гибкое долгосрочное и основное финансирование организаций, возглавляемых сообществами, особенно тех, которые возглавляются ключевыми группами населения и сталкиваются с угрозами безопасности, защищенности и правам человека;
 - c) Сотрудничать с государственными секторами, с ЮНЭЙДС и ее коспонсорами и с самими сообществами, чтобы поддержать устранение ограничений гражданского пространства и прав человека и не допустить введения дополнительных мер;

Просит Объединенную программу:

- d) Продолжать тесно сотрудничать с государствами-членами и донорами, включая PEPFAR и Глобальный фонд, для увеличения финансирования организаций, возглавляемых сообществами, в том числе в области прав человека, и укрепления ответственности, возглавляемой сообществами, в частности, посредством дезагрегированной отчетности об инвестициях доноров

и правительств в инициативы, возглавляемые сообществами и в области прав человека;

- e) Ссылаясь на решение 4.4 49-го заседания КСП, подтвердить приверженность приоритетному участию сообществ, включая ключевые и маргинализированные группы населения, людей, живущих с ВИЧ, девочек-подростков и молодых женщин, а также людей, наиболее подверженных риску заражения ВИЧ и наиболее затронутых им, в том числе в Глобальной стратегии по СПИДу на 2026–2031 годы, на Заседании высокого уровня по ВИЧ и СПИДу 2026 года и в разработке Политической декларации;
- f) Сохранить и укрепить цели 30-80-60 путем разработки оперативной структуры мониторинга и подотчетности, связанной с приоритетной, ускоренной программой действий и подкрепленной четким повествованием, связывающим цели 30-80-60 с целями 95-95-95, 10-10-10 и другими соответствующими целями, чтобы подчеркнуть центральную роль лидерства сообщества в достижении всех глобальных целей; g. Укрепить сотрудничество и потенциал в рамках Совместной программы для поддержки стран в подготовке и сопротивлении мобилизации против прав, в том числе путем выделения увеличенного бюджета на работу в области прав человека, повторного подтверждения приверженности Глобальному партнерству по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, в качестве платформы для международного партнерства, сотрудничества, обмена и наставничества для продвижения прав человека и гендерного равенства, а также максимального расширения связей с ключевыми институтами ООН, в частности Управлением Верховного комиссара по правам человека;

a) Оглавление

b) Резюме.	4
c) Часть 1: Введение и предыстория.	6
d) Цель и контекст этого отчета.	6
e) Методология и ограничения.	7
f) Что такое лидерство в сообществе?	8
g) Как лидерство в сообществе повлияло на глобальный ответ на СПИД?	9
h) Как текущие глобальные структуры поддерживают лидерство в сообществе? .12	
i) Часть 2: Что стоит на нашем пути? Препятствия и проблемы лидерства в сообществе.	15
j) Связь угроз.	15
a. Сокращение гражданского пространства.	15
b. Антигендерная и антиправовая мобилизация.	18
c. Отсутствие устойчивого финансирования; Влияние на потенциал и организацию ССН.	27
k) Часть 3: Что необходимо сделать.	32
l) Изменение парадигмы для следующего этапа мер реагирования на ВИЧ.	32
m) Устойчивое и справедливое финансирование сообществ.	33
n) Лидерство сообщества в глобальных и национальных стратегиях по СПИДу.	35
o) Права человека, гражданское пространство и противодействие антигендерному движению.	40
p) Предлагаемые точки принятия решений.	45
q) Приложение 1: Ключевые информаторы и фокус-группы.	47
r) Примечания.	53

Краткий отчет

1. Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 годы признает центральную роль сообществ, наиболее затронутых ВИЧ, включая людей, живущих с ВИЧ, ключевые группы населения;¹ и другие приоритетные группы населения (включая девочек-подростков и молодых женщин, перемещенных лиц и мигрантов, коренные народы, людей с ограниченными возможностями и представителей сообщества ЛГБТКИ) играли и продолжают играть роль в борьбе с ВИЧ на всех уровнях.
2. Хотя достижения в области профилактики и лечения ВИЧ изменили меры реагирования и сделали «прекращение СПИДа как угрозы общественному здоровью» достижимой целью, лидерство в сообществе остается важнейшим компонентом просвещения по профилактике ВИЧ, связи с тестированием и уходом, доступа к лечению и удержания в системе ухода, психосоциальной поддержки, мониторинга и пропаганды услуг здравоохранения и прав человека, предотвращения и реагирования на насилие в отношении женщин и гендерное насилие, решения проблемы стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, и продвижения повестки дня по декриминализации, среди прочего.
3. Таким образом, лидерство в сообществе играет центральную роль в достижении целей Политической декларации по ВИЧ и СПИДу и Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2020 годы. Кроме того, цели 30-80-60 обязывают гарантировать, что
 2. 30% услуг по тестированию и лечению будут предоставляться организациями, возглавляемыми сообществом² к 2025 г.
 3. 80% поставок для профилактики ВИЧ для ключевых групп населения и женщин будут осуществляться организациями, возглавляемыми сообществами, ключевыми группами населения и женщинами, к 2025 году; и • 60% программ по поддержке достижения социальных факторов будут осуществляться организациями, возглавляемыми сообществами, к 2025 году.
4. Последние данные ЮНЭЙДС показывают, что, хотя в этих областях и наблюдается прогресс, эти цели остаются недостижимыми. Более того, данные, касающиеся целей 30-80-60, в настоящее время ограничены; разрабатывается структура мониторинга с участием представителей глобальных сетей людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения в экспертной консультативной группе.
5. В докладе делегации НПО 55-му Координационному совету программы ЮНЭЙДС (КСП) за 2024 год представлены доказательства и анализ обширного обзора литературы и качественных консультаций с сообществом по теме лидерства в сообществе. Благодаря этому исследованию выявляются три основных препятствия, которые стоят на пути лидерства в сообществе и тем

¹ ЮНЭЙДС определяет их как геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами; работников секс-индустрии; людей, употребляющих инъекционные наркотики; трансгендерных людей; а также заключенных и других лиц, находящихся в местах лишения свободы.

² Группы и сети, участвующие в борьбе с ВИЧ, как официально, так и неофициально организованные, представляют собой организации, в которых большинство органов управления, руководства, сотрудников, спикеров, членов и волонтеров отражают и представляют опыт, перспективы и голоса своих избирателей и которые имеют прозрачные механизмы подотчетности своим избирателям. (См.: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/community-led-aids-responses_en.pdf)

самым угрожают подорвать прогресс, достигнутый в достижении цели по искоренению СПИДа как угрозы общественному здоровью.

6. Во-первых, сокращение гражданского пространства во всех регионах мира создает все более сложную среду для безопасной работы организаций, возглавляемых сообществами. Во-вторых, рост хорошо скоординированного, хорошо финансируемого движения государственных и негосударственных субъектов, выступающих против «гендерной идеологии», вызывает негативную реакцию на гендерное равенство, сексуальное и репродуктивное здоровье и права, а также права людей ЛГБТКИ+ и продвигает регрессивную политику в отношении наркотиков. И в-третьих, уровень и модель финансирования, направляемого организациям, возглавляемым сообществами, недостаточны для поддержки их основной работы (включая кадровое обеспечение, накладные расходы, администрирование, а также безопасность), особенно в нынешнем климате враждебности по отношению к сообществам, которые они представляют.
7. Перед лицом этих угроз в отчете подчеркивается необходимость повышения устойчивости сообществ и предлагаются примеры передовой практики и возможности для совместной программы по обеспечению солидарности и союзничества. В частности, в отчете дается несколько всеобъемлющих рекомендаций членам РСВ и спонсорам совместной программы.

8. Обеспечить устойчивое и справедливое финансирование сообществ, в частности:

- Изменить способ финансирования сообществ (через правительства и международные организации) в сторону стратегических моделей финансирования, которые являются гибкими и долгосрочными и покрывают основные расходы. Активно поддерживать сообщества в выявлении новых источников финансирования, которые принимают эти подходы.
- Признать исключительные обстоятельства, которые формируют меры реагирования на ВИЧ, и сохранить ограниченное финансирование для ключевых и уязвимых групп населения, переходя к более комплексным подходам к всеобщему охвату услугами здравоохранения.
- Увеличить доступность гибкого и чрезвычайного финансирования для поддержки организаций, возглавляемых сообществами, которые сталкиваются с угрозами безопасности и другими угрозами, и усилить поддержку или обеспечить создание и функционирование региональных механизмов, возглавляемых сообществами, для обеспечения сети безопасности для ответных мер, возглавляемых сообществами, в странах, где руководство и участие сообщества находятся под угрозой.
- Поддержать полное финансирование ЮНЭЙДС и пополнение Глобального фонда, признавая их жизненно важную роль в поддержке работы сообществ и усилении сопротивления субъектам и нарративам, выступающим против прав человека.
- Содействовать пополнению Фонда сетей гражданского общества Роберта Карра среди соответствующих заинтересованных сторон, признавая уникальную роль, которую он играет в предоставлении основного и стратегического финансирования сетям, возглавляемым и обслуживаемым сообществами.
- Продолжать тесно сотрудничать с государствами-членами и донорами, включая PEPFAR и Глобальный фонд, для значительного увеличения финансирования организаций и сетей, возглавляемых сообществами, а

также мониторинга, реагирования и пропаганды прав человека, а также для усиления подотчетности перед организациями, возглавляемыми сообществами, в том числе посредством дезагрегированной отчетности о долях донорских и национальных бюджетов по ВИЧ, выделяемых на ответные меры, возглавляемые сообществами, и программы в области прав человека.

9. Сосредоточить лидерство сообщества в глобальных и национальных стратегиях по борьбе со СПИДом, в частности:

- Укреплять структуры подотчетности, которые отслеживают уровень лидерства и участия сообщества на национальном и глобальном уровнях, чтобы способствовать обучению и инвестициям в лидеров сообщества, а также привлекать страны и мировые учреждения здравоохранения к ответственности.
- Признать и поддержать значимое участие сообществ, включая ключевые и приоритетные группы населения, людей, живущих с ВИЧ, и людей, наиболее подверженных риску и наиболее пострадавших от пандемии СПИДа, как неотъемлемую часть мер по борьбе с ВИЧ. Делать это, используя руководство Глобального фонда, чтобы обеспечить их безопасное и значимое участие и лидерство в национальных стратегических планах и политике по ВИЧ и разработке запросов на финансирование, а также поддерживая их более широкое участие в планировании, принятии решений, реализации и мониторинге, связанных с мерами по борьбе с ВИЧ.
- Взять на себя обязательство значимого участия сообществ в разработке следующей Глобальной стратегии по СПИДу и целевых показателей на 2030 год, и обеспечить, чтобы приоритеты гражданского общества и сообщества были представлены на Совещании высокого уровня по ВИЧ и СПИДу в 2026 году и в формулировке следующей Политической декларации по ВИЧ.
- Сохраняйте и укрепляйте цели 30–80–60, разрабатывая операционную структуру мониторинга и подотчетности, связанную с приоритетной, ускоренной программой действий. В поддержку разработайте четкое повествование, связывающее цели 30–80–60 для вмешательств, проводимых сообществом, с целями 95–95–95 по доступу к лечению и приверженности, а также глобальными целями социальных стимулов 10–10–10 (а также другими соответствующими целями, согласованными в Политической декларации), чтобы подчеркнуть центральную роль лидерства сообщества в достижении всех глобальных целей.
- Обеспечьте, чтобы экспертиза, лидерство и исследования сообществ людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых ВИЧ, постоянно ценились во всех аспектах принятия решений, планирования, стратегии и реализации мер по борьбе с ВИЧ. И чтобы организации и правительства, работающие на расстоянии от сообществ, регулярно созывали пространства для прослушивания, чтобы учиться у сообществ и узнавать об их приоритетах.
- Поддерживайте мониторинг, проводимый сообществом, чтобы гарантировать наличие, доступность, приемлемость, финансовую доступность медицинских услуг и мониторинг прав человека.

10. Повышать устойчивость сообществ для противодействия антигендерному / антиправовому движению, в частности:

- Обещать конкретные действия по устранению барьеров, стоящих на пути руководства сообществ, включая барьеры в области гражданского пространства и прав человека.
- Обеспечить тесное сотрудничество ЮНЭЙДС и коспонсоров с национальными советами и комиссиями по СПИДу и другими ключевыми заинтересованными сторонами в национальном правительстве, чтобы предвидеть и подготовиться к мобилизации антиправовых, антигендерных и антигражданских действий, а также предотвратить введение дальнейших ограничительных мер.
- Принять эффективные меры против преднамеренного использования тактики дезинформации со стороны антиправовых, антигендерных и антигражданских деятелей и ресурсных сообществ для разработки и распространения сильных, общих контрнарративов, которые отдадут приоритет искоренению СПИДа и содействуют борьбе с ВИЧ на основе прав человека и фактических данных.
- Обеспечить внедрение гендерно-трансформационных подходов и самопомощи для маргинализированных сообществ в качестве вопроса политики.
- Продвигать ориентированный на человека, уважающий права и инклюзивный язык на всех уровнях, в том числе в нормативных рамках ООН и процессах высокого уровня.
- Подтвердить приверженность Глобальному партнерству по ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ, в качестве платформы для партнерства, сотрудничества, обмена и наставничества между странами для продвижения прав человека и гендерного равенства и противодействия антиправовой мобилизации. Укреплять связи между Глобальным партнерством и ключевыми институтами, в частности Управлением Верховного комиссара по правам человека.
- Поддерживать сообщества людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых ВИЧ, для совместной работы как в рамках движения за ВИЧ, так и в рамках других движений за социальную справедливость, а также применять интерсекциональный подход.
- Инвестировать в наставничество новых лидеров, особенно молодых людей, чтобы поощрять (помимо прочего) использование цифровых технологий и инноваций и обеспечивать планирование преемственности между поколениями лидеров.

Часть 1: Введение и предыстория

Мы не должны рассматриваться как цель вмешательства, а как основное вмешательство. Мы не должны рассматриваться как проблема, а как ключ к решению.

- Отчет Всемирного дня борьбы со СПИДом 2023 года: Пусть сообщества лидируют³

Цель и контекст данного отчета

11. Ежегодно делегация НПО в Координационном совете программы ЮНЭЙДС (КСП) представляет отчет по теме, представляющей важнейший интерес для гражданского общества и сообществ, затронутых ВИЧ. Отчет включает рекомендуемые пункты принятия решений.
12. Тема, выбранная для 55-го заседания КСП в декабре 2024 года, — «Поддержка лидерства сообществ и прав человека для устойчивого противодействия ВИЧ». Лидерство сообществ широко рассматривается как критически важное для прекращения СПИДа как угрозы общественному здоровью к 2030 году в соответствии с Целью устойчивого развития (ЦУР) 3.3.
13. Ответные действия, осуществляемые сообществами, являются краеугольным камнем эффективного противодействия ВИЧ. Сообщества предоставляют бесценную информацию, мобилизуют местные ресурсы и укрепляют доверие с наиболее затронутыми. Их лидерство гарантирует, что вмешательства основаны на реальных реалиях, адаптированы к конкретным потребностям и способны устранять неравенство, которое увековечивает эпидемию. Отстаивая права человека, борясь со стигмой и выступая за равный доступ к услугам, инициативы, возглавляемые сообществами, стимулируют инновации и устойчивость, гарантируя, что никто не останется позади. Эти усилия не просто дополняют друг друга, но и необходимы для достижения глобальных целей по ВИЧ.
14. Их важность очевидна в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2021 года: устранение неравенства и вступление на путь искоренения СПИДа к 2030 году и Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы, в которых были согласованы цели «30–80–60». Они требуют, чтобы к 2025 году сообщества, наиболее затронутые ВИЧ, предоставляли:
 - 30% услуг по тестированию и лечению с упором на тестирование на ВИЧ, связь с лечением, поддержку приверженности и удержания и грамотность в вопросах лечения;
 - 80% услуг по профилактике ВИЧ для людей из групп высокого риска заражения ВИЧ, включая женщин из этих групп; и
 - 60% программ направлены на поддержку достижения социальных факторов.
15. Однако по мере приближения к 2025 году ни одна из этих целей не достижима, а данные для мониторинга прогресса неполны.^{4 5}

³ Пусть подспорьем для сообщества будут: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); 2023 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁴ Актуальность настоящего: СПИД на перепутье. Женева: Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу; 2024. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-unaids-global-aids-update_en.pdf)

⁵ Была созвана экспертная консультативная группа с участием глобальных сетей, представляющих людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения, для руководства разработкой структуры мониторинга и определения соответствующих косвенных мер или разработки новых

16. Во Всемирный день борьбы со СПИДом 2023 года ЮНЭЙДС запустила отчет и кампанию «Пусть сообщества лидируют». В нем были выявлены пять областей несоответствия, а именно: сообщества недостаточно признаны, недостаточно обеспечены ресурсами, недостаточно вознаграждены, недостаточно поддерживаются и подвергаются нападениям.⁶ Год спустя сообщества по всему миру продолжают сталкиваться с этими барьерами в своей повседневной работе и в стремлении к своим долгосрочным целям. В некоторых контекстах проблемы, с которыми они сталкиваются, значительно усилились.
17. Оценка прогресса в достижении Целей устойчивого развития (ЦУР) в 2024 году показывает, что мир отстает от графика реализации повестки дня на период до 2030 года.⁷ По мере приближения к 2030 году мы сталкиваемся с ситуацией, когда от стран ожидают большего финансирования собственных национальных мер реагирования на ВИЧ. Однако, хотя ни одна страна не добилась ликвидации стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, ни одна страна не достигла гендерного равенства, ни одна страна не декриминализовала все аспекты секс-работы или употребления наркотиков, и ни одна страна не ликвидировала трансфобию и гомофобию, этот горизонт несет потенциальную катастрофу для людей, живущих с ВИЧ и наиболее подверженных риску заражения ВИЧ.⁸
18. Несмотря на значительный прогресс в достижении цели «Покончить со СПИДом как угрозой общественному здоровью к 2030 году» (ЦУР 3.3), меры по борьбе с ВИЧ не обеспечивают решения проблемы профилактики среди ключевых групп населения и их сексуальных партнеров, обеспечения доступа наиболее маргинализированных групп к тестированию и лечению ВИЧ, а также устранения стигмы, связанной с ВИЧ. Это некоторые из областей, где лидерство сообщества может внести наибольший вклад.
19. Становится очевидным главный парадокс в мерах по борьбе с ВИЧ: там, где лидерство сообщества больше всего необходимо, оно сталкивается с наибольшими препятствиями.

Мы не сможем преодолеть или положить конец эпидемии СПИДа без сильного и систематического руководства сообщества в ответах на ВИЧ. Каждый крупный шаг вперед в 40-летней борьбе со СПИДом имел свои корни в руководстве сообщества. Но его полный потенциал сдерживается.

20. В этом отчете представлены доказательства и анализ того, как на лидерство сообществ, наиболее затронутых ВИЧ, и их жизненно важный вклад в

показателей для мониторинга прогресса в достижении целей 30-80-60. Предлагаемая структура будет включать вопросы по трем областям: мониторинг законов и политик, связанных с операционной средой для предоставления услуг под руководством сообщества; мониторинг финансовых данных; и мониторинг предоставления услуг. Первый этап был завершен, и вопросы были включены в анкету Национальных обязательств и инструмента политики (NCPi) для Глобального мониторинга СПИДа 2024 года.

⁶ Пусть сообщества возглавят: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); 2023 г.. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁷ Прогресс в достижении целей в области устойчивого развития. Доклад Генерального секретаря. Сессия Экономического и Социального Совета 2024 года. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций: A/79/79 E/2024/54 (<https://unstats.un.org/sdgs/files/report/2024/SG-SDG-Progress-Report-2024-advanced-unedited-version.pdf>)

⁸ Каванаг ММ, Агбла СК, Джой М и др. Закон, криминализация и ВИЧ в мире: добились ли страны, криминализирующие заражение, более или менее успешного ответа на пандемию? *BMJ Global Health* 2021;6:e006315.

прекращение СПИДа как угрозы общественному здоровью влияет ряд проблем, включая: сокращение гражданского пространства; растущие нападки со стороны антигендерных и антиправовых движений; продолжающееся несоблюдение и защиту прав человека сообществ, наиболее затронутых ВИЧ; и недостаточное финансирование сетей и организаций, представляющих эти сообщества.

21. Поскольку ПКС ЮНЭЙДС является его основной аудиторией, этот отчет призывает членов Правления и Объединенную программу взять на себя обязательства и предпринять немедленные, срочные меры для повышения признания и поддержки лидерства сообществ с целью сохранения успехов, достигнутых в глобальных мерах по борьбе с ВИЧ, и отстаивания прав человека перед лицом текущих угроз.

