



nswp Global Network of Sex Work Projects
Promoting Health and Human Rights

СПРАВОЧНАЯ ЗАПИСКА

Разработка стратегии Глобального фонда

Введение

Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд) объявил о проведении [открытой консультации](#) в связи с разработкой следующей стратегии Глобального фонда. Новая стратегия Глобального фонда вступит в силу после 2023, а сроки ее реализации будут совпадать со сроками, к которым планируется добиться целей устойчивого развития (2030).¹ Стратегия будет разрабатываться в 2020-21 гг. до пополнения бюджета фонда, которое случится в 2022 году.

НСВП рекомендует членским организациям принять участие в этой публичной консультации. В справочной записке мы осветим обстоятельства подготовки стратегии, предоставим дополнительную информацию и дадим несколько советов членам сети касательно того, как они могут поучаствовать в разработке стратегии.

Обстоятельства разработки стратегии.

Эта консультация чрезвычайно важна для секс-работников в связи с рядом новых проблем в охране здоровья в мире.

Сейчас, когда Глобальный фонд обдумывает приоритеты на будущее, некоторые из заинтересованных субъектов пытаются настоять на том, чтобы Глобальный фонд расширил свою деятельность, став «Глобальным фондом для охраны здоровья» и/или для борьбы с более широким спектром заболеваний. Правительства мира, предчувствуя, что за пандемией COVID-19 последует экономический кризис, сталкиваются с существенными сложностями в финансировании международного здравоохранения и в исполнении обязательств по внедрению всеобщего здравоохранения уже сейчас.

В ходе пандемии COVID-19, как и в ходе других всемирных кризисов в охране здоровья, острее обнажилось неравенство между разными группами населения; секс-работники, которые и так подвергаются уголовному преследованию, маргинализации и живут в условиях экономической нестабильности, пострадали сильнее всех, не имея при этом возможности воспользоваться механизмами социальной защиты. Секс-работники мира испытывают серьезные сложности, они полностью утратили доходы и подвергаются усиленной дискриминации, преследованию и насилию. Уголовное преследование секс-работы во многих странах только ухудшило и без того экономически нестабильное положение секс-работников, занятых в неформальной экономике. Секс-работники утратили защиту, они все более уязвимы и не могут заработать на жизнь и прокормить свою семью.

¹ «Цели устойчивого развития», ООН.



НСВП и ЮНЭЙДС выступили с заявлением об особенно сложном положении секс-работников мира, призывая страны обеспечить уважение, защиту и соблюдение прав человека секс-работников.²

Между тем, согласно последнему отчету ЮНЭЙДС,³ **62% новых инфекций в мире приходятся на ключевые группы населения** и их сексуальных партнеров. В отчете признается, что «прогресс в ликвидации СПИДа как угрозы общественному здоровью замедлился еще до вспышки COVID-19». Кроме того, хотя к 2020 году было запланировано достигнуть показателей 90-90-90, это тоже сделать не удалось. К концу 2019 года **81%** людей, живущих с ВИЧ, знали свой ВИЧ-статус, только **67%** получали антиретровирусную терапию и менее **59%** смогли добиться подавления вирусной нагрузки.

В пресс-релизе к отчету⁴ признаются достижения, но при этом также отмечается, что

- «Поскольку поставленные цели к 2020 году достигнуты не были, с 2015 года в мире было зарегистрировано на 3,5 миллиона ВИЧ-инфекций и на 820 000 смертей от СПИДа больше, чем могло бы быть, если бы мир следовал запланированным курсом.
- В 2019 году от заболеваний, связанных со СПИДом, умерли 690 000 человек, а 12,6 миллионов из 38 миллионов, живущих с ВИЧ, не получали жизненно необходимого лечения.
- 1,7 миллиона человек были инфицированы вирусом, что в **три раза выше** запланированных международных показателей.
- В Восточной Европе и Центральной Азии наблюдается поразительное воображение рост числа новых ВИЧ-инфекций в 72% с 2010 года».

Винни Бьянима, исполнительный директор ЮНЭЙДС, в предисловии к отчету отмечает:

«Моделирование, проведенное по заказу ЮНЭЙДС и Всемирной организации здравоохранения показало, что дефицит медицинских товаров на протяжении шести месяцев к 2021 году может вылиться в дополнительные 500 000 смертельных исходов от СПИДа только в странах Африки южнее Сахары».