Методология и ограничения

22. Этот отчет был разработан с использованием качественного подхода смешанной методологии в период с июля по октябрь 2024 года, включая: обширный обзор литературы; опрос сообщества (с 90 ответами); и 19 ключевых информационных интервью или диалогов (включая восемь региональных диалогов) с 62 представителями различных сообществ. В число последних вошли девочки-подростки и молодые женщины; женщины, живущие с ВИЧ; молодые люди, живущие с ВИЧ; лица ЛГБТКИ; люди, употребляющие наркотики; работники секс-бизнеса; и другие заинтересованные стороны (включая технические агентства, доноров, гражданское общество, глобальные учреждения здравоохранения и представителей правительств;). Отчет прошел процесс рецензирования группой экспертов гражданского общества из девяти человек, в которую вошли лица с различными географическими и техническими областями знаний.
23. Полный список участников интервью, диалогов, опроса, региональных диалогов и групп экспертов гражданского общества доступен в Приложении 3.
24. Отчет основан на ряде предыдущих отчетов делегаций НПО. Вопросы общественного лидерства и прав человека играют настолько важную роль в эффективном противодействии ВИЧ, что почти все недавние отчеты делегации НПО включают соответствующие пункты принятия решений.⁹
25. Сложностью для этого отчета и консультаций с ключевыми заинтересованными сторонами было ограниченное время, доступное для исследования и написания. Этот процесс был запланирован на март 2024 года. К сожалению, делегация НПО в ПКС ЮНЭЙДС не смогла обеспечить финансирование отчета до июля 2024 года. В результате работа началась на четыре месяца позже, чем предполагалось, и была завершена в течение четырех месяцев вместо восьми. Эта ситуация говорит об одной из основных тем отчета: сообщества изо всех сил пытаются продолжать выполнять свою работу в условиях ненадежного и постоянно сокращающегося финансирования мер по борьбе с ВИЧ.

⁹ Среди наиболее важных — доклад делегации НПО на 39-м заседании ПКС в 2016 году «Невероятный финал: прекращение СПИДа к 2030 году без устойчивого финансирования мер реагирования на уровне сообщества». Совсем недавно были приняты решения по пунктам 5.3 (с) и 5.4 (а), (b) и (с) с 53-го заседания ПКС (в развитие тематического сегмента на 52-м заседании) и 7.4 (с) (по пункту 5 повестки дня: обновление информации о Глобальном партнерстве по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ), также на 53-м заседании ПКС; и решения по пунктам 4.2 и 4.4 по пункту 1.4 повестки дня (доклад представителя НПО: «Оставлено в стороне: сообщество ВИЧ и социальные факторы реагирования на ВИЧ») на 49-м заседании КСП.

Что такое лидерство в сообществе?

Если мы все еще задаем себе эти вопросы, значит, мы делаем что-то неправильно.

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии

26. В докладе термин «сообщество» относится к группам, избирательным округам и группам населения, наиболее затронутым ВИЧ. Они разнообразны и интерсекциональны, и включают: людей, живущих с ВИЧ; ключевые группы населения;¹⁰ и другие приоритетные группы населения (включая девочек-подростков и молодых женщин, перемещенных лиц и мигрантов, коренные народы, людей с ограниченными возможностями и представителей сообщества ЛГБТКИ).
27. Многосторонняя целевая группа была созвана РСВ для «внесения ясности в усилия по достижению глобальных обязательств по усилению ответных мер со стороны сообщества на СПИД»,¹¹ с представителями правительств, гражданского общества и доноров. Опираясь на более раннюю техническую консультацию экспертов, включающую людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения из глобальных сетей, активистов лечения и женских организаций, целевая группа предложила следующие определения:¹²
- **Ответные меры на ВИЧ под руководством сообщества** — это действия и стратегии, направленные на улучшение здоровья и прав человека в их округах, и которые специально информированы и реализуются самими сообществами и организациями, группами и сетями, которые их представляют;
 - **Организации, группы и сети под руководством сообщества**, участвующие в ответных мерах на ВИЧ, будь то формально или неформально организованные, являются субъектами, в которых большинство руководства, персонала, спикеров, членов и волонтеров отражают и представляют опыт, перспективы и голоса своих округов и которые имеют прозрачные механизмы подотчетности своим округам. Организации, группы и сети под руководством сообщества, участвующие в ответных мерах, являются самоопределяющимися и автономными и не зависят от правительственных, коммерческих или донорских программ. Не все организации на основе сообщества управляются сообществом.
28. Определение общественного лидерства все еще находится в процессе разработки. При подготовке этого отчета вопрос «что такое общественное лидерство?» вызвал ряд ответов, в том числе:
- «Предоставление голоса людям, которые не могут достучаться до политиков и доноров» (Азиатско-Тихоокеанский региональный диалог);
 - «Вовлечение людей в меры реагирования, которые влияют на их жизнь, и помощь в формировании этих мер реагирования, потому что мы те, кто знает, как проблема влияет на нас. Отсутствие необходимости, чтобы внешние люди

¹⁰ ЮНЭЙДС определяет их как геев и других мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами; работников секс-индустрии; людей, употребляющих инъекционные наркотики; трансгендерных людей; а также заключенных и других лиц, находящихся в местах лишения свободы.

¹¹ Пусть сообщества возглавят: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС); 2023 г. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf

¹² Ответные меры на СПИД, принимаемые сообществом: окончательный отчет, основанный на рекомендациях многосторонней целевой группы. Женева: Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ; 2022 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/community-led-aids-responses_en.pdf)

- принимали решения от нашего имени без нашего участия» (региональный диалог Западной Европы и Северной Америки); и
- «[Быть] услышанным. Иметь возможность сидеть за столом, а не просто быть проконсультированным» (региональный диалог Латинской Америки и Карибского бассейна).
29. Общественное лидерство подразумевает доверие, знания, полученные из опыта, который выходит за рамки эмпирических данных (или заполняет пробелы в них), языковую и культурную чувствительность и инклюзивность. Он также затрагивает вопросы принятия решений, охвата, коллективных усилий и построения движения, самоопределения, физической автономии и целостности, а также реализации прав человека. По сути, лидерство в сообществе — это способность вносить позитивные изменения для отдельных лиц и групп, наиболее затронутых ВИЧ.
- Лидерство в сообществе означает не только предоставление людям руководящей должности, но и предоставление им необходимых ресурсов и власти... Без ответственности и полномочий перемен не произойдет. Региональный диалог Западной Европы и Северной Америки
30. Таким образом, лидерство в сообществе выходит за рамки представления членов сообщества в органах принятия решений; оно предполагает, что сообщества, наиболее затронутые ВИЧ, имеют доступ как к необходимым им ресурсам, так и к необходимой независимости для их использования, что позволит им организовывать и выполнять работу, а также подотчетность за эту работу.

Как лидеры сообщества повлияли на глобальные меры по борьбе со СПИДом?

Именно люди, живущие с ВИЧ, секс-работники, люди, употребляющие наркотики, трансгендеры и гендерно-разнородные люди, геи и наши ближайшие союзники возглавили самую эффективную адвокацию, исследования и программы. Движение по ВИЧ разработало проверенные решения, которые стали центральными для информирования более широкой стратегии и политики по ВИЧ. Это, возможно, самый большой урок, которым движение по ВИЧ может поделиться с другими движениями, и то, что нам нужно сохранить в центре нашей работы после 2030 года.

- GNP+, Будущее движения по СПИДу¹³

31. Алма - Атинская Декларация от 1978 г.¹⁴ продвигает принцип участия общества и отдельных лиц в мерах реагирования в области здравоохранения.¹⁵ Однако глобальный ответ на ВИЧ, возможно, является первым движением общественного здравоохранения, основанным на активизме людей, живущих с одним конкретным заболеванием или наиболее затронутых им. И Объединенная программа ООН по ВИЧ и СПИДу (ЮНЭЙДС), и Глобальный фонд были частично катализированы и вдохновлены этим глобальным движением активизма в области СПИДа. В результате лидерство сообщества встроено в архитектуру управления и принятия решений обеих организаций.
32. Делегация НПО играет уникальную роль в обеспечении значимого участия гражданского общества, включая людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы

¹³ Будущее движения против СПИДа, Амстердам: Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+) 2024 г.; (https://gnpplus.net/wp-content/uploads/2024/07/GNP-FAM-report_ENGLISH_final.pdf)

¹⁴ Алма-Атинская декларация, ВОЗ/ЕВРО:1978-3938-43697-61471, (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EURO-1978-3938-43697-61471>)

¹⁵ «Люди имеют право и обязаны участвовать индивидуально и коллективно в планировании и осуществлении своего здравоохранения». (Алма-Атинская декларация Всемирной организации здравоохранения, 1978 г., раздел IV, см. Алма-Атинскую декларацию).

населения, в управлении ЮНЭЙДС. Это позволяет включать голоса и лидерство сообщества в политические пространства, где принимаются ключевые решения для глобального ответа на ВИЧ. Роль делегации НПО заключается в том, чтобы выступать вместе с членами ЮНЭЙДС и коспонсорами для достижения улучшений в глобальном ответе, которые отражают приоритеты гражданского общества и реалии жизни затронутых сообществ.¹⁶

33. За последние 40 лет лидерство сообщества изменило форму реагирования на ВИЧ и способствовало улучшению доступа к услугам и результатов в области здравоохранения для людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых им. Активизм сообщества и солидарность с людьми, наиболее затронутыми ВИЧ и СПИДом, стали основой реагирования на ВИЧ.
34. Активисты, вышедшие на улицы в 1980-х и 1990-х годах, буквально боролись за свои жизни. Такие движения, как Treatment Action Campaign в Южной Африке, заставили правительства взять на себя политическое руководство в ответе на ВИЧ и изменили концепцию права на здоровье. Другие движения активистов, такие как Junkiebund в Нидерландах,¹⁷ возглавили раннее внедрение программ обмена игл и шприцев,¹⁸ в то время как коллективы секс-работников позволили секс-работникам поддерживать и внедрять использование презервативов в своей профессиональной и личной жизни, что привело к появлению новых форм расширения прав и возможностей сообщества.¹⁹
35. Освещение эпидемии СПИДа в СМИ в начале 1980-х годов было наполнено мрачными кампаниями в области общественного здравоохранения,²⁰ что усилило глубоко укоренившуюся гомофобию и принижение употребления наркотиков и секс-работы как чисто криминальных видов деятельности. Напротив, действия сообщества подчеркивали солидарность перед лицом страха, отвержения и стигмы, и они были сосредоточены на защите прав человека, поддержании достоинства людей, живущих с ВИЧ, и спасении жизней.
36. В начале эпидемии СПИДа «Денверские принципы» (1983) отвергли позиционирование людей, живущих с ВИЧ, как «жертв» или «пациентов» и выступили за их участие в принятии решений, которые влияют на их жизнь. Принципы подчеркнули закрепленные основные права человека, которые будут направлять глобальный ответ на ВИЧ: люди, живущие с ВИЧ, имеют право на полноценную и удовлетворяющую половую жизнь; право на качественную медицинскую помощь и осознанный выбор в отношении своего лечения; право на

¹⁶ Наша делегация НПО. Амстердам: Делегация НПО в ПКС ЮНЭЙДС <https://unaidspcbngo.org/about/> (дата обращения: 20 ноября 2024 г.).

¹⁷ Рецензия на книгу «Хроника»: «Отмена наркотиков» Майи Салавиц, StoptheDrugWar.org 9 октября 2021 г., (https://stopthedrugwar.org/chronicle/2021/sep/10/chronicle_book_review_undoing)

¹⁸ Другие примеры раннего активизма по снижению вреда см. на: <https://inpu.net/wp-content/uploads/2022/01/Taking-back-whats-ours-interactive.pdf>.

¹⁹ Керриган Д., Кеннеди К. Э., Морган-Томас Р. и др. Подход к расширению прав и возможностей сообщества в ответ на ВИЧ среди секс-работников: эффективность, проблемы и соображения по внедрению и расширению. *Lancet*. 2015 г.; 385(9963):172–185.

²⁰ Флоренсао, Дж. СПИД: гомофобные и моралистические образы 1980-х годов все еще преследуют наше представление о ВИЧ – это должно измениться. Разговор, 27 ноября 2011г. <https://theconversation.com/aids-homophobic-and-moralistic-images-of-1980s-still-haunt-our-view-of-hiv-that-must-change-106580>

неприкосновенность частной жизни, конфиденциальность и неразглашение своего ВИЧ-статуса; и право жить и умереть с достоинством.²¹

37. В 1994 году на Парижском саммите по ВИЧ и СПИДу,²² был сформулирован принцип «Более широкого вовлечения людей, живущих с ВИЧ и СПИДом» («принцип GIPA»). ЮНЭЙДС вскоре приняла его в качестве краеугольного камня мер по борьбе с ВИЧ. Принцип «направлен на реализацию прав и обязанностей людей, живущих с ВИЧ, включая их право на самоопределение и участие в процессах принятия решений, которые влияют на их жизнь». В этих усилиях GIPA также направлен на повышение качества и эффективности мер по борьбе со СПИДом.²³ Принцип GIPA широко распространен в движении против ВИЧ. Активисты и защитники использовали его в качестве основы для достижения все более значимого участия, вовлеченности, лидерства и участия в борьбе с ВИЧ.
38. Лидерство сообщества очевидно в широком спектре вмешательств, включая (но не ограничиваясь):
- мероприятия, проводимые сверстниками, такие как профилактическое образование, поддержка приверженности лечению, грамотность в лечении и наставничество матерей;
 - активизм в области лечения;
 - пропаганда прав человека, включая снижение стигмы, юридическую поддержку и доступ к правосудию, документирование нарушений прав и пропаганду прав, пропаганду декриминализации;
 - осведомленность о сексуальном и репродуктивном здоровье и правах (SRHR), расширение прав и возможностей, пропаганда и изменение политики;
 - развитие снижения вреда, инновации и пропаганда;
 - профилактика и борьба с насилием в отношении женщин и гендерным насилием в контексте ВИЧ;
 - активизм работников секс-бизнеса (и других ключевых групп населения); и
 - реагирование на COVID-19 и другие возникающие проблемы: от Мрох и лихорадки Эбола до малярии, туберкулеза, гепатита и ИППП.
39. С появлением эффективного лечения ВИЧ концепция руководства сообщества получила дальнейшее развитие. Однако сообщества по-прежнему играют важную роль в подключении людей к услугам и в создании среды, в которой защищены права человека и устранены барьеры, препятствующие доступу к качественным, справедливым услугам. Кроме того, группы поддержки сверстников по-прежнему заполняют пробелы в системах здравоохранения, особенно в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. Работа сообществ далека от завершения.
40. Кроме того, существует риск того, что, поскольку правительства-доноры и глобальные субъекты здравоохранения преждевременно уйдут из сферы ВИЧ^{24 25}

Денверские принципы: заявление Консультативного комитета людей со СПИДом. Денвер, Техас: Консультативный комитет людей со СПИДом 1983 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media/documents/1983_denver-principles_en.pdf)

²² Исполнительный совет, 95. (1995). Парижский саммит по СПИДу (1 декабря 1994 г.): доклад Генерального директора. Всемирная организация здравоохранения. (<https://iris.who.int/handle/10665/172199>)

²³ Аналитическая записка: Расширение участия людей, живущих с ВИЧ (GIPA), ЮНЭЙДС, 2007, Женева,

²⁴ Паркер Р. Эпидемии сигнификации и глобальная политика здравоохранения: от конца СПИДа до конца расширения масштабов глобального ответа на СПИД. Глобальное общественное здравоохранение. 2024;19(1).

²⁵ Ответ филантропии на ВИЧ и СПИД: предоставление грантов в 2022 году. Спонсоры обеспокоены СПИДом. Июль 2024 г. (<https://resourcetracking.fcaids.org/>)

и поскольку меры по борьбе с ВИЧ интегрируются в более широкие, интегрированные системы здравоохранения, руководство сообщества может оказаться единственным аспектом мер по борьбе с ВИЧ, который действительно адаптирован и безопасен для маргинализированных людей, наиболее затронутых ВИЧ.

Когда все будут готовы притвориться, что все кончено, мы все еще будем здесь – мы будем теми, кто разбирается с тем, что осталось.

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии

Как текущие глобальные структуры поддерживают лидерство сообщества?

41. Центральная роль руководства сообщества в деле прекращения СПИДа как угрозы общественному здоровью отражена в нескольких глобальных политических рамках, лежащих в основе глобальных мер по борьбе с ВИЧ.

Глобальная стратегия по СПИДу на 2021–2026 гг.

42. Область результатов 4 в Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 гг. подчеркивает важность «полностью признанных, уполномоченных, обеспеченных ресурсами и комплексных мер по борьбе с ВИЧ под руководством сообщества для преобразующего и устойчивого ответа на ВИЧ». Она признает фактический и потенциальный вклад руководства сообщества в три столпа стратегии и признает историю руководства сообщества, адвокации и активизма в ответ на ВИЧ на всех уровнях.

43. В частности, Стратегия призывает к реализации принципа GIPA; поддержке мониторинга под руководством сообщества; расширению масштабов предоставления услуг под руководством сообщества в соответствии с целями 30–80–60; интеграции вмешательств под руководством сообщества в национальные меры реагирования; и мобилизации средств для организаций под руководством сообщества.

Цели руководства сообщества (30–80–60)

Цели 30–80–60 обязывают к 2025 году обеспечить, чтобы сообщества, наиболее затронутые ВИЧ, предоставляли:

- 30% услуг по тестированию и лечению, уделяя особое внимание тестированию на ВИЧ, связям с лечением, поддержке приверженности и удержания, а также грамотности в вопросах лечения;
 - 80% услуг по профилактике ВИЧ для людей из групп высокого риска заражения ВИЧ, включая женщин в этих группах; и
 - 60% программ по поддержке достижения социальных факторов.
-

44. Стратегия также признает, что на пути полной реализации потенциала руководства сообщества стоят существенные препятствия, в том числе: сокращение гражданского пространства; ужесточение ограничений на финансирование организаций и мероприятий, возглавляемых сообществом; и усиление нападков со стороны антигендерных и антиправовых движений. Они обсуждаются в Части 2.

45. Глобальная стратегия по СПИДу и Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу 2021 года также устанавливают цели для общественных факторов, которые имеют решающее значение для эффективного реагирования на ВИЧ. Выделяя структурные факторы, которые препятствуют профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ, цели также являются косвенным показателем способности сообществ в полной мере участвовать в принятии решений, которые влияют на их жизнь.

Цели социальных стимулов (10–10–10)

- Сократить до не более чем 10% количество женщин, девочек и людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, которые сталкиваются с гендерным неравенством и сексуальным или гендерным насилием;
 - Обеспечить, чтобы менее 10% стран имели ограничительные правовые и политические рамки, несправедливо нацеленные на людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, такие как законы о возрасте согласия; законы, связанные с неразглашением ВИЧ, подверганием риску заражения и передачей; законы, налагающие ограничения на поездки, связанные с ВИЧ; и обязательное тестирование и законы, которые приводят к отказу или ограничению доступа к услугам;
 - Обеспечить, чтобы менее 10% людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения или затронутых ВИЧ, подвергались стигматизации и дискриминации, в том числе путем использования потенциала Неопределяемый = Непередаваемый (H = H).
-

46. Хотя в некоторых из этих областей и был достигнут прогресс, он был медленным, неравномерным и все больше подвергался негативной реакции. Прогресс в профилактике и лечении ВИЧ или снижение стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, уязвимы для обращения вспять, как это было видно по нарушению или закрытию основных услуг по ВИЧ во время пандемии COVID-19^{26 27} и во время конфликтов и войн.

Глобальный фонд и Чрезвычайный план президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR)

47. Текущая стратегия Глобального фонда²⁸ также впервые подняла уровень лидерства сообщества до уровня стратегической цели. Для достижения ЦУР 3.3 – искоренения СПИДа, туберкулеза и малярии – были определены четыре взаимодополняющие «цели содействия». Одна из них – «максимизация вовлеченности и лидерства наиболее пострадавших сообществ, чтобы никто не остался позади» (наряду с максимизацией ориентированных на людей, интегрированных систем здравоохранения и максимизацией справедливости в

²⁶ Миллер Р.Л., Маклафлин А., Монтойя В. и др. Влияние изоляции SARS-CoV-2 на расширение кластеров передачи ВИЧ среди ключевых групп населения: ретроспективный филогенетический анализ. *Lancet Regional Health – Americas*. 2022;16(100369). ([https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(22\)00186-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(22)00186-7/fulltext))

²⁷ Перебои в предоставлении услуг по ВИЧ, гепатиту и ИППП из-за COVID-19, Глобальные программы по ВИЧ, гепатиту и ИППП, Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2020 г., (<https://www.who.int/docs/default-source/hq-hiv-hepatitis-and-stis-library/hhs-service-disruption-slides---june-2020---hhs-v15.pdf>)

²⁸ Стратегия Глобального фонда (2023–2028 гг). Женева: Глобальный фонд; 2023 г. (<https://www.theglobalfund.org/en/strategy/>).

области здравоохранения, гендерного равенства и прав человека; подкрепленная мобилизацией увеличенных ресурсов).²⁹

48. Стратегия подчеркивает необходимость укрепления систем сообществ и усиления голоса и роли сообществ, наиболее пострадавших от трех заболеваний. Она обязуется поставить эти затронутые сообщества в центр всех усилий и признает их уникальную роль в достижении контроля над эпидемией и в содействии устойчивости и стабильности в ответах на заболевания.
49. Аналогичным образом, в рамках текущей стратегии Чрезвычайного плана президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR), лидерство в сообществе является одним из трех ключевых факторов.³⁰ Особое внимание уделяется повышению роли руководства сообщества в рамках PEPFAR; поддержанию руководства сообщества в рамках программ правительств-партнеров; и воспитанию следующего поколения руководства сообщества.
50. Однако и PEPFAR, и Глобальный фонд рассматривают правительства стран как основного партнера и исполнителя программ по ВИЧ, что может иметь тревожные последствия для сообществ с точки зрения финансирования и возможностей руководства, а также в отношении программ, направленных на снижение дискриминации и улучшение социальных норм.

Глобальные стратегии сектора здравоохранения Всемирной организации здравоохранения по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передающимся половым путем, на 2020–2030 годы

51. В этих стратегиях подчеркивается, что «сообщества должны быть наделены полномочиями и ресурсами для усиления своей незаменимой роли в предоставлении услуг, ориентированных на людей, с прочной связью со службами здравоохранения и в содействии подотчетности». Они заявляют, что «сейчас беспрецедентное время для создания устойчивых и адаптируемых систем здравоохранения и сообществ для содействия безопасности здоровья, соблюдения прав человека, защиты людей от будущих пандемий и других проблем, а также улучшения здоровья и благополучия людей».³¹
52. Вовлечение наделенных полномочиями сообществ и гражданского общества, включая ключевые и другие затронутые группы населения, является одним из стратегических направлений для каждого из ответов на заболевание. Это должно происходить путем поддержки руководства сообщества и гражданского общества в пропаганде, предоставлении услуг и разработке политики, а также путем расширения возможностей работников здравоохранения сообщества. В основе Стратегий лежат три движущих фактора прогресса: гендерное равенство и права человека, финансирование, а также лидерство и партнерство. Они признают роль сообществ в разработке вмешательств, которые являются культурно приемлемыми и отвечают потребностям сообщества и необходимы для снижения

²⁹ Там же.

³⁰ Пятилетняя стратегия PEPFAR: выполнение обещания Америки положить конец пандемии ВИЧ/СПИДа к 2030 году. Вашингтон, округ Колумбия: PEPFAR; декабрь 2020 г. (https://www.state.gov/wp-content/uploads/2022/11/PEPFARs-5-Year-Strategy_WAD2022_FINAL_COMPLIANT_3.0.pdf).

³¹ Глобальные стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передающимся половым путем, на период 2022–2030 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360348/9789240053779-eng.pdf?sequence=1>.)

стигматизации и дискриминации и для преодоления других социальных и структурных барьеров.³²

Изменение ландшафта здравоохранения: Лусакская Повестка Дня

53. В контексте меняющегося ландшафта глобального здравоохранения недавняя Лусакская повестка дня намечает дорожную карту для многостороннего финансирования со стороны глобальных инициатив и институтов в области здравоохранения, таких как Глобальный фонд, ГАВИ и Глобальный механизм финансирования, «в направлении совместного долгосрочного видения систем здравоохранения с внутренним финансированием и всеобщего охвата услугами здравоохранения, который никого не оставит позади».³³
54. В Повестке дня определены пять ключевых изменений для глобальных инициатив в области здравоохранения: (1) более весомый вклад в первичную медико-санитарную помощь посредством интеграции и укрепления системы здравоохранения; (2) поддержка перехода от глобальных инициатив в области здравоохранения к внутреннему финансированию; (3) совместные подходы к поддержке и охвату маргинализированных сообществ, в том числе через организации, возглавляемые сообществами; (4) стратегическая и оперативная согласованность; и (5) содействие доступным ценам на качественные медицинские продукты.
55. Хотя признание роли организаций, возглавляемых сообществами, в достижении справедливости в области здравоохранения для маргинализированных сообществ обнадеживает, высказывается критика ограниченного участия гражданского общества в процессе Лусакской повестки дня.³⁴

Что стоит на нашем пути? Препятствия и проблемы на пути к лидерству в сообществе

[Эрозия] демократий по всему миру и возникновение экстремального антиправового движения [угрожает] правам человека и прогрессу в управлении мерами по борьбе со СПИДом; весь набор опыта, передовой практики и прогресса находится под угрозой из-за неблагоприятного социально-политического и экономического климата.
- Ответ на опрос

Связующее звено угроз

56. В ходе консультаций с сообществом, лежащих в основе этого отчета, возникла связь пересекающихся и повторяющихся угроз и препятствий для руководства сообщества:
- растущие трудности и опасности работы в странах, где гражданское пространство ограничено;
 - рост антигендерных и антиправовых движений и то, как это способствует:

³² Там же.

³³ Лусакская повестка дня: выводы о будущем процесса глобальных инициатив в области здравоохранения, 2023 г., (<https://d2nhv1us8wflpq.cloudfront.net/prod/uploads/2023/12/Lusaka-Agenda.pdf>)

³⁴ Хакизинка И. и Джоко К., Лусакская повестка дня обостряет ситуацию на 51-м заседании Совета директоров Глобального фонда, Global Fund Observer, выпуск 448, 27 апреля 2024 г. (<https://aidspace.org/the-lusaka-agenda-heats-up-the-51st-global-fund-board-meeting/>)

- все более карательным законам и кампаниям против ЛГБТКИ+, наряду с более широкими угрозами правам человека ЛГБТКИ+ людей и их доступу к услугам и информации о ВИЧ;
 - все более регрессивной политике в отношении наркотиков, влияющей на программы снижения вреда, а также на здоровье и права людей, употребляющих наркотики;
 - откат от прав женщин и расширения их прав и возможностей;
- укоренение стигмы, дискриминации и насилия, связанных с ВИЧ, гендером и ключевыми группами населения;
 - отсутствие финансирования для руководства сообщества.

57. Эти области тесно связаны и создают напряженные условия для организаций, возглавляемых сообществом, из-за чего они не могут обслуживать своих избирателей.

Все это фактически создало ситуацию, в которой мы, знаете ли, как «олень [в] свете фар», как ... Что только что произошло? Мы все в шоке, но нам не следует этого делать. Это зреет уже очень давно.

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии.

Сокращение гражданского пространства

Быстрое ухудшение гражданского пространства — это глобальный кризис, требующий комплексного и коллективного ответа

- *Права отменили: нисходящий сдвиг в гражданском пространстве, CIVICUS, 2023*

58. Монитор CIVICUS³⁵ — это инструмент исследования в режиме реального времени, который отслеживает состояние гражданского общества и гражданского пространства в 198 странах. В 2023 году 118 из 198 стран препятствовали, подавляли или закрывали гражданское пространство — самое большое число с начала мониторинга — при этом 31% населения мира проживало в странах с закрытым гражданским пространством. Только 2,1% людей, самая маленькая доля с начала мониторинга, проживали в странах с открытым гражданским пространством, по сравнению с 4% в 2018 году.

³⁵ CIVICUS monitor: Tracking civic space. Johannesburg: CIVICUS; 2023 (<https://monitor.civicus.org>).

Рейтинг гражданского пространства

CIVICUS Monitor отслеживает свободу объединений, свободу мирных протестов и свободу выражения мнений в любой стране. Он информирует о рейтинге гражданского пространства страны как закрытом, подавленном, затрудненном, суженном или открытом.

В странах с «открытым» рейтингом: граждане могут свободно создавать объединения, демонстрировать/протестовать, не опасаясь ареста или репрессий, а также свободно получать и распространять информацию. Власти терпимы к критике, полиция защищает протестующих, а средства массовой информации (включая социальные сети) независимы и не подвергаются цензуре.

Напротив, страны с «закрытым» рейтингом характеризуются: преобладающей атмосферой страха и насилия, где люди могут быть заключены в тюрьму, серьезно ранены или убиты за попытку реализовать свои права на объединение, мирные собрания и самовыражение. Критика правящей власти наказывается, а также существует контроль и цензура информации.

59. Последствия этой нисходящей траектории отразились на движении против ВИЧ во всем мире.³⁶ Одной из тенденций, зафиксированных CIVICUS в регионах, является то, что ограничительные законы используются в качестве инструментов для ограничения деятельности гражданского общества. Например, в странах Африки к югу от Сахары это оказало особое влияние на способность групп ЛГБТКИ+ организовываться.
60. Однополюе отношения криминализированы по крайней мере в 27 африканских странах, а организации ЛГБТКИ+ сталкиваются с широко распространенными запретами на публикацию информации о правах ЛГБТКИ+ по всему континенту, а также с растущими барьерами для регистрации. В Малави запрос Nyasa Rainbow Alliance на регистрацию в качестве траста, поданный в 2016 году, неоднократно отклонялся. Первый общественный центр ЛГБТКИ+ в Аккре, Гана, был вынужден закрыться после того, как силы безопасности провели на него рейд.³⁷
61. В Уганде CSO Sexual Minorities Uganda была приостановлена в 2022 году за отсутствие регистрации, хотя организация пыталась зарегистрироваться, но ее заявка была отклонена. Бюро неправительственных организаций внесло в черный список и остановило организации (многие из которых обслуживают сообщество ЛГБТК+) за пропаганду того, что они назвали неафриканскими ценностями.^{38 39} Это привело к остановке предоставления услуг (юридических, медицинских и других), поскольку сотрудники этих организаций живут в страхе ареста.

³⁶ Strengthening civic space and civil society engagement in the HIV response. New York: United Nations Development Programme, 2022 (<https://www.undp.org/publications/strengthening-civic-space-and-civil-society-engagement-hiv-response>)

³⁷ Rights reversed: A downward shift in civic space. Johannesburg: CIVICUS; 2023 (<https://civicusmonitor.contentfiles.net/media/documents/RightsReversed.2019to2023.pdf>).

³⁸ Утечка отчета показывает намерение криминализировать деятельность геев. Monitor (Уганда), 12 февраля 2023 г. (<https://www.monitor.co.ug/uganda/news/national/leaked-report-shows-intent-to-criminalise-gay-activities-4120836>).

³⁹ Заявление о прекращении деятельности Sexual Minorities Uganda. Пресс-релиз. Национальное бюро неправительственных организаций, 5 августа 2022 г. (<https://www.ngobureau.go.ug/en/news-and-notices/statement-on-halting-the-operations-of-sexual-minorities-uganda>).

В среде, где много антигейских настроений и популизм достиг своего пика, мы увидели много страха — счета организаций замораживались или закрывались под предлогом проблем с соблюдением требований. Нам нужно настаивать на программировании и изучать нормативную среду, в которой они работают.

- Региональный диалог в Восточной и Южной Африке.

62. Партнеры по борьбе со СПИДом на передовой в Восточной и Южной Африке указали, что организации, работающие с другими ключевыми и маргинализированными группами населения, такими как секс-работники и девушки-подростки, а также организации, возглавляемые молодыми женщинами, также борются с перегрузкой и рискуют закрыться.⁴⁰
63. Закон о внесении поправок в Закон о частных добровольных организациях Зимбабве (2021 г.) и Закон Кении об общественных благах в мае (2024 г.) требуют, чтобы зарегистрированные организации гражданского общества (включая организации, возглавляемые сообществом) перерегистрировались в соответствии с ограниченными параметрами, что вызывает обеспокоенность у наблюдателей за соблюдением прав человека.⁴¹ и страх перед контролем со стороны активистов по правам человека.
64. Если вы делаете работу, которая противоречит культурным или религиозным ценностям, каковы шансы, что вы сможете перерегистрироваться?

Региональный диалог Восточной и Южной Африки

65. Никарагуа также столкнулась с репрессиями в отношении общественных и других организаций гражданского общества, что привело к аннулированию регистрации организаций и разрешений на работу. Это нарушило способность, в частности, сообществ, затронутых ВИЧ, организовываться и координироваться как в стране, так и по всему региону.
66. В Бангладеш политические потрясения и временное правительство с августа 2024 года привели к тому, что общественные организации потеряли поддержку полиции и правоохранительных органов, с которыми у них ранее были хорошие рабочие отношения.
67. В Восточной Европе и Центральной Азии общественные и другие организации гражданского общества и партнеры сталкиваются с негативной реакцией в нескольких странах. Гражданское пространство уже ограничено в нескольких странах, а в некоторых других оно становится все более ограничивающим. Законы об «иностранных агентах» (согласно которым организации, получающие внешнее финансирование, могут считаться «иностранными агентами») были приняты в Кыргызстане (март 2024 года) и Грузии (май 2024 года) и используются для мониторинга, контроля и ограничения деятельности некоторых общественных организаций, включая организации ЛГБТКИ+.⁴² Введение в Грузии

⁴⁰ Источник: Леора Пиллэй, Frontline AIDS, неопубликованные данные, (<https://frontlineaids.org/>)

⁴¹ Зимбабве: Новый законопроект представляет серьезную угрозу свободе объединений. Совместное заявление Обсерватории / Citizens in Action Southern Africa. Женева-Париж: Всемирная организация против пыток (OMCT), 22 марта 2022 г.. (<https://www.omct.org/en/resources/statements/zimbabwe-private-voluntary-organisations-amendment-bill-poses-serious-threats-to-freedom-of-association>)

⁴² Чагелишвили, С., Крегер, К. и Угрехелизе Н. (2024) Закон Грузии об иностранном влиянии направлен против активистов по правам человека. Вот как могут действовать спонсоры

«Закона о прозрачности иностранного влияния» создало проблемы с регистрацией для некоторых членов Евразийской сети людей, употребляющих наркотики, и произошел свертывание программ снижения вреда и лечения опиоидными агонистами.

68. В странах, переживающих конфликт или чрезвычайное положение, общественные и другие организации гражданского общества и партнеры имеют важное значение для обеспечения того, чтобы услуги по ВИЧ продолжали оказываться тем, кто больше всего в них нуждается. Кризис COVID-19 и ответные меры продемонстрировали, насколько важным было лидерство сообщества для поддержания мер по борьбе с ВИЧ.⁴³ Аналогично, война в Украине продемонстрировала способность организаций, возглавляемых сообществом, таких как 100% Life, поддерживать услуги по ВИЧ в очень сложных обстоятельствах. Эти вклады подтверждают ценность местных, возглавляемых сообществом и других организаций гражданского общества как ключевых партнеров в гуманитарном реагировании.⁴⁴

Пример из практики: Сообщества держат оборону

Война в Украине является примером необычайной силы сообществ в реагировании во время кризиса и поддержке мер реагирования на ВИЧ: вопреки ожиданиям, распространенность ВИЧ не выросла за два года с момента российского вторжения благодаря усилиям гражданского общества и сообществ.

После первоначальной потери связи с людьми, принимающими АРТ, сообщества вмешались, восстановили связь и мобилизовали предоставление услуг под руководством сообщества, в том числе на передовой. Такие организации, как 100% Life, поддерживают связь примерно с 250 000 человек, проводят выявление случаев и связывают их с лечением, поддерживают услуги лечения опиоидными агонистами и используют такие инновации, как цифровые технологии и лекарства от ВИЧ длительного действия. Количество людей, получающих лечение опиоидными агонистами, увеличилось с начала войны, а распространение PrEP также расширилось, в то время как круглосуточные горячие линии используются для предоставления информации и связывают людей с психической и психосоциальной поддержкой.

Включение гуманитарного компонента, включая связь ВИЧ и гуманитарных доноров, позволило организациям гражданского общества предоставлять еду и кров, а также услуги по ВИЧ людям, находящимся в движении. Помимо предоставления услуг, важно продолжать устранять другие барьеры, выступая за более либеральную политику в отношении наркотиков, декриминализацию секс-работы и однополых отношений, а также

(<https://www.alliancemagazine.org/blog/georgias-foreign-influence-law-targets-human-rights-activists-heres-how-funders-can-take-action/>)

⁴³ Мерфи, Э. и др. (2022) Инновации, адаптации и ускорения в предоставлении услуг по ВИЧ во время COVID-19, *The Lancet HIV*, том 9, выпуск 12, e884 - e886

⁴⁴ Локализация. Европейские операции гражданской обороны и гуманитарной помощи, Европейская комиссия (https://civil-protection-humanitarian-aid.ec.europa.eu/what/humanitarian-aid/localisation_en#:~:text=In the humanitarian sector%2C localisation means empowering local.to respond to crises and promote long-term sustainability.)

путем мониторинга и реагирования на нарушения прав человека.^{45 46 47}

69. В условиях сокращения гражданского пространства возможности сообществ выполнять свою основную работу подрываются, даже несмотря на то, что большинство организаций, возглавляемых сообществами, в конечном итоге работают над достижением целей, которые они разделяют с правительством своих стран, например, положить конец СПИДу как угрозе общественному здоровью.

Антигендерная и антиправовая мобилизация

70. Антигендерная и антиправовая⁴⁸ движения относятся к негативной реакции или противодействию правам человека и гендерной справедливости (которую иногда уничижительно называют «гендерной идеологией») со стороны консервативных сил, включающих государственные и негосударственные субъекты.^{49 50} Частой мишенью становятся гендерно-нормативная идеология; усилия по декриминализации людей ЛГБТКИ+, секс-бизнеса и личного употребления наркотиков; легализация однополых браков; и предоставление услуг и информации в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, особенно касающихся абортов. Эти движения, как правило, хорошо

⁴⁵ 40 лет лидерства в сообществе, симпозиум AIDS 2024 г.

<https://programme.aids2024.org/Programme/Session/25> [Мюнхен: 23 июля 2024 г., Т. Дешко, Альянс общественного здравоохранения]

⁴⁶ Лидерство в сообществе и устойчивость к гендерным и правозащитным барьерам, AIDS 2024 Satellite. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/292> [Мюнхен: 23 июля 2024 г., V Rachinska, 100% Life]

⁴⁷ Преемственность в кризисе: позитивная история локализации, инноваций и инклюзивности в Украине, Лондон: Frontline AIDS 2024 г. <https://www.youtube.com/watch?v=MYMI2eiEAIQ>

⁴⁸ иногда его также называют «гендерно-ограничительным» движением (см.: [Manufacturing-Moral-Panic-Report.pdf](#))

⁴⁹ Производство моральной паники, Глобальный благотворительный проект, Группа поддержки детей Elevate и Sentiido, 2021 г., (<https://globalphilanthropyproject.org/wp-content/uploads/2021/04/Manufacturing-Moral-Panic-Report.pdf>)

⁵⁰ Права под угрозой: время действовать, Обсерватория по всеобщности прав, отчет о тенденциях, Торонто: AWID, 2021 (RightsAtRisk_TimeForAction_OURsTrendsReport2021.pdf)

финансируются и координируются, и они действуют в различных секторах: образовании, труде, праве и средствах массовой информации.

71. Их растущее влияние заметно в регрессивной политике в политической сфере, в том числе в шагах, направленных на усилия по защите прав человека, сокращению гендерного неравенства и устранению дискриминации. Это также очевидно в нападках на язык прав человека в процессах ООН, таких как Комиссия по положению женщин.⁵¹ Действующие в каждом регионе антиправовые группы стали все более яркими противниками ключевых групп населения и, следовательно, общественных организаций, клеймя их как опасность для детей, «Семьи» и самого общества.
72. Эти тенденции также создают проблемы для руководства сообщества в борьбе с ВИЧ.⁵² Движения выступают против или подрывают основные, научно обоснованные компоненты эффективных мер реагирования на ВИЧ, от презервативов и PrEP до всестороннего сексуального образования (54), а также продвигают узкий, патриархальный и бинарный взгляд на идентичность, секс, удовольствие, заботу и отношения (51).⁵³ Их кампании усугубляют пагубные социальные и гендерные нормы и способствуют принятию новых антигейских законов в ряде стран, а также ущемлению прав трансгендеров.⁵⁴ и все более регрессивная правовая и политическая среда для других ключевых групп населения. Это влияет на ответ на ВИЧ на всех уровнях. Регрессивные подходы к CSE являются краеугольным камнем антигендерной / антиправовой мобилизации. Независимо от доказательств того, что CSE способствует повышению осведомленности о ВИЧ и снижению рискованного поведения, 53 (а также снижению нежелательной беременности и других проблем SRHR), влиятельные группы, такие как движение «Не шутите с моими детьми», 54 используют ложные, но весьма эмоциональные утверждения о том, что это «пропагандирует» гомосексуальность и беспорядочные половые связи среди детей и подвергает детей риску сексуального насилия.
73. Там, где существуют регрессивные законы о всестороннем половом образовании для молодежи, это также повлияет на доступ к информации о ВИЧ, сексуальном и репродуктивном здоровье и правах, гендере и гендерном насилии, а также ограничит возможность изменить вредные гендерные нормы и стереотипы. Кроме того, [общественные и другие организации гражданского общества], реализующие программы для девочек-подростков и молодых женщин, будут ограничены законами, регулирующими доступ молодежи и женщин к информации и услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья (включая возраст согласия и доступ к презервативам) и всестороннему половому образованию.
- Леора Пуллэй, руководитель: Пропаганда профилактики ВИЧ, Frontline AIDS (<https://frontlineaids.org/>)

⁵¹ Гавел, А. (2024) Специальный выпуск CSW68: Борьба за права женщин в ООН и за ее пределами, в DEVEX, 19 марта 2024 г., ([CSW68 special edition: The battle for women's rights, at the UN and beyond | Devex](#))

⁵² Заявление W4GF и техническая записка: 54-е заседание Координационного совета программы ЮНЭЙДС (КСП), Women4GlobalFund, 25 июня 2024 г., (<https://women4gf.org/2024/06/25/w4gf-statement-and-technical-note-54th-unaid-programme-coordinating-board-pcb-meeting/>)

⁵³ Производство моральной паники, цит. соч.

⁵⁴ Лидерство в сообществе и устойчивость к гендерным и правозащитным барьерам, спутник AIDS 2024. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/292> [Мюнхен: 23 июля 2024 г., Э. Кастелланос, Глобальные действия за транс - равенство]

Влияние антигендерных и антиправовых движений на права человека ключевых групп населения в Африке

В 2023 году Фонд быстрого реагирования Frontline AIDS одобрил 16 грантов в семи африканских странах для решения проблемы растущей дискриминации, насилия и правового преследования, с которыми сталкиваются маргинализированные сообщества. Основные выводы из обзора этих грантов включают:

- **Широко распространенные преследования и насилие.** В Уганде наблюдался всплеск насилия и дискриминации как до, так и после принятия Закона о борьбе с гомосексуализмом 2023 года, часто поощряемый подстрекательством со стороны политических и религиозных лидеров. Это привело к перемещению офисов, усилению мер безопасности и повышению потребности в медицинской и психологической поддержке для пострадавших людей.
- **Препятствия к получению медицинской помощи.** Риторика и законы, направленные против ЛГБТКИ+, усугубили дискриминацию в медицинских учреждениях. Организации с трудом сохраняли доступ к лечению ВИЧ и другим медицинским услугам из-за проблем безопасности и логистических проблем. Три четверти одобренных грантов включали компоненты безопасности и защиты.
- **Нападения на ключевые группы населения.** Помимо сообщества ЛГБТКИ+, секс-работники и люди, употребляющие наркотики, также столкнулись с ростом насилия, преследований и арестов, что поставило под угрозу их доступ к жизненно важным услугам в связи с ВИЧ.

В обзоре подчеркивается важная роль чрезвычайной финансовой поддержки, мер безопасности и адвокации для поддержки и защиты организаций, возглавляемых сообществом, и других организаций гражданского общества.⁵⁵

74. Ряд организаций, возглавляемых сообществами и гражданским обществом, отслеживают антигендерные и антиправовые движения и их влияние на меры реагирования на ВИЧ, а также создают доказательную базу вокруг стратегий, которые могут противостоять движениям, подавляющим права, и снабжают своих избирателей инструментами адвокации для укрепления их усилий. К ним относятся GATE,⁵⁶ Women 4 Global Fund⁵⁷, ISDAO⁵⁸, Frontline AIDS⁵⁹ and ATHENA

⁵⁵ Источник: Пэдди Лоуренс, советник: Human Rights Advocacy, Frontline AIDS, неопубликованные данные, (<https://frontlineaids.org/>)

⁵⁶ Распознавание, документирование и устранение антигендерной оппозиции: набор инструментов GATE. Нью-Йорк: Глобальные действия за транс-равенство (GATE), 2024 г. (<https://gate.ngo/knowledge-portal/publication/anti-gender-opposition-toolkit-document/>)

⁵⁷ Заявление W4GF и техническая записка: 54-е заседание Координационного совета программы ЮНЭЙДС (КСП), Women4GlobalFund, 25 июня 2024 г., (<https://women4gf.org/2024/06/25/w4gf-statement-and-technical-note-54th-unaids-programme-coordinating-board-pcb-meeting/>)

⁵⁸ «Кто боится гендера?» Исследование «гендерной идеологии» и антигендерных кампаний, которые ее поддерживают в Буркина-Фасо, Гане и Сенегале, Дакар: Инициатива Sankofa d'Afrique de l'Ouest; сентябрь 2023 г. (<https://isdao.org/en/who-is-afraid-of-gender/#:~:text=Propose counter-attack and resistance strategies,The study findings>).

⁵⁹ Отчеты о профилактике и ответственности в связи с ВИЧ, Брайтон: Frontline AIDS, 2024 г. (<https://frontlineaids.org/resources/2023-hiv-prevention-accountability-reports/>)

Network⁶⁰, среди прочих. Эта жизненно важная работа по созданию сопротивления антигендерной/антиправовой мобилизации нуждается в поддержке и инвестициях, которые являются как устойчивыми, так и гибкими, признавая, что это будет долгосрочная борьба, и что поиск решений требует инноваций и иногда будет включать неудачи. Увеличение финансирования для прямой поддержки безопасности и защиты отдельных лиц и организаций, вовлеченных в процесс, также имеет решающее значение, особенно для тех, кто работает в самых враждебных условиях.

Все более карательные законы, криминализирующие представителей сообщества ЛГБТКИ+

Реальность такова, что криминализация является основным препятствием для борьбы с ВИЧ.

- GNP+, Будущее движения против СПИДа, 2023

75. Меры по борьбе с ВИЧ долгое время сдерживались и сдерживались карательными законами, криминализирующими секс-работу, однополые отношения, передачу ВИЧ и употребление наркотиков. Эти ограничения способствуют передаче ВИЧ в ключевых группах населения. В то же время новые законы против гомосексуализма и регрессивные законы о наркотиках, основанные на антигендерной и антиправовой риторике, затрудняют работу и обслуживание этих групп населения организациями, возглавляемыми сообществами, что подрывает меры по борьбе с ВИЧ.
76. Такие законы, как Закон против гомосексуализма 2023 года в Уганде, сопровождались нападениями на людей, включая похищения, преследования и вымогательства. Гана, Нигерия и Объединенная Республика Танзания входят в число стран, в которых наблюдается рост нападений на представителей сообщества ЛГБТКИ+. ⁶¹ ⁶² Хотя большинство законов против гомосексуализма криминализируют однополые отношения, а не отношения между людьми на основе их идентичности, они фактически санкционируют насилие, жестокость полиции, вымогательство и шантаж. ⁶³
77. Влияние этих законов многогранно. Они наносят вред психическому и физическому здоровью людей и физической автономии и ограничивают доступность информации и услуг по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ для людей из затронутых сообществ. Организации также ограничены в своих усилиях по обслуживанию и защите затронутого населения. Им, возможно, придется редактировать документы, регистрироваться под псевдонимами или действовать тайно, чтобы проводить личные встречи без осуждения. (Региональный диалог ЕКА).

⁶⁰ Базовый отчет She Learns, ATHENA Network (б/д) доступен по адресу (<https://networkathena.org/shelearns-baseline-report/>)

⁶¹ Нуну Ф., Наади Т. ЛГБТ-террор в Гане: «Мы живем в страхе перед стукачами». BBC, 7 марта 2024 г. (<https://www.bbc.com/news/world-africa-68490872>).

⁶² Активисты утверждают, что массовые аресты направлены против представителей ЛГБТК в Нигерии, в то время как злоупотребления в их отношении игнорируются, Associated Press: 27 октября 2023 г., NBC News (<https://www.nbcnews.com/nbc-out/out-news/mass-arrests-target-lgbtq-people-nigeria-abuses-are-ignored-activists-rcna122471>)

⁶³ Камерун: Рост насилия в отношении представителей ЛГБТИ, Нью-Йорк: 11 мая 2022 г., Human Rights Watch, <https://www.hrw.org/news/2022/05/11/cameroon-rising-violence-against-lgbti-people#:~:text=Cameroon's law prohibits consensual same-sex relations, a crime>

78. За пределами Африки шаги к криминализации или ужесточению существующих наказаний за однополые отношения были задокументированы в Бахрейне и Ираке,⁶⁴ в то время как в США за последние годы было внесено большое количество законопроектов, направленных против ЛГБТКИ+.⁶⁵ В Бангладеш были совершены нападения на общественные организации, обслуживающие потребности геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, в области здравоохранения, связанные с ВИЧ.

Организации, предоставляющие услуги по профилактике ВИЧ для сообщества MSM, стали объектом нападков, снимая эти видеоролики... они говорят [людям], что они пропагандируют секс... они пропагандируют однополые отношения, они пропагандируют гей-программы и называют эти организации, помещая их адреса на видеоролики, чтобы люди могли туда пойти, а затем они создают им проблемы.

- Азиатско-Тихоокеанский региональный диалог (Пакистан)

Кто боится гендера?

В 2022 году организация Initiative Sankofa de l'Afrique de l'Ouest и организация Queer African Youth Network объединились в рамках исследования в трех странах: Буркина-Фасо, Гане и Сенегале, чтобы изучить антигендерные и антиправовые кампании в Западной Африке.⁶⁶ В отчете «Кто боится гендера» было обнаружено, что антигендерные и антиправовые «действующие лица участвуют в развитии системы исключения, дискриминации и сильного сопротивления, которая имеет значительные последствия для психического здоровья, чувства безопасности и доступа к услугам для людей ЛГБТК+».

В отчете также было обнаружено, что около трех четвертей людей, идентифицирующих себя как ЛГБТК+, жили в «постоянном состоянии страха», и около 60% сообщили, что подвергались словесным или физическим нападениям в предыдущем году. Одним из результатов этой атмосферы враждебности стало то, что «организация ЛГБТК+ неизбежно пострадала, начиная от сокращения объема мероприятий и заканчивая приостановкой определенных программ и услуг или даже полной остановкой, что еще больше погружает членов сообщества в изоляцию».

Тем не менее, исследование также обнаружило сопротивление среди сообществ ЛГБТК+, с упором на создание стратегических альянсов, особенно с защитниками прав человека, наращивание потенциала организаций ЛГБТК+, онлайн-мобилизацию и разработку планов реагирования на чрезвычайные ситуации. Рекомендации отчета подчеркивают необходимость усиления поддержки психического здоровья для сообществ ЛГБТКИ+, в том числе посредством укрепления солидарности, инвестирования в юридическую

⁶⁴ Rainbow Rewind 2023: Какие новые законы влияют на наши сообщества? ILGA World, 2024 (https://ilga.org/wp-content/uploads/2024/02/Rainbow_Rewind_LGBTI_legal_developments_2023.pdf#page=16)

⁶⁵ «Кто боится гендера?» Исследование «гендерной идеологии» и антигендерных кампаний, которые ее поддерживают в Буркина-Фасо, Гане и Сенегале. Дакар: Инициатива Sankofa d'Afrique de l'Ouest; сентябрь 2023 г. (<https://isdao.org/en/who-is-afraid-of-gender/#:-:text=Analyze%20LGBTQI+%20movement%20leaders'%20perceptions%20and%20understanding%20of>).

⁶⁶ Там же.

подготовку, обеспечения доступа к услугам и поощрения диалога.

Регрессивная политика в отношении наркотиков

79. Несмотря на прогресс в некоторых юрисдикциях (см. ниже), доминирующей парадигмой в отношении употребления наркотиков остается карательная, с упором на арест, судебное преследование и арест. Имеются данные об ужесточении законов о наркотиках в некоторых странах, наряду с натиском против программ снижения вреда. Даже в некоторых местах с относительно либеральной политикой в отношении наркотиков (например, Орегон в США, Британская Колумбия в Канаде и Уругвай) постановления или законы об общественном порядке использовались для преследования людей, употребляющих наркотики.
80. На заседании Комиссии ООН по наркотическим средствам 2024 года резолюции впервые включали формулировку о «снижении вреда»,⁶⁷ приведение их в соответствие с согласованными формулировками в других процессах ООН, включая Генеральную Ассамблею и Совет по правам человека. Однако отсутствие консенсуса — резолюции были вынесены на голосование — снижает их воздействие.⁶⁸ На встрече также были безуспешные попытки заблокировать вмешательство Верховного комиссара и различных специальных докладчиков, что свидетельствует о широком противодействии основным медицинским вмешательствам для людей, употребляющих наркотики, а также их воле и голосу в глобальных политических пространствах.

⁶⁷ ЮНЭЙДС приветствует принятие важной резолюции, признающей меры по снижению вреда, на Комиссии ООН по наркотическим средствам (пресс-заявление) Женева: ЮНЭЙДС: 22 марта 2024 г. (https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240322_harm-reduction).

⁶⁸ «Снижение вреда» занимает центральное место, поскольку политика ООН в области наркотиков освобождается от оков консенсуса, Лондон: Международный консорциум по наркополитике (IDPC) 2024 г. (<https://idpc.net/blog/2024/03/harm-reduction-takes-centre-stage-as-un-drug-policy-breaks-free-from-the-shackles-of-consensus>)

Политика и законы о наркотиках всегда были инструментом подавления людей, дискриминации людей способами, которые в противном случае были бы невозможны. Поэтому даже если это антигендерное движение не направлено напрямую на людей, употребляющих наркотики, оно гораздо больше направлено на женщин, трансгендеров и другие группы населения, оно все равно используется как инструмент криминализации людей [употребляющих наркотики].

- Региональный диалог Западной Европы и Северной Америки

Откат в области репродуктивного здоровья и прав

81. Откат от международной системы прав человека также подкрепляется разработкой альтернативных, необязательных нормативных рамок, таких как Женевская консенсусная декларация.⁶⁹ Это заявление, которое решительно выступает не только против аборт, но и против сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также всестороннего сексуального образования, собрало 39 подписей. Другие инициативы, такие как «Проект Protego», работают над продвижением и реализацией этой декларации, в том числе через «Адвокационную деятельность первой леди».⁷⁰ Пилотный проект будет запущен в Гватемале и Уганде в 2024 году.⁷¹

82. Такие инициативы, часто проводимые под эгидой кампаний против абортов, направлены на подрыв сексуального и репродуктивного здоровья и прав женщин и девочек и лишение их телесной автономии, а также наносят вред другим усилиям в области здравоохранения и развития, включая меры по борьбе с ВИЧ. Кроме того, такие политики, как так называемое «глобальное правило кляпа» или политика Мехико (впервые введенная при администрации Рейгана в США), создали более ограничительную среду для организаций, предоставляющих услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья.⁷² В рамках этой политики неамериканские организации гражданского общества, выступающие за репродуктивные права, рискуют потерять финансирование США, что привело к фрагментации партнерств и закрытию программ. Исследования Центра здравоохранения и гендерного равенства⁷³ и Frontline AIDS⁷⁴ обнаружили, что эта политика также ставит под угрозу доступ ключевых групп населения к услугам в связи с ВИЧ и создает атмосферу недоверия и путаницы среди организаций/партнеров, возглавляемых сообществами и другими организациями гражданского общества. Также существуют опасения относительно возможного

⁶⁹ Женевская консенсусная декларация. Вашингтон, округ Колумбия: Институт женского здоровья; 2024 г. (<https://www.theiwh.org/the-gcd/>).

⁷⁰ см. например пост в Twitter: https://x.com/OPDD_Burundi/status/1787515201383735665 ; instagram post: <https://www.instagram.com/janetmuseveni/reel/C6-lyVQJpBG/>, и отчет совета по стратегическим вопросам и исследованиям «Сафари Валери Хубер» доступен на <https://drive.google.com/file/d/1NIOitdvSQid-X0yhBe-AIAIk4rXF1bQ/view> (дата обращения: 12 ноября 2024 г.)

⁷¹ PROTEGO: Реализация Женевской декларации консенсуса. Чапел-Хилл, Северная Каролина: 2024 г., Ipas (<https://www.ipas.org/wp-content/uploads/2024/03/Ipas-Protego-Operationalizing-the-Geneva-Consensus-Declaration-OPPPROE24.pdf>)

⁷² Разрушительное воздействие глобального правила Трампа о затыкании рта, (редакционная статья) The Lancet Vol 393: 15 июня 2019 г.. ([https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(19\)31355-8.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(19)31355-8.pdf))

⁷³ Предписание хаоса в глобальном здравоохранении: глобальное правило кляпа с 1984 по 2018 год. Вашингтон, округ Колумбия: 2018 Центр здравоохранения и гендерного равенства (CHANGE), (https://fosfeminista.org/wp-content/uploads/2022/04/Prescribing_Chaos_in_Global_Health_full_report.pdf)

⁷⁴ Ранние предупреждающие знаки: фактическое и ожидаемое влияние политики Мехико на меры по борьбе с ВИЧ для маргинализированных людей в Камбодже и Малави. Брайтон: Frontline AIDS; 2019 г. (<https://frontlineaids.org/resources/the-mexico-city-policy-early-warning-signs/>).

сокращения финансирования программ в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав некоторыми странами Европы, что может иметь катастрофические последствия для ВИЧ и для здоровья прав женщин во всем мире.⁷⁵

83. Нападки на права женщин и ЛГБТКИ+ не являются чем-то новым, но они усиливаются и влияют на способность сообществ защищать и продвигать сексуальное и репродуктивное здоровье и права. Более того, этот дискурс усиливает существующие бинарности и бинаризмы и создает разделение и дихотомию, позиционируя права женщин и транс* людей как игру с нулевой суммой, в которой может быть только один «победитель». Жертвой этого отпора становится сексуальное и репродуктивное здоровье и права для всех, а также полностью эффективный ответ на ВИЧ. Поэтому крайне важно защищать согласованные нормативные формулировки, защищающие и продвигающие права, в процессах ООН. В июле 2024 года была согласована первая в истории резолюция ООН о включении безоговорочного признания сексуального и репродуктивного здоровья и прав.⁷⁶ Предыдущие резолюции ООН ссылались на «сексуальное и репродуктивное здоровье и репродуктивные права», но уклонялись от признания сексуальных прав.
84. Несмотря на это, ООН-женщины отслеживают отступление в политике гендерного равенства, в том числе в Европе и Северной Америке,⁷⁷ и наблюдается сопротивление нормативным формулировкам в поддержку всестороннего сексуального образования и сексуального и репродуктивного здоровья в резолюциях ООН.⁷⁸ Гендерный индекс ЦУР 2024, который отслеживает прогресс в достижении ЦУР 5, показывает, что прогресс в достижении гендерного равенства застыл или снизился в период с 2019 по 2022 год примерно в 40% стран⁷⁹ параллельно с быстрым расширением антигендерной и антиправовой активности в этот период.
85. По мере приближения года обзора Пекин+30, который будет в центре внимания CSW69 в 2025 году,⁸⁰ ВИЧ-сообщество должно быть бдительным в отношении мониторинга нормативного языка в ООН и других высокоуровневых пространствах для установления повестки дня. Ни одна страна пока не выполнила обязательства Пекинской декларации и Платформы действий, и существует большой риск отступления от обязательств, принятых в ЦУР 5 и других документах. Система ООН может помочь предотвратить это, предоставив

⁷⁵ Только цифры: Влияние голландской международной помощи на планирование семьи и ВИЧ. Нью-Йорк: 2024 г.. Институт Гуттмахера: (https://www.guttmacher.org/sites/default/files/policy_analysis/file_attachments/just-numbers-impact-dutch-international-assistance-family-planning-and-hiv-2024.pdf)

⁷⁶ См. Резолюцию 56/20 Совета по правам человека ООН о правах человека в контексте ВИЧ и СПИДа (2024 г.), принятую с устными поправками без голосования на 37-м заседании 12 июля 2024 г. (<https://documents.un.org/doc/undoc/ld/q24/111/50/pdf/q2411150.pdf>).

⁷⁷ Дискуссионный документ: Откат демократии и негативная реакция на права женщин: понимание текущих проблем феминистской политики, Нью-Йорк: ООН-женщины, 2020 г. (<https://www.unwomen.org/sites/default/files/Headquarters/Attachments/Sections/Library/Publications/2020/Discussion-paper-Democratic-backsliding-and-the-backlash-against-womens-rights-en.pdf>).

⁷⁸ Откат SRHR на многостороннем уровне. Уилтон Парк: 24–26 апреля 2023 г. (<https://www.wiltonpark.org.uk/reports/working-together-to-promote-comprehensive-universal-sexual-and-reproductive-health-and-rights/srhr-rollback-at-multilateral-level/>)

⁷⁹ Левитт, Т. Гендерное равенство тормозит движение назад для 1 млрд женщин и девочек. The Guardian. 4 сентября 2024 г. (<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/sep/04/gender-equality-stalling-or-going-backwards-for-1bn-women-and-girls>)

⁸⁰ Подготовка к CSW69/Пекин+30, ООН-Женщины (<https://www.unwomen.org/en/how-we-work/commission-on-the-status-of-women/csw69-2025/preparations>)

организациям по правам женщин возможность защищать свое пространство и работу.

Укоренение стигмы, дискриминации и насилия, включая сексуальное и гендерное насилие

Лидерство сообщества также [о] обеспечении того, чтобы ответные меры основывались на правах человека, поскольку самоопределение, физическая автономия и физическая неприкосновенность являются центральными для подходов, основанных на правах человека, поэтому ответные меры, возглавляемые сообществом, помогают реализовать цели в области прав человека.

- Региональный диалог Западной Европы и Северной Америки

86. Препятствия в области прав человека и гендерное неравенство продолжают сдерживать меры по борьбе с ВИЧ и ограничивают лидерство в сообществе. Стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ, сохраняются и часто пересекаются с гендерным неравенством, расизмом, гомофобией и трансфобией, а также стигматизирующими установками и поведением в отношении секс-работников, людей, употребляющих наркотики, людей в тюрьмах и других маргинализированных групп населения. Посягательство на гражданское пространство и откат от политики и программ, основанных на правах, создают плодородную почву для нарушений прав человека, преследования лидеров сообществ и правозащитников и виктимизации членов ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ.

87. Глобальный отчет GNP+ по индексу стигмы за 2023 год,⁸¹ который объединяет результаты исследований Stigma Index 2.0, проведенных в 25 странах в период с 2020 по 2023 год, подчеркивает сохранение стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ. В целом, 85% респондентов согласились с одним или несколькими утверждениями, указывающими на внутреннюю стигму; 13% сообщили, что подвергались стигме и дискриминации в службах по ВИЧ, и почти в два раза больше сообщили о подобном опыте в медицинских учреждениях, не связанных с ВИЧ. Среди ключевых групп населения 26% работников секс-бизнеса, 16% геев и других мужчин, имеющих секс с мужчинами; 40% людей, употребляющих наркотики; и 49% трансгендерных людей сообщили о стигме и дискриминации. Глобальный мониторинг СПИДа в 2023 году показал, что среди населения в целом медианное значение 47% сообщает о дискриминационном отношении к людям, живущим с ВИЧ.⁸²

⁸¹ Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0. Глобальный отчет 2023 г. Выслушайте нас: сообщество, измеряющее стигму и дискриминацию, связанную с ВИЧ. Амстердам: Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+); 2023 г. (<https://www.stigmaindex.org/wp-content/uploads/2023/11/PLHIV-Stigma-Index-Global-Report-2023-2.pdf>).

⁸² Глобальный обзор СПИДа 2024 г.: Актуальность настоящего момента – СПИД на перепутье. Женева: ЮНЭЙДС; 2024 г.

Пример из практики: Преобразование результатов в действия — реализация действий на национальном уровне по борьбе с внутренней стигмой посредством приверженности стран Глобальному партнерству по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ.

Глобальное партнерство по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, и Международное общество по СПИДу поддерживают комплексный и интегрированный пакет мер по внутренней стигме, реализуемый Beyond Stigma и Zvandiri. Двумя ключевыми компонентами пакета являются Wakakosha и Project DAAKYE, которые были реализованы партнерами по странам при технической помощи, предоставленной Beyond Stigma в рамках Глобального партнерства.

Wakakosha, проект, реализуемый сверстниками, использует сочетание методов снижения стресса на основе исследований и творческого самовыражения. Разработанный в Зимбабве, он распространяется на Гану, Руанду, Южную Африку и Замбию и показывает положительные результаты в плане психического здоровья, приверженности лечению и чувства собственного достоинства людей.

В Гане проект DAAKYE решает проблему внутренней стигмы среди девочек-подростков и молодых женщин, живущих с ВИЧ. Проект объединяет психосоциальную поддержку, образование в области прав человека и расширение возможностей в плане средств к существованию для снижения стигматизации и повышения уверенности в себе. По окончании программы 80% бенефициаров сообщили о значительном улучшении самооценки, уверенности и приверженности лечению.

88. Гендерное насилие и трансфобия являются хорошо документированными препятствиями для доступа к услугам профилактики и лечения ВИЧ, в то время как насилие со стороны интимного партнера и сексуальное насилие в отношении женщин, как было показано, увеличивают вероятность заражения женщин ВИЧ. Женщины и девочки, включая трансженщин и гендерно небинарных лиц, а также женщины и девочки, живущие с ВИЧ, подвергаются более высокому риску насилия со стороны интимного партнера и сексуального и гендерного насилия в институциональных условиях, таких как медицинские учреждения или со стороны сотрудников правоохранительных органов.⁸³ Однако европейские деятели, выступающие против гендера и прав человека, оспаривают Стамбульскую конвенцию, которая обеспечивает нормативную основу для предотвращения и пресечения насилия в отношении женщин и домашнего насилия.⁸⁴

На заседании Комиссии по положению женщин в 2024 году большая часть разговоров на параллельных мероприятиях была посвящена антигендерному/антиправовому движению — это победа [этих] движений. Это все, о чем мы говорим! [Они] создают путаницу, раздробленность, реакцию и подрывают стратегии и планы.

- Кейт Ньямбура, ATHENA Network, сессия AIDS2024 на тему «Лидерство сообщества и устойчивость к гендерным и правозащитным барьерам»

⁸³ Насилие повсюду: изучение связей между гендерным насилием и ВИЧ на Ближнем Востоке и в Северной Африке, Брайтон: Frontline AIDS; 2020 (<https://frontlineaids.org/resources/violence-is-everywhere/>).

⁸⁴ Берте В. Норма под огнем: поддержка и противодействие ратификации Стамбульской конвенции Европейским союзом в Европейском парламенте. Internat Feminist J Politics. 2020;24(5):675–698.

89. Люди с множественными пересекающимися идентичностями, например, женщины, употребляющие наркотики, включая матерей, употребляющих наркотики, и трансгендерные секс-работники, сталкиваются с перекрестной или усугубленной стигмой и дискриминацией. Эти барьеры уже мешают мерам по борьбе с ВИЧ достигать и приносить пользу наиболее маргинализированным слоям населения, о чем свидетельствует год от года увеличивающаяся доля людей из ключевых групп населения и их партнеров среди тех, кто впервые заразился ВИЧ, — тенденция, которая, вероятно, будет расширяться и дальше, поскольку влияние антигендерной/антиправовой мобилизации действительно набирает силу.
90. Одним из последствий антиправовых и антигендерных атак и угроз является то, что вместо того, чтобы объединяться, организации гражданского общества изо всех сил пытаются объединиться и эффективно поддерживать друг друга. В архитектуре глобальных мер по борьбе с ВИЧ программы, поддерживающие «женщин, девочек и гендерное равенство», как правило, отделены от программ по правам человека (которые могут быть сосредоточены, например, на ключевых группах населения). Это может привести к раздробленным вмешательствам, программам и стратегиям.

Мы продолжаем работать в изоляции – поборники гендерного равенства, феминистки, молодежь, сообщество ЛГБТИ, другие ключевые группы населения. С другой стороны, у нас есть другие сообщества, которые [все еще] остаются в стороне, например, люди с ограниченными возможностями. Как мы можем противостоять маргинализации и идеологиям, которые подрывают человеческое достоинство, – и идеологиям, которые заставляют сообщества казаться неактуальными или, что еще хуже, преступниками?

- Региональный диалог Восточной и Южной Африки

Неспособность мер по борьбе с ВИЧ реализовать действительно интерсекциональный подход помешала реализации гендерно-трансформационного подхода. Это происходит из и способствует сохранению краткосрочных, мелкомасштабных и фрагментированных мероприятий гражданского общества, несмотря на доказательства того, что создание движения и согласованные действия эффективны⁸⁵ и будет иметь решающее значение для противодействия антигендерной и антиправовой мобилизации.

Отсутствие устойчивого финансирования, влияние на потенциал и организацию организаций, возглавляемых сообществом

Сокращение ресурсов для ВИЧ

Усталость доноров и активистов ощущается повсюду. Сокращение финансирования бросает вызов лидерству сообщества, а не формированию устойчивости сообщества и инновационным вмешательствам.

- Региональный диалог Центральной и Северной Африки

⁸⁵ Хтун, Мала (2012) «Гражданские истоки прогрессивных изменений политики: борьба с насилием в отношении женщин в глобальной перспективе». *American Political Science Review* 106, 3 (август 2012 г.) доступно по адресу [\(PDF\) "Civic Origins of Progressive Policy Change: Combating Violence Against Women in Global Perspective." American Political Science Review 106, 3 \(August 2012\).](#)

91. В связи с прекращением финансирования мер по борьбе с ВИЧ произошло сокращение как сумм, так и доли финансирования борьбы с ВИЧ, направляемого гражданскому обществу.⁸⁶ По данным ЮНЭЙДС, общий уровень финансирования, направляемого через сообщества, снизился с 31% в 2012 году до 20% в 2021 году.⁸⁷ По мере того, как биомедицинский ответ на ВИЧ развивался, а методы лечения и профилактики становились все более доступными, многие филантропические доноры ушли из этой сферы. Правительства-доноры за пределами США направляли финансирование на ответ на ВИЧ через ключевые учреждения, включая Глобальный фонд, ЮНЭЙДС и ЮНИТЭЙД, при этом относительно небольшие суммы финансирования для сообществ проходили через Фонд Роберта Карра с момента его создания в 2012 году. Несмотря на ограниченность, Фонд оказывает критически важную основную поддержку глобальным и региональным сетям (см. вставку).
92. Исследование, проведенное Aidsfonds в сотрудничестве с NSW, INPUD и GATE в 2020 году, показало, что финансирование ключевых групп населения составило всего 2% от общего финансирования ВИЧ, что поставило под серьезную угрозу достижение глобальных целей по СПИДу к 2030 году.⁸⁸ Однако перелома в этой тенденции не произошло. Предстоящее последующее исследование Aidsfonds и Love Alliance показывает, что финансирование ключевых групп населения за четыре года сократилось еще больше (Юлия Лукомник, личное сообщение, 1 ноября 2024 г.).

Отсутствие основного финансирования для сообществ

93. Отсутствие основного финансирования было единственным наиболее часто упоминаемым препятствием для руководства сообществами на протяжении всего исследования для этого отчета. В опросе сообщества 85,6% респондентов выбрали отсутствие основного финансирования в качестве основного препятствия для руководства сообществами, и это препятствие, вероятно, только ухудшится по мере приближения и последующего преодоления цели 2030 года по искоренению СПИДа как угрозы общественному здоровью, особенно если ВИЧ не будет рассматриваться как приоритет в последующей архитектуре.

Отсутствие основного финансирования создает операционные проблемы, ограничивая нашу способность покрывать основные расходы, такие как зарплаты персонала, аренда и коммунальные услуги, что подрывает качество и последовательность обслуживания. Это ограничивает устойчивость программы, заставляя нас полагаться на краткосрочное финансирование на основе проектов. Возросшая административная нагрузка для обеспечения финансирования отвлекает внимание от основных видов деятельности, в то время как нехватка ресурсов подавляет инновации, ограничивая нашу способность решать возникающие потребности.

- Руандийская сеть людей, живущих с ВИЧ/СПИДом

⁸⁶ Пусть сообщества возглавят: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); 2023 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁸⁷ Там же

⁸⁸ Ускорение или отклонение от курса: как недостаточное финансирование ключевых групп населения ставит под угрозу искоренение СПИДа к 2030 году, Амстердам: Aidsfonds (2020 г.) (<https://aidsfonds.org/resource/fast-track-or-off-track-how-insufficient-funding-for-key-populations-jeopardises-ending-aids-by-2030/>)

Пример из практики: Фонд Роберта Карра

Без [Фонда Роберта Карра] у нас не было бы ничего для региональных и глобальных сетей. Голоса сообщества вообще не были бы услышаны. Или было бы очень мало активистов из нескольких стран.

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии

Переход к отечественному финансированию

94. Одним из ключевых изменений в глобальной системе здравоохранения является акцент на устойчивости, который часто трактуется узко, как подталкивание правительств к отказу от зависимости от внешних доноров за счет увеличения внутреннего финансирования здравоохранения. 97. Параллельно с этим страны, которые достигли — или приблизились к достижению — целевых показателей 95–95–95, получают меньшие объемы внешнего финансирования, даже если их национальные меры по борьбе с ВИЧ по-прежнему в значительной степени зависят от донорского финансирования.⁸⁹ Что это оставляет сообществам? Если страны не могут покрыть лечение ВИЧ за счет внутреннего финансирования, тем большая часть средств будет использована для покрытия предоставления АРВ-препаратов, и тем меньше будет направлено на другие глобальные цели, включая цели 30–80–60 и 10–10–10.

Я чувствую, что мы загнали себя в угол принципом прекращения СПИДа к 2030 году, потому что правительства будут делать все, чтобы положить этому конец. Этого никогда не произойдет, и финансирование ЮНЭЙДС, я боюсь, на глобальном уровне будет близко к нулю.

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии⁹⁰

95. В условиях сокращения пула финансирования и по мере приближения к вероятному концу исключительности СПИДа в рамках ЦУР, страны, особенно со средним уровнем дохода, испытывают давление, чтобы перейти от международного к внутреннему финансированию для поддержания мер реагирования на ВИЧ. Существует опасение, что там, где в этих странах существуют враждебные социально-политические условия для ключевых групп населения, поддержка этих групп будет резко сокращена. Организации, возглавляемые сообществами, особенно те, которые возглавляются ключевыми группами населения, будут по-прежнему зависеть от внешних правительств-доноров, многосторонних учреждений или благотворительных фондов, чтобы гарантировать, что их избиратели могут получить доступ к профилактике, лечению и уходу за ВИЧ, и продолжать выполнять роль «сторожевого пса». Все чаще, как мы исследовали в сегменте о сокращении гражданского пространства

⁸⁹ Например, грант Глобального фонда для Эсватини на период 2024-2027 гг. составляет 46,7 млн долл. США Эсватини и Глобальный фонд запускают новые гранты для ускорения прогресса в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и укрепления систем здравоохранения - Обновления - Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, что меньше, чем 73 млн долл. США на период 2020-2023 гг. Ассигнования для Зимбабве на 2024-2026 гг. составляют 437 млн долл. США Краткая справка, ПРООН и Глобальный фонд в Зимбабве | Программа развития Организации Объединенных Наций, что меньше, чем 481 млн долл. США на 2021-2023 гг. (Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией | Программа развития Организации Объединенных Наций (undp.org))

⁹⁰ Паркер, Р. (2024). Эпидемии сигнификации и глобальная политика здравоохранения: от конца СПИДа до конца расширения глобальных мер по борьбе со СПИДом. Глобальное общественное здравоохранение, 19(1). (<https://doi.org/10.1080/17441692.2024.2327523>)

выше, они затем ограничиваются в своей возможности даже получить доступ к этим средствам из-за ограничений на регистрацию и законов об иностранных агентах.

Влияние на организации, возглавляемые женщинами, молодежью и ключевыми группами населения

96. Наибольшее влияние снижение уровня финансирования оказывает на феминистские, возглавляемые женщинами, молодежью и ключевыми группами населения или организации, обслуживающие их. Данные из краткого обзора AWID за 2021 год «Где деньги для феминистских организаций?» показывают, что организации по защите прав женщин (WRO) получают лишь 0,13% от общего объема официальной помощи в целях развития (ODA) и 0,4% от всей гендерной помощи, а организации, работающие с пересекающимися формами маргинализации (ЛГБТИК, коренные народы, мигранты и беженцы, молодые феминистки и секс-работники), финансируются еще меньше.⁹¹ В контексте глобального реагирования на ВИЧ нигде эта статистика не проиллюстрирована так наглядно, как в хроническом недофинансировании ICW Global. Эта сеть, которая напрямую представляет сети женщин, живущих с ВИЧ, представляющих права более половины мирового населения людей, живущих с ВИЧ,⁹² сталкивается с постоянными проблемами на глобальном уровне, связанными с поддержанием основного финансирования, необходимого для содержания физического офиса, а также для удовлетворения растущих программных и кадровых потребностей.⁹³
97. Аналогично, отчет Harm Reduction International за 2024 год⁹⁴ В отчете «Цена самоуспокоенности: кризис финансирования снижения вреда» делается вывод о том, что успехи в борьбе с ВИЧ, достигнутые к 2030 году, не будут устойчивыми без увеличения инвестиций в общественные ответные меры, а также реформы политики и законодательства. В отчетах отмечается, что текущее финансирование составляет всего 6% от предполагаемого финансирования, необходимого для полностью всеобъемлющего и эффективного реагирования на снижение вреда; что переход от двустороннего к многостороннему финансированию мер по борьбе с ВИЧ сократил объем донорских денег, направляемых на снижение вреда; и что внутренние инвестиции в снижение вреда составили всего 0,4% от всех внутренних инвестиций в меры по борьбе с ВИЧ во всем мире. Также было установлено, что, хотя ответные меры на ВИЧ, принимаемые сообществом (в том числе в контексте снижения вреда и адвокации людьми, употребляющими наркотики) эффективны, «большинство доноров не регистрируют данные о своем финансировании организаций, управляемых сообществом, и нет механизмов, позволяющих привлекать доноров или правительства-доноры к ответственности за их политические обязательства». (HRI 2024, стр. 7)

⁹¹ Где деньги на феминистскую организацию? Торонто: AWID, 2021 г. (<https://www.awid.org/news-and-analysis/2021-brief-where-money-feminist-organizing#:~:text=Despite new funding commitments made, women's rights organizations>)

⁹² По последним оценкам ЮНЭЙДС, 53% людей, живущих с ВИЧ во всем мире, составляют женщины и девочки. [Fact sheet 2024 - Latest global and regional HIV statistics on the status of the AIDS epidemic \(unaids.org\)](https://www.unaids.org/en/factsheet/2024)

⁹³ Интервью с командой CRG Глобального Фонда [25 июля 2024 г.] и ICW Global [16 августа 2024 г.]

⁹⁴ Цена самоуспокоенности: кризис финансирования снижения вреда, Лондон: Harm Reduction International (2024) (<https://hri.global/flagship-research/funding-for-harm-reduction/cost-of-complacency/>)

98. Низовые, более мелкие и неформальные организации рассматриваются как ненадежные, не имеющие возможности эффективно управлять средствами и неспособные устанавливать приоритеты, в то время как молодые люди рассматриваются как не имеющие возможности или опыта для руководящих ролей или принятия финансовых решений. (Диалог с ATHENA Network, 16 августа 2024 г.). Реальность, напротив, заключается в том, что организации, управляемые сообществом, могут быть невероятно изобретательными, выжимая каждый доллар до предела и достигая необычайных объемов работы из крошечных финансовых ресурсов — часто за счет опоры на волонтеров или ожидания того, что сотрудники будут работать сверхурочно из страсти и преданности делу.

Опора на добровольность

99. С первых дней пандемии ВИЧ руководство сообщества в значительной степени полагалось на добровольность и/или минимально оплачиваемую работу членов сообщества,⁹⁵ с неоплачиваемым бременем ухода, которое ложится на женщин, молодежь и ключевые группы населения.

Если бы не волонтерская работа ICW Argentina, как и в других странах региона, не было бы активных сетей женщин с ВИЧ.

- ICW Argentina (через опрос)

100. Программы поддержки сверстников — часто рассматриваются как «основа» местных мер реагирования на ВИЧ^{96 97} — часто зависят от плохо или бесплатно оплачиваемых работников. Например, в Зимбабве члены Making Waves описали, как некоторые работники здравоохранения в общинах получают всего 15 долларов в месяц и часто получают зарплату с опозданием. Эти работники часто сами оплачивают транспортные и другие расходы и сталкиваются с высоким уровнем стресса и выгорания, а также рисками кражи и насилия.

101. Акцент на проектном финансировании для организаций, возглавляемых общинами, ограничивает финансирование основных расходов, таких как заработная плата. Многие организации переходят от одного проекта к другому и полагаются на неоплачиваемую работу для мобилизации дополнительных ресурсов между проектами.⁹⁸ Разрыв между написанием предложения и окончательной выплатой финансирования нового проекта может длиться более года, в течение которого у организации часто нет средств на оплату труда персонала.

102. Глобальные цели и обязательства, связанные с лидерством в сообществе, не могут быть реализованы без достаточных и надежных донорских и внутренних

⁹⁵ Пусть сообщества возглавят: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС); 2023 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport_en.pdf)

⁹⁶ Айяла Г., Спраг Л., ван дер Мерве Л.Л.-А., Томас Р.М., Чанг Дж., Арреола С. и др. (2021) Ответные меры на ВИЧ, принимаемые сверстниками и сообществом: обзорный обзор. PLoS ONE 16(12): e0260555. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260555> (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260555>)

⁹⁷ Берг RC, Пейдж S, Огард-Репал А. Эффективность поддержки со стороны сверстников для людей, живущих с ВИЧ: систематический обзор и метаанализ. PLoS One. 17 июня 2021 г.;16(6):e0252623. doi: 10.1371/journal.pone.0252623. PMID: 34138897; PMCID: PMC8211296. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8211296/>

⁹⁸ Стивенсон, Дж. (2015) «Все, что мы могли бы сделать, будь у нас немного денег: стоимость финансирования работы по защите прав женщин. (Часть 2 из 3)» в Huffington Post, 5 июня 2015 г. (https://www.huffingtonpost.co.uk/jacquistevenson/womens-rights-funding_b_7449872.html). [All the Things We Could Do, If We Had a Little Money: The Costs of Funding Women's Rights Work \(Part Two of Three\) | HuffPost UK News](https://www.huffingtonpost.co.uk/jacquistevenson/womens-rights-funding_b_7449872.html)

источников финансирования, даже с учетом зависимости от добровольности в активизме сообщества и предоставлении услуг.

Критерии финансирования, недоступные для небольших организаций

103. Текущие критерии получения финансирования (например, минимальные годовые бюджетные пороги, проверенные счета, системы финансового управления и т. д.) отдают предпочтение более крупным международным или национальным неправительственным организациям. Небольшие организации, выступающие в качестве субгрантополучателей, как правило, получают проектное финансирование на немедленные прямые расходы и редко могут наращивать свой потенциал или инвестировать в долгосрочные стратегии. Организации, возглавляемые женщинами и ключевыми группами населения, особенно находятся в невыгодном положении из-за такого положения дел.⁹⁹ Как это ни парадоксально, административные трудности, связанные с проектным финансированием, также могут помешать этим организациям выполнять свои основные задачи.¹⁰⁰
104. Приоритеты финансирования, установленные донорами, могут меняться, что затрудняет поддержание работы, которая оказала положительное воздействие. Например, после сокращения общей зарубежной помощи с 0,7% до 0,5% валового национального дохода Великобритания сократила расходы на помощь в области SRHR, включая взносы в ЮНЭЙДС и Глобальный фонд. Это оказало разрушительное воздействие на программы SRHR, многие из которых были отменены или сокращены в короткие сроки, причем наиболее глубокое воздействие этих сокращений ощущается на наиболее маргинализированных женщинах и девочках,¹⁰¹ включая тех, кто больше всего пострадал от ВИЧ.
105. Напротив, несмотря на первоначальные опасения, что сокращение бюджета на зарубежную помощь в целях развития, введенное голландской консервативной коалицией, сформированной в мае 2024 года, может привести к тому, что Министерство иностранных дел Нидерландов значительно сократит уровень финансирования, направляемого на SRHR, Министерство с тех пор объявило, что финансирование ВИЧ останется приоритетом здравоохранения.¹⁰² Это позволит опираться на работу, такую как PITCH, Bridging the Gaps и Love Alliance, которые предоставили гибкое финансирование для поддержки руководства и приоритетов сообщества, а также предоставили ценные платформы для межобщинного сотрудничества и поддержки.
106. Большая часть финансирования работы по социальной справедливости, как правило, приходится на краткосрочные проекты, в то время как устойчивые изменения социальных норм могут занять годы работы. Финансирование обычно обусловлено предоставлением очень конкретных, основанных на проектах,

⁹⁹ Финансируйте то, что работает: финансируйте общественные организации по правам женщин для эффективного, этичного и устойчивого ответа на ВИЧ. Подкаст WHAVE № 1. Salamander Trust: 2020 г. (https://salamandertrust.net/wp-content/uploads/2019/02/20200331_The_WHAVE_paper1_Funding_Final.pdf)

¹⁰⁰ Поливаем листья и морим голодом корни: состояние финансирования организаций, борющихся за права женщин и гендерное равенство, Торонто: AWID, 2013 г. (https://www.awid.org/sites/default/files/atoms/files/WTL_Starving_Roots.pdf)

¹⁰¹ Подход FCDO к сексуальному и репродуктивному здоровью – резюме отчета. Лондон: 2024 г., парламент Великобритании (<https://publications.parliament.uk/pa/cm5804/cmselect/cmintdev/108/summary.html>)

¹⁰² Объявлены первые сокращения бюджета развития: пересмотр грантов для НПО. Гаага: 11 ноября 2024 г. Правительство Нидерландов. (<https://www.government.nl/latest/news/2024/11/11/first-development-budget-cuts-announced-overhaul-of-grants-for-ngos>)

краткосрочных результатов; предлагаемые изменения согласованных мероприятий (например, для реагирования на возникающую угрозу) могут занять месяцы, чтобы обеспечить их, и иногда они отклоняются из-за несоблюдения параметров гранта. Тем временем в отчете Global Philanthropy Project «Производственная моральная паника» подчеркивается контраст между поддержкой антиправового движения (с долгосрочным гибким финансированием) и ограничительными условиями финансирования для организаций, которые продвигают права человека и гендерную справедливость.¹⁰³

Что нужно сделать

Изменение парадигмы для следующего этапа борьбы с ВИЧ

Барьеры, сдерживающие руководящую роль сообществ, могут быть устранены, что позволит раскрыть весь потенциал ответов, возглавляемых сообществами. ... Национальные правительства, доноры и другие заинтересованные стороны должны выполнить свои обязательства, чтобы позволить сообществам руководить. Это означает предоставление организациям, возглавляемым сообществами, [основного] финансирования для создания устойчивых институтов и устранения сложности в процессах финансирования. Это означает признание того, что сообщества не мешают, а освещают путь вперед. Это означает, что правительства должны обеспечить безопасное и значимое пространство для сообществ, чтобы они могли выполнять свою основную работу.¹⁰⁴

- Отчет Всемирного дня борьбы со СПИДом 2023 года: Пусть сообщества играют ведущую роль.

107. В настоящем отчете предлагаются три основных направления для следующего этапа мер по борьбе с ВИЧ.¹⁰⁵

Устойчивое и справедливое финансирование сообществ

108. Необходим сдвиг парадигмы в отношении потоков финансирования в сообщества, принятия решений о финансировании и того, как измеряется воздействие.¹⁰⁶ Большинство текущих моделей финансирования сообществ основаны на проектах и используют пороги финансирования и условия, которые исключают многие более мелкие организации, возглавляемые сообществами. Фонд Роберта Карра представляет собой хорошую модель стратегического финансирования для региональных и глобальных сетей. Существуют новые модели совместного финансирования для национальных или субнациональных

¹⁰³ Производство моральной паники, цит. соч.,

¹⁰⁴ Пусть сообщества возглавят: Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет 2023 г. Женева: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС); 2023 г. Пусть сообщества возглавят — Всемирный день борьбы со СПИДом, отчет ЮНЭЙДС 2023 г.

¹⁰⁵ Они взяты из исследований и консультаций для этого отчета и перекликаются с рекомендациями, содержащимися в документе «Укрепление гражданского пространства и вовлечения гражданского общества в борьбу с ВИЧ» | Программа развития Организации Объединенных Наций.

¹⁰⁶ Действия, предпринимаемые сообществом, являются важнейшей мерой противодействия ВИЧ, туберкулезу, гепатиту и COVID-19, а также для справедливого и эффективного предотвращения будущих вспышек. Лондон: Международная коалиция по готовности к лечению, 2023 г.

(https://www.itpcglobal.org/wp-content/uploads/2023/09/Report_Community-Led_Action_is_the_Crucial_Countermeasure.pdf).

организаций (см., например, исследование Love Alliance ниже), но их по-прежнему мало.

109. Необходимо пересмотр моделей финансирования, чтобы сделать финансирование более гибким, отзывчивым, зависящим от контекста и доступным, чтобы организации и движения, возглавляемые сообществами, могли укреплять свою устойчивость и оказывать эффективную поддержку избирателям. Консультации по этому отчету подчеркивали, что финансирование должно поступать непосредственно в эти организации (а не направляться через государственных посредников) и должно включать основное финансирование.

Пример из практики: совместное предоставление грантов Love Alliance

Консорциум Love Alliance предоставляет доказательства эффективности совместного предоставления грантов, ориентированного на сообщество. Модель предоставления грантов характеризуется гибкостью, укреплением потенциала и доверием. Механизмы предоставления грантов под руководством коллег ставят активистов в центр принятия решений относительно ресурсов и гарантируют, что сообщества получают финансирование для своей работы.

Финансирование Love Alliance поддерживает организации, возглавляемые сообществами, в Буркина-Фасо и Нигерии для противодействия антиправовому движению; укрепляет потенциал движения секс-работников для достижения декриминализации и разработки контрнарратива антигендерному и антиправовому движению в Южной Африке; и позволяет трансгендерным людям и организациям ключевых групп населения реагировать на потребности сообщества после принятия Закона о борьбе с гомосексуализмом 2023 года в Уганде.¹⁰⁷

-
110. Консультации также подчеркнули необходимость того, чтобы сообщества начали искать поддержку из нетрадиционных источников финансирования.
111. Хотя произошло значительное сокращение благотворительного финансирования для глобальных мер по борьбе с ВИЧ,¹⁰⁸ there are examples of foundations stepping into this space. Они включают Guerrilla Foundation, который поддерживает активистов и низовые движения, которые активно выступают за демократизацию,¹⁰⁹ и Фонд Далан, который поддерживает создание движений путем предоставления ресурсов интерсекциональным движениям в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии, уделяя особое внимание работе, возглавляемой женщинами, транс* и гендерно-неконформными группами и в их интересах.¹¹⁰
112. ИТРС выделяет структуру «Глобальных государственных инвестиций»,¹¹¹ международная модель финансирования, основанная на трех принципах: все

¹⁰⁷ Ставим сообщества на первое место в формировании мер реагирования на ВИЧ, спутник AIDS 2024. <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/354> [Мюнхен: 25 июля, партнеры Love Alliance]

¹⁰⁸ Ответ филантропии на ВИЧ и СПИД: гранты 2022 года. Финансирующие организации обеспокоены СПИДом. Июль 2024 г.. (<https://resourcetracking.fcaids.org/>)

¹⁰⁹ Фонд «Партизан». Берлин (<https://guerrillafoundation.org>).

¹¹⁰ Ресурсы интерсекциональных движений в Центральной и Восточной Европе, на Кавказе, в Центральной и Северной Азии. Фонд Далана (<https://dalan.fund>).

¹¹¹ Действия, предпринимаемые сообществом, являются важнейшей контрмерой, цит. соч.

вносят свой вклад; все решают; и все получают выгоду. Модель отходит от программ, движимых донорами, к более справедливой модели, где объединенное финансирование идет на поддержку программ, движимых сообществом.

Исключительность и интеграция

113. Необходимо решить парадокс, присущий внутреннему финансированию (и связанным с ним подходам к финансированию, таким как социальный заказ) для борьбы с ВИЧ. Хотя внутреннее финансирование имеет важное значение для поддержания успехов, достигнутых в ответ на ВИЧ, как мы можем гарантировать финансирование руководства сообщества, если правительства вступают в сговор или способствуют противодействию правам и гендеру?
114. «Исключительность СПИДа» была как «даром», так и «проклятием» для ответных мер на ВИЧ. Хотя она позволила направить значительное финансирование на программы по ВИЧ, она также создала «бункеры» финансирования. Усилия по содействию интеграции с сопутствующими вопросами здравоохранения были лишь частично успешными, и трудности масштабирования интеграции посредством политики и финансирования остаются нерешенными. Поскольку страны движутся к всеобщему здравоохранению, профилактика, диагностика, лечение и уход в связи с ВИЧ должны быть частью пакета услуг первичной медицинской помощи. Что это может означать для сообществ, которые больше всего затронуты ВИЧ?¹¹²
115. Активисты утверждают, что некоторые элементы «исключительности СПИДа» необходимо сохранить из-за уникального ландшафта реагирования на ВИЧ. Есть данные, показывающие, что многие члены ключевых групп населения и люди, живущие с ВИЧ, опасаются пользоваться основными услугами.^{113 114} Например, трудно представить, как службы снижения вреда будут интегрированы в первичную медико-санитарную помощь и государственные системы здравоохранения без существенного пересмотра политики в отношении наркотиков. Системы общественного здравоохранения способны предоставлять локализованные и контекстно-специфические услуги, специфичные для населения, в качестве неотъемлемой части устойчивых систем здравоохранения, обеспечивая устойчивость и справедливость.
116. Также существует важная роль общественных организаций в обеспечении качества и стандартов услуг по ВИЧ в модели первичной медико-санитарной помощи, при этом мониторинг под руководством сообщества особенно хорошо подходит для выполнения такой роли. Усилия под руководством сообщества также будут иметь ключевое значение для преодоления стигмы и дискриминации; устранения карательных законов, направленных на ключевые группы населения; достижения целевых показателей социальных стимулов; и создания устойчивых, интегрированных систем здравоохранения, которые готовы обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения.

¹¹² Достижение четвертой цели «90»: ускорение интеграции мер реагирования на ВИЧ и неинфекционные заболевания для улучшения качества жизни людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых ВИЧ, AIDS2024 <https://programme.aids2024.org/Programme/Session/291> [Мюнхен: 23 июля 2024 г., Альянс по неинфекционным заболеваниям]

¹¹³ Андерсон, Дж. и Фентон, К. (2022) «Стигматизация, связанная с ВИЧ: опасное препятствие» в *British Medical Journal*, 12 декабря 2022 г. (<https://doi.org/10.1136/bmj.o2989>)

¹¹⁴ Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ 2.0. Глобальный отчет 2023. Указ. соч.

117. Страны должны взять на себя большую финансовую ответственность за предоставление АРТ, когда у них есть финансовые возможности для этого. Они должны в полной мере использовать мониторинг, осуществляемый сообществом, и дифференцированное предоставление услуг для обеспечения доступа к АРВ-препаратам для всех, кто в них нуждается, независимо от гендерной идентичности, сексуальной ориентации, вовлеченности в употребление наркотиков или секс-работу, или работы и иммиграционного статуса.
118. Хотя большая ответственность за финансирование мер реагирования на ВИЧ переходит от глобальных механизмов к внутренним бюджетам здравоохранения в рамках комплексного всеобщего охвата услугами здравоохранения, некоторое ограниченное финансирование для сообществ должно сохраняться на уровне глобальных учреждений здравоохранения.

Правительства-получатели должны нести ответственность за внутреннее финансирование [мер реагирования на ВИЧ, особенно доступа к лечению]. Но многие из этих правительств враждебно настроены по отношению к ключевым группам населения, поэтому нам нужна двойная система для продолжения мер реагирования на ВИЧ: единый поток финансирования для биомедицинских аспектов, [таких как] закупка и распределение лекарств, и «фонд сообществ» для поддержания работы сообществ.

- Региональный диалог Латинской Америки и Карибского бассейна

Безопасность сообществ в условиях враждебной среды

119. Во все более враждебной среде для организаций, возглавляемых сообществами, нам также необходимо думать о безопасности членов сообщества и организаций.
120. Повышенное внимание должно быть направлено на обеспечение безопасности SRHR, прав ЛГБТК+ и гендерных активистов и защитников прав женщин. Организации должны иметь возможность превентивно снижать риски, принимая меры безопасности в своих помещениях, а также эффективно реагировать в случае нападения, особенно там, где гражданское пространство ограничено или закрыто. Спонсоры также должны играть свою роль в усилении голосов сообществ, когда активистам на местах небезопасно это делать.

Спонсоры могут оказать огромное влияние на защиту местных организаций посредством быстрых и гибких грантов и путем повышения голосов активистов и организаций на местах.

- Альянс за благотворительность и социальные инвестиции во всем мире¹¹⁵

*Лидерство сообщества в глобальных и национальных стратегиях по СПИДу
Глобальная стратегия по СПИДу, которая у нас есть сейчас, достаточно хороша; ее просто нужно реализовать.*

- Региональный диалог Восточной Европы и Центральной Азии.

¹¹⁵ Чагелишвили, С., Крегер, К. и Угрехелизе Н., Закон Грузии об иностранном влиянии направлен против активистов по правам человека. Вот как могут действовать спонсоры. Альянс за благотворительность и социальные инвестиции во всем мире, 2024 г. (<https://www.alliancemagazine.org/blog/georgias-foreign-influence-law-targets-human-rights-activists-heres-how-funders-can-take-action/>)

У нас есть прекрасные компоненты (Глобальной стратегии по СПИДу) – молодежное лидерство, гендерно-трансформационные вмешательства – [но] ничего из этого не было сделано в нашем регионе. Будет грустно, если мы перейдем к другой стратегии и найдем красивые новые слова, чтобы продать стратегию, отказавшись от старой.

- Региональный диалог Латинской Америки и Карибского бассейна

Укрепить рамки подотчетности, чтобы обеспечить лучший мониторинг лидерства сообщества

121. Текущие глобальные стратегии и политика по борьбе со СПИДом включают в себя жесткие формулировки и обязательства по руководству сообществами, но реализация непоследовательна, а механизмы подотчетности нуждаются в укреплении.
122. Более сильные рамки подотчетности как на глобальном, так и на страновом уровне будут способствовать обучению, а также инвестициям в руководство сообщества. Можно разработать четкий, «простой для продажи» рассказ о том, как руководство сообщества обеспечивает доступ к услугам, чтобы активизировать инвестиции в меры реагирования на ВИЧ, которые возглавляют наиболее затронутые сообщества.
123. Разработка рамки подотчетности для целей 30–80–60 приветствуется и должна учитывать проблемы, обсуждаемые в этом отчете, и основываться на предыдущих точках решений РСВ.¹¹⁶ Необходимо иметь набор согласованных приоритетов для поддержки руководства сообщества на операционном уровне, а также показатели для измерения этих обязательств на глобальном и национальном уровнях.
124. Согласованные показатели и механизмы мониторинга имеют важное значение для выявления препятствий, таких как недостаточная оплата труда, проблемы с регистрацией и другие операционные ограничения. Сообщества должны участвовать в принятии решений о том, что отслеживается и измеряется, а также в процессах мониторинга. Прогресс в области прав человека и гендерных показателей, а также значимого участия или лидерства сообщества должны стать обязательными критериями для финансирования борьбы с ВИЧ.

Признать роль руководства сообщества как неотъемлемой части национальных ответных мер

Ложная дихотомия между ответными мерами системы здравоохранения, возглавляемыми правительством, и ответными мерами системы здравоохранения, возглавляемыми сообществом, должна быть преодолена в национальных системах здравоохранения и социальных услуг, при этом сообщества должны быть полностью интегрированы в качестве основных партнеров в каждом аспекте ответных мер на ВИЧ.

- Глобальная стратегия по СПИДу

¹¹⁶ В частности, последующие действия по итогам 52-го заседания КСП, пункты решений 5.3 (с) и 5.4 (а), (b) и (с); и 49-го заседания КСП, пункты решений 4.2, 4.4 и 4.5;

125. Во многих странах с ограниченным гражданским пространством организации, возглавляемые сообществом, и другие организации гражданского общества продолжают оставаться в стороне с точки зрения принятия решений и финансирования. Например, Глобальный фонд позиционирует лидерство и участие сообществ как центральный принцип своей текущей стратегии и дает четкие указания по вовлечению сообществ в цикл грантов и многое другое. Тем не менее, существует также постоянное напряжение между стратегическими приоритетами Глобального фонда и принципом принадлежности стран (см. пример RISE ниже). Это напряжение разрешается только там, где правительства признают сообщества людей, живущих с ВИЧ, и ключевые группы населения в качестве существенной, не подлежащей обсуждению части национальных ответов стран.
126. В рамках программы GNP+ «Подотчетность, влияние и мониторинг на уровне сообществ» (CLAIM) для поддержки лидерства сообществ и принятия решений в рамках процессов цикла грантов 7 Глобального фонда (GC7) некоторые национальные программы по СПИДу, как было установлено, работают в подлинном партнерстве с сообществами. Однако в других случаях сообщества были отодвинуты на второй план. Это привело к разочарованию и неспособности участников сообщества объединиться вокруг согласованных наборов приоритетов. Это также привело к борьбе за немногие предлагаемые ресурсы вместо того, чтобы работать вместе для достижения общих согласованных целей и приоритетов. При поддержке команды Глобального фонда по правам сообщества и гендерным вопросам CLAIM добился значительных улучшений в плане вовлеченности сообщества в запросы на финансирование GC7, но предстоит еще многое сделать.¹¹⁷
127. Инструменты, разработанные для поддержки участия сообщества и установления приоритетов в запросах стран на финансирование GC7, включали обязательное «Приложение о приоритетах финансирования гражданского общества и сообществ, наиболее затронутых ВИЧ, туберкулезом и малярией» (так называемое «Приложение сообщества»). Оно включает до 20 приоритетов сообщества,¹¹⁸ а также более строгие рекомендации по включению общественных систем и мер реагирования¹¹⁹ and the use of a “gender equality marker”.¹²⁰ Последняя рекомендация призывает страны включать гендерно-чувствительные программы в свои заявки на финансирование, чтобы со временем увеличить инвестиции в гендерно-чувствительные или преобразовательные программы.¹²¹
128. Несмотря на такие улучшения, подотчетность за принимаемые на уровне общин, гендерно-трансформационные и правозащитные меры требует

¹¹⁷ CLAIM change stories. Амстердам: 2024 Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+) (<https://gnpplus.net/wp-content/uploads/2024/01/CLAIM-stories-of-change-F.pdf>)

¹¹⁸ Взаимодействие с сообществом: руководство по возможностям на протяжении всего цикла гранта, Женева: 2022 Глобальный фонд (https://www.theglobalfund.org/media/12649/core_community_engagement_guide_en.pdf)

¹¹⁹ Системы и меры реагирования сообществ (CS&R) в грантах Глобального фонда GC7: обновления на период распределения 2023–2025 гг., Женева: Глобальный фонд, 20 февраля 2023 г. (https://www.theglobalfund.org/media/13439/crq_community-systems-responses-gc7-grants_presentation_en.pdf)

¹²⁰ Техническая справка: Гендерное равенство, период распределения 2023–2025 гг., Женева: 2023 Глобальный фонд (https://www.theglobalfund.org/media/5728/core_gender_infonote_en.pdf)

¹²¹ Достижение гендерного равенства в процессах Глобального фонда: настоятельная необходимость участия и ответных мер под руководством женщин, 2024. Фонд Women4Global и Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ (ICW) (<https://women4gf.org/wp-content/uploads/2024/07/ACHIEVING-GENDER-EQUITY-IN-GLOBAL-FUND-PROCESSES-ICW-W4GF.pdf.pdf>)

дальнейшего внимания ¹²² и члены Совместной программы и КСП должны оказать поддержку в разработке и внедрении инструментов подотчетности.

Пример из практики: Представительство, инклюзивность, устойчивость и справедливость (RISE) ¹²³

Страновые координационные механизмы являются ключевой структурой для предоставления грантов Глобального фонда. Важность их роли в качестве точек входа для вовлечения сообщества является ключевым сообщением исследования RISE. Исследование подчеркивает необходимость прочного участия сообщества на всех этапах цикла Глобального фонда, включая предоставление грантов и надзор, и отмечает, что вовлеченность сообщества имеет тенденцию к снижению после разработки запросов на финансирование. Исследование призывает к увеличению финансовой поддержки для вовлечения сообщества, большей прозрачности и более сильным механизмам для представителей сообщества в СКК, которые хотят сообщить о дискриминации или злоупотреблениях в рамках своей роли.

Приложение: Женщины RISE

Исследование RISE также опиралось на исследования Международного сообщества женщин, живущих с ВИЧ (ICW) Global и Глобального фонда Women 4, которые подчеркнули необходимость более справедливого и содержательного участия женщин в национальных координационных механизмах и консультациях. Это можно сделать, например, уделив больше внимания использованию гендерных оценок для информирования о запросах на финансирование и обнародовав результаты исследования Глобального фонда «маркер гендерного равенства».

-
129. Процессы Глобального фонда тесно связаны с национальными стратегическими планами стран по ВИЧ и другими соответствующими политиками. Безопасное и содержательное участие сообщества в этих процессах должно быть постоянным, основанным на признании общих целей и построенным на доверии.¹²⁴

Слушайте, что говорят сообщества

[Лидерство сообщества] — это больше, чем просто вытаскивать людей, чтобы они снова и снова рассказывали людям о своей травме.

- Региональный диалог Западной Европы и Северной Америки

¹²² Как Международная конференция по СПИДу может оценить и повысить экспертизу, лидерство и участие женщин и трансгендерных людей, живущих с ВИЧ, в качестве равноправных партнеров в исследованиях? AIDS 2024 (плакат) (https://salamandertrust.net/wp-content/uploads/2024/07/AIDS-2024_POSTER_POWERGROUP_WEPED402.pdf) [Мюнхен, 25 июля 2024 г., Толана, М., Чунг, К., Данауэй, К. и др.]

¹²³ Представительство, инклюзивность, устойчивость и справедливость – RISE (2024) Участие сообщества в координационных механизмах округов Глобального фонда: результаты исследования RISE, доступно по адресу ([Rise-Report-2024-booklet_FINAL.pdf](#))

¹²⁴ Достижение гендерного равенства в процессах Глобального фонда: настоятельная необходимость участия и ответных мер под руководством женщин. 2024. Фонд Women4Global и Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ (ICW) (<https://women4gf.org/wp-content/uploads/2024/07/ACHIEVING-GENDER-EQUITY-IN-GLOBAL-FUND-PROCESSES-ICW-W4GFpdf.pdf>)

130. Лидеры сообщества должны быть осмысленно вовлечены в разработку стратегии на глобальном и национальном уровнях. Это означает раннее начало процесса, совместное создание дорожной карты и прислушивание к сообществам, наиболее затронутым ВИЧ, чтобы дать им возможность взять на себя роль лидера.
131. Однако, несмотря на обязательства, закрепленные в глобальных рамках по ВИЧ, сообщества не всегда слышны, а исследования, проводимые сообществом, часто отодвигаются на второй план как «серая литература» или «анекдотические». Организации, руководимые сообществом и связанные с ним, требуют изменения в способах того, как голоса сообщества будут услышаны и представлены в пространствах установления повестки дня.^{125 126 127 128}

Пример из практики: сессии прослушивания для информирования о следующей национальной стратегии США по СПИДу

Управление национальной политики по СПИДу в США установило политику открытых дверей для сообществ, затронутых ВИЧ, во всем их многообразии, с несколькими часами в неделю, посвященными прослушиванию сообществ. Оно проводит «сессии прослушивания», чтобы гарантировать, что следующая национальная стратегия по СПИДу, которая должна быть запущена в 2025 году, отражает опыт людей. Чтобы обеспечить равноправие в участии, для членов сообщества, которые не могут войти в Белый дом по причинам допуска (например, лица без документов или лица с судимостью), проводятся онлайн-сессии - прослушивания.

Пример из практики: Оценка опыта, лидерства и участия женщин и трансгендерных лиц в исследовании

Женщины, живущие с ВИЧ, включая трансгендерных женщин, которых представляет POWER Group — группа из примерно 30 женщин, живущих с ВИЧ, и их сторонников, которые все занимаются исследованиями, — отслеживают видимость и представительство проблем, затрагивающих их, на Международной конференции по СПИДу в течение последних семи лет. Данные, представленные на AIDS2024, показали, что на 24-й Международной конференции по СПИДу в Монреале в 2022 году только 16% приглашенных докладчиков, 2,4% докладчиков тезисов и 6% получателей стипендий были женщинами, живущими с ВИЧ. Только один из 173 приглашенных докладчиков, девять из 1602 получателей стипендий и ни один из докладчиков тезисов (из 2540) были трансгендерными женщинами. Результаты подчеркивают вопрос: если приоритеты женщин, живущих с ВИЧ, не рассматриваются как часть глобальной исследовательской повестки дня,

¹²⁵ Действия по объединению инициатив в борьбе с насилием в отношении женщин и ВИЧ во всем мире, структура ALIV(H)E: Salamander Trust, Athena, ЮНЭЙДС, AIDS Legal Network, Project Empower, HEARD, Университет Квазулу-Натал. 2017 г. (https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ALIVHE_Framework_en.pdf.)

¹²⁶ Браун Г., Кроуфорд С., Перри Дж. Э. и др. Достижение значимого участия людей, употребляющих наркотики, и их организаций в стратегическом исследовательском партнерстве. Harm Reduct J. 2019;6(37).

¹²⁷ Салазар З.Р., Винсент Л., Фиггатт М.С. и др. Исследования, проводимые людьми, употребляющими наркотики: сосредоточение знаний о жизненном опыте. Политика лечения наркозависимости. 2021;16(70).

¹²⁸ Как Международная конференция по СПИДу может оценить и усилить экспертизу, лидерство и участие женщин и трансгендерных людей, живущих с ВИЧ, в качестве равноправных партнеров в исследованиях? AIDS 2024 (постер). Указ. соч.

установленной Международной конференцией по СПИДу, как они будут решаться в рамках глобальных мер по борьбе с ВИЧ?

Поддержка исследований и мониторинга, проводимых сообществом

Мониторинг, проводимый сообществом, предоставляет возможность руководству сообщества на разных уровнях определять, как должны выглядеть качественные услуги для людей, получающих доступ к услугам, а также как власти несут ответственность за услуги, предоставляемые сообществу.

- Региональный диалог Восточной и Южной Африки

132. Мониторинг, осуществляемый сообществом, стал играть все более заметную роль в глобальных мерах по борьбе с ВИЧ.¹²⁹ Он формирует основную часть роли и функции наблюдателя сообществ и информирует о политике и распределении ресурсов. В принципе, это не новый подход; сообщества используют и возглавляют процессы мониторинга в течение многих лет, например, через REAct, который Frontline AIDS разработала как систему мониторинга прав человека для организаций и партнеров, возглавляемых сообществами, и других организаций гражданского общества (см. вставку).

Пример из практики: Действие по доказательству прав – REAct

REAct — это инструментарий и методология мониторинга и реагирования, которые позволяют сообществам документировать и устранять препятствия, связанные с правами человека, для доступа к услугам в связи с ВИЧ, включая гендерное насилие. Он также позволяет сообществам создавать совокупность доказательств для усиления адвокации, информирования о программах и политике в области прав человека и привлечения виновных к ответственности.

С момента запуска REAct организацией Frontline AIDS в 2013 году он был реализован 140 организациями, возглавляемыми сообществами, в 31 стране Африки, Ближнего Востока, Восточной Европы и Центральной Азии. Данные REAct регулярно представляются национальным советам по СПИДу, страновым координационным механизмам Глобального фонда, национальным омбудсменам, национальным центрам по контролю заболеваний и другим организациям.

¹²⁹ Мониторинг под руководством сообщества в действии: новые данные и передовая практика, Женева: 2023 г. ЮНЭЙДС. ([Community-led monitoring in action: Emerging evidence and good practice](#))

Данные REAct помогли сообществам инициировать стратегические судебные разбирательства для противодействия принудительной стерилизации женщин, живущих с ВИЧ, в Южной Африке; ввести гарантии против преследования полицией людей, проходящих терапию опиоидными агонистами в Украине; и создать «советы доверия» для обеспечения услуг по содействию правам людей, больных туберкулезом, в Кыргызстане.

133. Мониторинг, осуществляемый сообществом, включает сбор и анализ данных о наличии, доступности, приемлемости, финансовой доступности и целесообразности ухода и услуг в связи с ВИЧ,¹³⁰ а также осведомленность об услугах среди членов сообщества. Это может предоставить стратегическую информацию, от точки оказания помощи до национального уровня, об охвате и качестве политик, услуг и программ, а также об опыте и перспективах широкого круга заинтересованных сторон. Мониторинг, осуществляемый сообществом, может также расширить возможности сообществ, укрепляя их способность разрабатывать и проводить исследования, а также собирать, анализировать и использовать данные для адвокации и улучшения программ.

Права человека, гражданское пространство и противодействие антигендерному движению

134. В условиях все более враждебной среды для организаций, возглавляемых сообществом, важно учитывать вопросы безопасности и защищенности для членов сообщества и организаций.

Создание устойчивости и солидарности с организациями, возглавляемыми сообществом, для противодействия антигендерным и антиправовым движениям

Движение против ВИЧ должно учиться у феминистских, ЛГБТКИ+, секс-работников и других движений, которые отслеживают антиправовых деятелей... [Также] изучая тактику антиправовых деятелей и противников, движение против ВИЧ может научиться защищать и разоружать антиправовые программы.

- GNP+, Будущее движения за СПИД

135. Консультации по этому отчету¹³¹ также обнаружили, что для противодействия антигендерному и антиправовому движению необходимо объединить солидарность и альянсы между субъектами экосистемы ВИЧ вокруг контрнарратива, основанного на науке и доказательствах. Долгосрочные, нереактивные, устойчивые стратегии, формальное и неформальное образование и коммуникации должны быть мобилизованы для создания консенсуса вокруг прав женщин и ЛГБТКИ+ людей, для эффективной защиты детей и для защиты демократических ценностей.

136. Соучредители ЮНЭЙДС и Глобальный фонд могут играть более целенаправленную, информированную, смелую и скоординированную роль, чем сейчас. Действительно, эти агентства могли бы сыграть решающую роль в содействии созданию альянсов между сообществами и национальными

¹³⁰ Как внедрить мониторинг под руководством сообщества: набор инструментов для сообщества. 2021. Международная коалиция по готовности к лечению (https://itpcglobal.org/wp-content/uploads/2021/12/1205_ITPC_CLM_Design_FullReport06_compressed.pdf)

¹³¹ Полный список участников см. в Приложении 3.

правительствами и нормализации значимого участия организаций, возглавляемых сообществами, в пространствах принятия решений, одновременно бросая вызов политике и практике, которые угрожают подорвать эффективные меры по борьбе с ВИЧ.

137. Для повышения устойчивости организациям, возглавляемым сообществами, также необходима финансовая солидарность, включая поддержку для противодействия антиправовым и антигендерным движениям, и которую можно гибко использовать для реагирования на местные контексты и приоритеты. Им также необходимо поддерживать дальнейшую мобилизацию сообществ и пропаганду среди лиц, принимающих решения, для обеспечения достижения целей и задач по ВИЧ.
138. Гендерный мейнстриминг и включение гендерно-трансформационных подходов необходимы в наших организациях и движениях, а также в программах и пропаганде. Те же подходы следует применять к финансовым системам и управлению, руководству, технической поддержке и исследованиям.
139. Психическое здоровье и самопомощь также должны решаться с большей решимостью. Эмоциональная поддержка является частью построения устойчивых сообществ. Движение по ВИЧ исторически преуспело в чувствовании достижений и поддержке сверстников, но оно может делать это лучше.
140. Придерживайтесь нормативного языка, поддерживающего права, и используйте в нашем ответе язык, ориентированный на человека
141. Лидерство в сообществе должно поддерживаться языком, ориентированным на человека, который является недискриминационным и который позиционирует людей, живущих с ВИЧ, женщин и девочек в их многообразии, секс-работников, людей, употребляющих наркотики, людей ЛГБТКИ+, молодежь и другие группы, работающие в сфере противодействия ВИЧ, как лидеров в своих сообществах и экспертов в отношении собственной жизни, а не как жертв, «пациентов» или переносчиков болезней. Это давняя битва, которая медленно набирает силу в глобальных пространствах, но мы все еще видим, как дискриминационная терминология используется в пространствах разработки политики и повестки дня. Хотя в руководствах ЮНЭЙДС по терминологии в основном используется язык, ориентированный на человека, они не применяются последовательно, даже ЮНЭЙДС и соучредителями.
142. В преддверии конференции AIDS2024 в Мюнхене Международное общество по СПИДу впервые выпустило языковое руководство для докладчиков в ответ на пропаганду со стороны женщин, живущих с ВИЧ, и других.¹³² INPUD также успешно выступал за и разработал руководящие принципы для поддержки языка, уважающего права и пропагандирующего права, чтобы заменить бесчеловечный язык, который обычно используется для описания людей, употребляющих наркотики, в том числе в языке, согласованном с ООН.¹³³ Это продолжающиеся битвы. Перед лицом антигендерной и антиправовой ответной реакции сообществам нужны союзники, чтобы удерживать линию на языке, который используется для их описания, и продвигать нормативный язык, продвигающий права.

¹³² Сила языка, Salamander Trust, 9 июля 2019 г. (<https://salamandertrust.net/project/the-power-of-language/>)

¹³³ Слова имеют значение! Заявление и справочное руководство по языку INPUD и ANPUD. Лондон: 2022 г. INPUD (<https://inpud.net/wp-content/uploads/2022/01/Words-Matter-Language-Guide-1.pdf>)

Создание движения и интерсекциональность

Движение против ВИЧ сильнее и способно достичь большего, когда мы объединяемся как ключевые группы населения.

- GNP+, отчет о будущем движения против СПИДа

143. ВИЧ — это не просто биомедицинская проблема, а многогранная проблема развития. Социально-экономическое неравенство, гендерные различия и структурные барьеры подпитывают пандемию СПИДа; для их преодоления требуется интерсекциональный подход, который выходит за рамки здравоохранения и решает также и глубинные структурные проблемы.
144. Масштабная работа по социальным нормам требует больших инвестиций в построение феминистских и ключевых групп населения, чтобы принять действительно интерсекциональный подход и способствовать партнерству между организациями, возглавляемыми и базирующимися на сообществах, государственными учреждениями и международными органами. Такие платформы, как Глобальное партнерство по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ (см. пример выше) и Глобальная коалиция по профилактике ВИЧ (которая объединяет 40 стран с высоким приоритетом), а также соучредители ЮНЭЙДС, доноры и сообщества, гражданское общество и организации частного сектора могут быть использованы для использования передового опыта.¹³⁴
145. Существует возможность для гораздо большего перекрестного опыления — например, организации, возглавляемые женщинами и ключевыми группами населения, учатся друг у друга — для укрепления устойчивости и солидарности сообществ. Это можно сделать с помощью межсекторальных размещений и командировок; стипендий по наращиванию потенциала; и постоянных инвестиций в развитие навыков. Это должно включать поворот в сторону молодежи — особенно молодых женщин и девочек-подростков, а также молодых людей из ключевых групп населения — с долгосрочными инвестициями в программы лидерства и наставничества (см. ниже).
146. Для повышения эффективности и охвата программ по ВИЧ необходимы совместные подходы, возглавляемые сообществами, такие как совместные кампании. Примерами служат Манифест выбора профилактики ВИЧ, запущенный в Кампале в 2023 году африканскими женщинами и девочками во всем их многообразии, феминистками и сторонниками профилактики ВИЧ, призывающий к постоянной политической и финансовой поддержке вариантов профилактики ВИЧ.¹³⁵ Движение «Поднимись и декриминализуй» в Восточной Европе и Центральной Азии объединило секс-работников, женщин, живущих с ВИЧ, сторонников снижения вреда и людей, употребляющих наркотики, чтобы противостоять сокращению гражданского пространства в регионе и продвигать

¹³⁴ Глобальная коалиция по профилактике координирует реализацию Глобальной дорожной карты по профилактике ВИЧ и ежегодную публикацию оценочных листов для отслеживания прогресса стран в достижении глобальных и национальных целей.

¹³⁵ Манифест выбора. Совет по подотчетности африканских женщин в области профилактики. (<https://awpcab.org/the-choice-manifesto/>)

четыре столпа декриминализации: физическую автономию, доступ к правосудию, свободу от правовых ограничений и доступ к услугам.¹³⁶

Поднимись и декриминализуй

Коммюнике «Поднимись и декриминализуй» — это призыв к действию для международного сообщества, агентств по развитию, правительств-доноров и частных доноров:

- признать сокращение пространства, с которым сталкиваются сообщества в Восточной Европе и Центральной Азии, и необходимость действий по защите гражданского пространства;
- предоставить гибкое финансирование для поддержания «низкопороговой» комплексной работы сообществ и обеспечить безопасность и защиту активистов и защитников сообществ;
- гарантировать, что адвокаты и сбор средств охватывают широкий круг заинтересованных сторон для скоординированного, межсекторального и целостного ответа;
- поддержать сообщества в решении проблем криминализации; и
- взять на себя руководство и координировать содержательный диалог.

147. Существуют и другие примеры подобных инициатив на уровне стран. В Доминиканской Республике ключевые группы населения и гражданского общества разработали совместные программы пропаганды для усиления голоса гражданского общества.¹³⁷ В Камеруне платформа Unity,¹³⁸ организованная Камерунским фондом по борьбе со СПИДом, объединяет 34 организации для представителей ЛГБТКИ+ для мониторинга и реагирования на насилие в отношении представителей ЛГБТКИ+.

148. Движение за борьбу с ВИЧ также может учиться у других движений за социальную справедливость и сотрудничать с ними, которые используют интерсекционный подход (например, связывая жилье, права трудящихся, климат и расовую справедливость).¹³⁹ Общественное здравоохранение и справедливость в отношении здоровья следует рассматривать как часть более широкого, более целостного начинания, которое служит ряду потребностей. Это требует координации и финансирования для объединения групп, а также радикального изменения в том, как определяется лидерство в сообществе.

В будущем мы должны развивать отношения и укреплять партнерские отношения с трудовыми правами, дефинансированием полиции, борьбой с бедностью, борьбой с расизмом, правами заключенных, цифровыми правами, антикапиталистическими, а также за сексуальное и репродуктивное здоровье и права, за права женщин и феминистскими движениями.

¹³⁶ Обеспечим будущее: гражданское общество и права человека необходимы для общественного здравоохранения и реагирования на ВИЧ в Центральной и Восточной Европе и Центральной Азии. Поднимем и декриминализируем. (<https://risedecriminalize.org/shrinking-space/>)

¹³⁷ Региональный диалог стран Латинской Америки и Карибского бассейна (13 сентября 2024 г.)

¹³⁸ Платформа UNITY публикует ежегодный отчет о насилии в отношении сексуальных и гендерных меньшинств в Камеруне. Женева: 5 мая 2021 г. ЮНЭЙДС. (https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2021/may/20210505_cameroon#:~:text=The UNITY Platform, a network of 34 organizations)

¹³⁹ Интервью с ICW Global (16 августа 2024 г.)

- GNP+, Отчет о будущем движения по борьбе со СПИДом

Инвестируйте в наставничество новых лидеров

149. Наконец, способность сообществ противостоять угнетению во всех его формах требует наставничества и планирования преемственности для появления новых лидеров.

Дихотомия недостаточного финансирования... заключается в том, что мы полагаемся на одних и тех же лидеров, не обеспечивая надлежащим образом новых активистов. [Таким образом,] у вас есть феномен людей, которые приходят, слишком разбросаны и выгорают без долгосрочной поддержки, без наставничества.

- Интервью с ICW Global

150. Помимо того, что недоплата членам сообщества тормозит деятельность организаций, возглавляемых сообществом, она вызывает застой в руководстве сообщества, при этом не хватает молодых или начинающих лидеров, привносящих свежую энергию, идеи и технические знания (особенно в цифровом пространстве) в движения.

151. Лидерство требует большего, чем финансирование выступления отдельного человека. Оно требует долгосрочных инвестиций, наращивания потенциала, наставничества и планирования устойчивости (включая планирование преемственности и поддержку активистов, которые выходят из молодежных движений).

Пример из практики: Раскрытие потенциала девочек-подростков и молодых женщин

ООН-женщины в партнерстве с PEPFAR, USAID и ЮНЭЙДС реализовали трехлетнюю инициативу по лидерству «Инвестирование в лидерство и голос девочек-подростков и молодых женщин в борьбе с ВИЧ» в 15 странах Африки к югу от Сахары, где девочки-подростки и молодые женщины наиболее непропорционально затронуты.

Программа была сосредоточена на формировании феминистского лидерства, наставничестве новых и начинающих лидеров, создании безопасных пространств для девочек и молодых женщин, межпоколенческом диалоге и движении в направлении гендерно-преобразовательного ответа на ВИЧ. Она создала пространство для встречи женщин и девочек, которые работали по отдельности над теми же проблемами, например, послы «Ее голоса» и послы PEPFAR DREAMS. «Мы предполагаем, что молодые активисты уже связаны, но это не так», — объясняет Назнин Дамджи из ООН-женщины. «Одной из задач программы было объединение их и поощрение создания перекрестных движений».

Это помогло молодым женщинам включить гендерно-преобразовательное лидерство в работу в женских сетях.

Заклучения

152. Отчет НПО за 2024 год основывается на нескольких предыдущих отчетах, которые имеют отношение к теме отчета этого года.

153. Цели, способствующие развитию лидерства в сообществе (цели 30–80–60) и общественных факторов (цели 10–10–10), были закреплены в Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2021 года и в Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы. Они находятся под угрозой невыполнения из-за отступления от прав человека, более ограниченного гражданского пространства, роста антигендерного и антиправового движения и недостаточного финансирования организаций, возглавляемых сообществами. Что еще более важно, эти события ставят под угрозу права и благополучие людей, живущих с ВИЧ, членов ключевых групп населения, а также женщин и девочек во всем их многообразии.

Общие рекомендации

154. На основе обширных консультаций и обзора литературы были выработаны следующие рекомендации.

155. Обеспечить устойчивое и справедливое финансирование сообществ, в частности:

- Изменить способ финансирования сообществ (через правительства и международные организации) в сторону стратегических моделей финансирования, которые являются гибкими и долгосрочными и покрывают основные расходы. Активно поддерживать сообщества в выявлении новых источников финансирования, которые принимают эти подходы.
- Признать исключительные обстоятельства, которые формируют меры реагирования на ВИЧ, и сохранить ограниченное финансирование для ключевых и уязвимых групп населения при переходе к более комплексным подходам к всеобщему охвату услугами здравоохранения.
- Увеличить доступность гибкого и чрезвычайного финансирования для поддержки организаций, возглавляемых сообществами, которые сталкиваются с угрозами безопасности и другими угрозами, и усилить поддержку или обеспечить создание и функционирование региональных механизмов, возглавляемых сообществами, для обеспечения сети безопасности для ответных мер, возглавляемых сообществами, в странах, где руководство и участие сообщества находятся под угрозой.
- Поддерживать полное финансирование ЮНЭЙДС и пополнение Глобального фонда, признавая их жизненно важную роль в поддержке работы сообществ и усилении сопротивления субъектам и нарративам, нарушающим права человека.
- Содействовать пополнению Фонда сетей гражданского общества Роберта Карра среди соответствующих заинтересованных сторон, признавая уникальную роль, которую он играет в предоставлении основного и стратегического финансирования сетям, возглавляемым сообществами и обслуживающим их.
- Продолжать тесно сотрудничать с государствами-членами и донорами, включая PEPFAR и Глобальный фонд, для значительного увеличения финансирования организаций и сетей, возглавляемых сообществами, и мониторинга прав человека, реагирования и пропаганды, а также для усиления подотчетности перед организациями, возглавляемыми сообществами, в том числе посредством дезагрегированной отчетности о долях донорских и национальных бюджетов по ВИЧ, выделяемых на

ответные меры, возглавляемые сообществами, и программы в области прав человека.

155. Центрировать лидерство сообщества в глобальных и национальных стратегиях по борьбе со СПИДом, в частности:

- Укреплять структуры подотчетности, которые отслеживают уровень лидерства и участия сообщества на национальном и глобальном уровнях, чтобы способствовать обучению и инвестициям в лидеров сообщества, а также привлекать страны и мировые учреждения здравоохранения к ответственности.
- Признать и поддержать значимое участие сообществ, включая ключевые и приоритетные группы населения, людей, живущих с ВИЧ, и людей, наиболее подверженных риску и наиболее пострадавших от пандемии СПИДа, как неотъемлемую часть мер по борьбе с ВИЧ. Делать это, используя руководство Глобального фонда, чтобы обеспечить их безопасное и значимое участие и лидерство в национальных стратегических планах и политике по ВИЧ и разработке запросов на финансирование, а также поддерживая их более широкое участие в планировании, принятии решений, реализации и мониторинге, связанных с мерами по борьбе с ВИЧ.
- Взять на себя обязательство значимого участия сообществ в разработке следующей Глобальной стратегии по СПИДу и целевых показателей на 2030 год, и обеспечить, чтобы приоритеты гражданского общества и сообщества были представлены на Совещании высокого уровня по ВИЧ и СПИДу в 2026 году и в формулировке следующей Политической декларации по ВИЧ.
- Сохраняйте и укрепляйте цели 30–80–60, разрабатывая операционную структуру мониторинга и подотчетности, связанную с приоритетной, ускоренной программой действий. В поддержку разработайте четкое повествование, связывающее цели 30–80–60 для вмешательств, проводимых сообществом, с целями 95–95–95 по доступу к лечению и приверженности, а также глобальными целями социальных стимулов 10–10–10 (а также другими соответствующими целями, согласованными в Политической декларации), чтобы подчеркнуть центральную роль лидерства сообщества в достижении всех глобальных целей.
- Обеспечьте, чтобы экспертиза, лидерство и исследования сообществ людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых ВИЧ, постоянно ценились во всех аспектах принятия решений, планирования, стратегии и реализации мер по борьбе с ВИЧ. И чтобы организации и правительства, работающие на расстоянии от сообществ, регулярно собирали места для прослушивания, чтобы учиться у сообществ и узнавать об их приоритетах.
- Поддерживайте мониторинг, проводимый сообществом, чтобы гарантировать наличие, доступность, приемлемость, финансовую доступность медицинских услуг и мониторинг прав человека.

156. Повышать устойчивость сообществ для сохранения гражданского пространства и противодействия антигендерному и антиправовому движению, в частности:

- Обеспечить конкретные действия по устранению барьеров, стоящих на пути руководства сообществ, включая барьеры в области гражданского пространства и прав человека.

- Обеспечить тесное сотрудничество ЮНЭЙДС и коспонсоров с национальными советами и комиссиями по СПИДу и другими ключевыми заинтересованными сторонами в национальном правительстве, чтобы предвидеть и подготовиться к мобилизации антиправовых, антигендерных и антигражданских действий, а также предотвратить введение дальнейших ограничительных мер.
- Принять эффективные меры против преднамеренного использования тактики дезинформации со стороны антиправовых, антигендерных и антигражданских деятелей и ресурсных сообществ для разработки и распространения сильных, общих контрнарративов, которые отдают приоритет искоренению СПИДа и содействуют борьбе с ВИЧ на основе прав человека и фактических данных.
- Обеспечить внедрение гендерно-трансформационных подходов и самопомощи для маргинализированных сообществ в качестве вопроса политики.
- Продвигать ориентированный на человека, уважающий права и инклюзивный язык на всех уровнях, в том числе в нормативных рамках ООН и процессах высокого уровня.
- Подтвердить приверженность Глобальному партнерству по ликвидации всех форм стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ, в качестве платформы для партнерства, сотрудничества, обмена и наставничества между странами для продвижения прав человека и гендерного равенства и противодействия антиправовой мобилизации. Укреплять связи между Глобальным партнерством и ключевыми институтами, в частности Управлением Верховного комиссара по правам человека.
- Поддерживать сообщества людей, живущих с ВИЧ и наиболее затронутых ВИЧ, для совместной работы как в рамках движения за ВИЧ, так и в рамках других движений за социальную справедливость, а также применять интерсекциональный подход.
- Инвестировать в наставничество новых лидеров, особенно молодых людей, чтобы поощрять (помимо прочего) использование цифровых технологий и инноваций и обеспечивать планирование преемственности между поколениями лидеров.

Предлагаемые пункты принятия решений

Действия, необходимые на этом заседании – Координационному совету программы предлагается:

- **Принять к сведению** отчет представителя делегации НПО;
- **Подтвердить уникальную роль сообществ** как основных поставщиков услуг, исследователей, защитников и лидеров, **а также фундаментальный вклад руководства сообществ в борьбу с ВИЧ** на протяжении более четырех десятилетий и в реализацию текущей Глобальной стратегии по СПИДу и показателей UBRAF

- Отмечая с обеспокоенностью препятствия, возникающие для руководства сообществ и цели положить конец СПИДу как угрозе общественному здоровью из-за влияния сокращения финансирования борьбы с ВИЧ, ограничений гражданского пространства и мобилизации антиправовых / антигендерных движений, призвать государства-члены:
 - a. Напомнить о пункте решения 5.3с 53-го заседания Координационного совета программы, в котором государствам-членам предлагается в тесном сотрудничестве с организациями по ВИЧ, возглавляемыми сообществами, и другими соответствующими организациями гражданского общества и партнерами при поддержке Объединенной программы ускорить целевые и измеримые действия по достижению целей 2025 года: Увеличить долю услуг, возглавляемых сообществами, по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ, а также общественных факторов для достижения целей 30-80-60, в том числе с помощью механизмов увеличения и содействия устойчивому финансированию организаций по ВИЧ, возглавляемых сообществами;
 - b. В частности, полностью финансировать ЮНЭЙДС, Глобальный фонд и Фонд Роберта Карра, а также увеличить гибкое долгосрочное и основное финансирование организаций, возглавляемых сообществами, особенно тех, которые возглавляются ключевыми группами населения и сталкиваются с угрозами безопасности, защищенности и правам человека;
 - c. Сотрудничать между государственными секторами, с ЮНЭЙДС и ее коспонсорами и с самими сообществами, чтобы поддержать устранение ограничений гражданского пространства и прав человека и не допустить введения дополнительных мер;

Просит Совместную программу:

- a. Продолжать тесно сотрудничать с государствами-членами и донорами, включая PEPFAR и Глобальный фонд, для увеличения финансирования организаций, возглавляемых сообществами, в том числе в области прав человека, и укрепления ответственности, возглавляемой сообществами, в частности, посредством дезагрегированной отчетности об инвестициях доноров и правительств в инициативы, возглавляемые сообществами и в области прав человека;
- b. Ссылаясь на решение 4.4 49-го заседания КСП, подтвердить приверженность приоритетному участию сообществ, включая ключевые и маргинализированные группы населения, людей, живущих с ВИЧ, девочек-подростков и молодых женщин, а также людей, наиболее подверженных риску заражения ВИЧ и наиболее затронутых им, в том числе в Глобальной стратегии по СПИДу на 2026–2031 годы, Заседании

высокого уровня по ВИЧ и СПИДу 2026 года и разработке Политической декларации;

- a. Сохранить и укрепить цели 30 – 80 - 60 путем разработки оперативной структуры мониторинга и подотчетности, связанной с приоритетной, ускоренной программой действий и подкрепленной четким повествованием, связывающим цели 30-80-60 с целями 95-95-95, 10-10-10 и другими соответствующими целями, чтобы подчеркнуть центральную роль лидерства сообщества в достижении всех глобальных целей;
- b. Укрепить сотрудничество и потенциал в рамках Объединенной программы для поддержки стран в подготовке и сопротивлении мобилизации против прав, в том числе путем выделения увеличенного бюджета на работу в области прав человека, повторного подтверждения приверженности Глобальному партнерству по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ, как платформе для международного партнерства, сотрудничества, обмена и наставничества для продвижения прав человека и гендерного равенства, а также максимального расширения связей с ключевыми институтами ООН, в частности Управлением Верховного комиссара по правам человека;

Приложение 1. Ключевые информаторы и фокус-группы

Интервью / диалоги с ключевыми информаторами	
Y+ Global	Tung Doan (Вьетнам)
МРАСТ	Эндрю Спилденнер
Международное сообщество женщин, живущих с ВИЧ	Софи Брайон, Керен Даннауэй
Глобальный фонд Женщин 4	Анжела Леон Касерес
Making Waves (диалог)	Элис Велборн (Salamander Trust, Великобритания) Жаклин Алези (Фонд Жаклин Сози, Уганда) Джанет Бхила (Зимбабве) Элида Майта (Кения) Люси Ванджигу («Голоса позитивных молодых женщин», Кения)
Love Alliance (диалог)	Юлия Лукомник (Aidsfonds) Кортни Хоу (СТОПСПИД) Жюль Ким (НСВП) Седрик Нинанханве (ВНП+) Аврил Падавартан (GATE) Элис Кайонго (Джорджтаунский университет)
Фонд Роберта Карра	Фелиция Вонг
Офис национальной политики по борьбе со СПИДом	Франциско Руиз
ЮНЭЙДС	Симона Салем Дарья Очерет
ООН Женщины	Назнин Дамджи
Региональные диалоги	
Азия и Тихий океан	Дрю Чинг, HASH (Филиппины) Икка Новианти, YouthLEAD (региональная организация) Джо Вонг, APTN (региональная организация) Джон Пукали, Hetura & Kapul Champions (Папуа-Новая Гвинея) Канак М, Blue Diamond Society (Непал) Мухаммад Сиддик Вали, Humraz Male Health Society (Пакистан) Олам Расафонх, Community Health & Inclusion Association (Лаосская Народно-Демократическая Республика) Сара Тапа, ICW AP (региональная организация) Тунг Буй, проект ECLIPSE Project, IRD VN Social Enterprise (Вьетнам) Анонимный участник
Латинская Америка и Карибский бассейн	Ана Мартин Ортис, COIN (Доминиканская Республика) Гарольд Мендоса, Институт человеческого развития (Боливия) Хавьер Уркад Беллок, Plataforma LAC (региональная организация) Курт Фридер, Fundación Huesped (Аргентина)

Западная и Центральная Африка	Аарон Сандей, Африканская сеть развития подростков и молодежи (региональная организация) Эбенезер Мункам Чингва, КАМФСПИД (Камерун) Элиза Херман Самбо, Ассоциация позитивной молодежи Нигерии (Нигерия)
Восточная и Южная Африка	Бакши Асуман, Planned Parenthood Global – Африка (региональная организация) Джой Асасира, частное лицо (Уганда) Лиззи Отай, EANNASO (региональная организация) Милтон Бернардо, AMODEFA (Мозамбик) Сален Камбинда, Positive Vibes Trust (Намибия)
Ближний Восток и Северная Африка	Эли Аарадж, MENAHRA (региональная организация) Джессика Залами, MENANPUD (региональная организация) Махер Слейман, Frontline AIDS (глобальная организация) Рита Вахаб, MENAROSA (региональная организация)
Восточная Европа и Центральная Азия	Александра Волгина, GNP+ (глобальная организация) Денис Годлевский, ИТРС-ЕЕКА (региональная организация) Ганна Довбах, EHRA (региональная организация) Медея Хмелидзе, Euraisa Women's Network on AIDS (региональная организация) Стаса Плекас, Sex Workers' Rights Advocacy Network (региональная организация) Велта Пархоменко, Club Eneу (Украина)
Западная Европа и Северная Америка	Александр Макклелланд, Карлтонский университет (Канада) Анселла Воетс, Mainline (Нидерланды) Херон Гринсмит, Transgender Law Center (США) Мандиса Мур - О' Нил, Центр права и политики ВИЧ (США) Мармина Миллер, PWN-USA (США) Мэт Саутвелл, Coact Technical Support (Великобритания)
Группа экспертов гражданского общества	
	Элис Кайонго, Институт О'Нила Эрика Кастельянос, GATE Джейми Бридж, IDPC Джой Асасира, индивидуальные способности Джуди Чанг, INPUD Леора Пиллэй, «На переднем крае борьбы со СПИДом» Лиззи Отай, EANNASO Томас Бригден, Фонд Элтона Джона по борьбе со СПИДом Виктория Калынюк, Альянс общественного здоровья Украины
Респонденты обследования	
Английская версия	Тимофей Валерий Созаев, бывший директор Центра действий (Санкт-Петербург, Россия); в настоящее время ищет политического убежища в США Альберт Одивуор Ооко, секретарь Serp Kenya DHRAN - Сеть по защите прав потребителей наркотиков в Нигерии Эрнест Амоабенг Орцин (президент Сети по ВИЧ и СПИДу в Гане) UNASO

Джеймс Роберт Олайджо, председатель PAFOPHA
Эдит Камау, Инициатива молодых матерей и девочек-
подростков, живущих с ВИЧ, наиболее подверженных риску
(MOYOTE)
Johann Nadela
BRANIVA
Kağan Çavuşoğlu / Генеральный секретарь / Red Ribbon Istanbul
Danson Natujuna, Amity Foundation Uganda
Bahar Aliyi, руководитель проекта в Inter Religious Council of
Ethiopia
Family Planning Organization of the Philippines
Solum Mtogolo - региональный полевой сотрудник - CEDEP
Elsie Ayeh, национальный президент, Ghana Network of Persons
Living with HIV (Сеть лиц, живущих с ВИЧ, Гана), (NAP+ Ghana)
Deo Mutambuka
Сообщество Позитивных Женщин Ямайки) - Jamaica Community
of Positive Women
Mohammad Hassan Mashori, генеральный директор FHRRDA
Hidayat Jan Tanai, ASSHO Organization (Afghanistan Solidarity for
Social & Humanity Organization - Афганская организация
солидарности за социальную и человеческую жизнь)
Hi Voices (HiVoices.org)
Guiselly Flores, секретарь Red Latinoamericana y del Caribe de
Persons con VIH
Tanzania Network for People Who Use Drugs (TaNPUD)
Ида Дегуйя - Голос за сексуальные права (VSR) Основной лидер
Корреляция-Европейская сеть снижения вреда (C-EHRN)
Нараян
Джахнаби Госвами, президент ANP +
Иронса М.Эрнест (он/его/его)
Кенийская сеть людей, употребляющих наркотики (KeNPUD)
CSYM -MBUENET MTANDAO COALITIONS TZ-EA.
Линдокухле Сибия, Молодежь и женщины за перемены, Эсватини
Г-н Джон Пукали, президент, Ассоциация Hetura Network PNG
(он/он/они)
Фрэнсис Джозеф, Сеть азиатских людей, употребляющих
наркотики
Угандийская сеть молодых людей, живущих с ВИЧ
Мета Смит-Дэвис сопредседатель PWN-LA.
ALCS (Ассоциация борьбы против Сиды), Марокко
Питер Мкандла (координатор программ), Сеть по борьбе со
СПИДом Умзингване Эсигодии; Зимбабве
Саймон В. Беддо, HRNI
Бишну Фуэл Шарма
Хулио Рондинель Кано, директор CCEFIRO
BHASO (Batanai HIV and AIDS Service Organisation)
SOMOSGAY
Международная организация Taaluf humanitaire
Инициатива поддержки сообщества Achievable Souls
Янко Белин, социальный работник
Сеть здравоохранения молодежи Naguru
Элида Маита Эбони

	<p>Организация по повышению осведомленности и социальному развитию Nolol (NASDO), местная НПО, Сомали</p> <p>Сообщества, альянсы и сети CAAN (ранее Канадская сеть по борьбе со СПИДом аборигенов)</p> <p>Эдна Тембо, исполнительный директор, Коалиция женщин, живущих с ВИЧ и СПИДом</p> <p>Сообщество Тринидада и Тобаго для позитивных женщин и девочек, живущих с ВИЧ и затронутых им.</p> <p>Анселла Воетс, Фонд Mainline, Нидерланды</p> <p>Фонд Micro Rainbow International</p> <p>Рода Коффи, национальный секретарь</p>
Испанская версия	<p>Сара Эрнандес Сепеда, региональный координатор Коно-Сур-дела-Ред-де-Жовенес с ВИН Латинской Америки и Испано-Карибского региона (J+LAC).</p> <p>Red Mexicana de Personas que Viven con VIH/SIDA, AC.</p> <p>Хавьер Мартинес Бадилло</p> <p>Макуко пор ла Вида AC</p> <p>Энди Л. Родригес/Grupo de Esperanza.</p> <p>Вероника Руссо</p> <p>Генеральный секретарь, Красная латиноамериканская и карибская персоны, которые унан дрогас</p> <p>Колективо Мичоакан эс Диверсидад Мау</p> <p>Красный народ коренных народов в помощь SIDA RENPO Чили</p> <p>Мариана Иаконо ICW Аргентина/ ICW Latina</p> <p>Red Nacional de personas viviendo con VIH y sida en BOLIVIA (REDBOL)</p> <p>Вальтер Трехо Уркиола, Кафедра де ла Пас и права людей.</p> <p>Оскар А. Ромеро де ла Университет Лос-Анд в Мериде, Венесуэла</p>
Русская версия	<p>Светлана Долту, директор общественной организации «АФИ», Республика Молдова</p> <p>«VOLNa» Геннадий Плющай, консультант по региональному развитию г. Каменское Днепропетровской области.</p> <p>Ала Яцко, активистка по правам человека и снижению вреда, Молдова</p> <p>Г-жа Судаба Ширалиева, директор, Благотворительный социальный центр «Женщины и современный мир»</p> <p>Отари Джиджишвили. АО «ФЕНИКС» 2009</p> <p>Геннадий Рощупкин, консультант по системам сообществ, ЭКОМ</p> <p>Пак Александр Яковлевич, руководитель общественного фонда «Ты не один», Республика Казахстан</p> <p>Кильчевский Игорь</p> <p>Лачин Алиев, председатель правления, Эстонская сеть ЛЖВ</p>
Французская версия	<p>РЕНАПОК</p> <p>Анж Мавула/UCOP+</p> <p>Доктор Гназе Циньон Эме, пневмолог</p> <p>Жан-Мари ЙЕН НКУДУ, режиссер фильма «КАМФСПИД»</p> <p>Коалиция ПЛЮС</p>

Письменные материалы и примеры из практики	
GNP+	Алин Фантинатти Анна Санго
Frontline AIDS	Пэдди Лоуренс Клэр Моррисон
Индонезийская сеть людей, употребляющих наркотики	Разработка национальных рекомендаций по гепатиту С
Afya Plus, Танзания	Проект JIPANGE Project
AIDS Action Europe	Ответ сообщества на борьбу с неравенством (CORE)
Kimirina (Эквадор)	Лидерство сообщества в реализации программы профилактики до контакта, Эквадор
Healthright International (совместно с инициативой EJAF RENEWAL и Министерством здравоохранения Украины)	Устранение пробелов в соблюдении лечения ВИЧ и профилактике ВИЧ во время гуманитарного кризиса на Украине
W4GF, Танзания	Гендерно-преобразовательный мониторинг программ Глобального фонда по ВИЧ и раку шейки матки для женщин в их многообразии в Танзании: расширение прав и возможностей перемен
EmpowerCare Youths Network Solution (EYNS)	Расширение прав и возможностей подростков в южной провинции Замбии: лидерство в повышении осведомленности и профилактике ВИЧ