Антониу Гуттереш, Генеральный секретарь ООН, во введении к отчету подчеркнул:

«Эпидемия ВИЧ остается крупным незавершенным делом. Гендерное неравенство, гендерное насилие и уголовное преследование и маргинализация уязвимых групп населения, как и раньше, способствуют развитию эпидемии. Текущий кризис – это сигнал тревоги и призыв начать действовать по-другому. Нам нужны меры, основанные на экономической и социальной справедливости, поскольку пробелы в ответе на пандемии, будь то ВИЧ или COVID-19, отражают паттерны неравенства».

Частью целей устойчивого развития к 2030 году является и обеспечение всеобщего доступа к услугам здравоохранения.⁵ При этом в Политической декларации о всеобщем здравоохранении,⁶ согласованной на встрече высокого уровня в Генеральной Ассамблее ООН в сентябре 2019, ключевые группы населения – геи, бисексуальные мужчины и другие мужчины, ведущие половую жизнь с мужчинами, люди, употребляющие наркотики, секс-работники и трансгендерные люди – не упоминаются; ничего не говорится и о влиянии на эти группы уголовного преследования. Они «зачищены» и спрятаны, упакованы в размытые

² UNAIDS & NSWP, April 2019, “[Joint Statement: Sex Workers must not be left behind in the response to COVID-19](#)”.

³ UNAIDS, 2020, “[Global AIDS Update: Seizing the Moment – Tackling entrenched inequalities to end epidemics](#)”.

⁴ UNAIDS, 6 July 2020, “[Press Release](#)”.

⁵ НСВП, 2019, “Справочная записка: [Всеобщее здравоохранение](#).”

⁶ United Nations, July 2019, “[Political Declaration of the High-level Meeting on Universal Health Coverage](#)”.

фразы, такие как «уязвимые» и «маргинализованные» группы, что оставляет правительствам достаточно возможностей игнорировать их потребности. Всеобщего здравоохранения удастся добиться только тогда, когда будут решены проблемы, связанные с правовыми, политическими и социальными факторами здоровья. Модель всеобщего здравоохранения должна опираться на правозащитный подход, обеспечивая все людям равный доступ к услугам здравоохранения. Для этого последний шаг должен быть сделан первым; необходимо принять меры, чтобы секс-работники и другие ключевые группы населения не остались позади.

“Если мы хотим, чтобы всеобщее здравоохранение было действительно всеобщим, оно должно охватывать всех, особенно тех, кто испытывает сложности в доступе к медицинским услугам – мигрантов, сельское население, людей в тюрьмах, сообщество ЛГБТ-людей, секс-работников, потребителей наркотиков, бедных людей #Healthforall”

- -- сообщение Тедроса Адханомы Гебрейесуса в Твиттере после организованного Международной сетью ЛЖВ, НСВП и Aidsfonds параллельного совещания в ходе 72-ой Всемирной ассамблеи здравоохранения.⁷

Как будет выглядеть будущее Глобального фонда?

Совершенно очевидно, что нам предстоит сделать еще очень много для достижения всемирных целей по борьбе с ВИЧ и в решении проблем секс-работников в охране здоровья. К апрелю 2020 года Глобальный фонд распределил финансирование на сумму в 44,5 миллиарда долларов США и сыграл важную роль в достижении того, что у нас есть на сегодняшний день. На долю фонда приходится 20% международного финансирования борьбы с ВИЧ. Однако, как отмечается в Международном отчете ЮНЭЙДС о ситуации со СПИДом-2020,⁸ нельзя считать, что цели Глобального фонда были достигнуты в полной мере.

«В 2019 году финансирование на борьбу с ВИЧ сократилось на 7% по сравнению с 2017 годом и составило 18,6 миллиардов долларов США. Такой откат назад означает, что из 26,2 миллиарда долларов США, необходимых для эффективного ответа на ВИЧ в 2020 году, 30% не хватает».

Мы подошли к решающему моменту в истории эпидемии ВИЧ. НСВП считает, что изменения в стратегии Глобального фонда не должны ставить под угрозу то, что уже достигнуто, или жертвовать возможностью добиться цели ликвидации СПИДа к 2030 году (ЦУР 3.3), на пути к которой уже и так заметно промедление. Глобальный фонд должен, как и раньше, бороться с неравенством в отношении ключевых групп населения и других уязвимых сообществ.

В этот момент для оживления ответа на ВИЧ, который и без того испытывает существенные финансовые ограничения, необходимы **дополнительные** инвестиции и новые политические обязательства. Если Глобальный фонд примет на себя обязанности в новой области, например в области борьбы с новыми международными кризисами, или же станет играть роль в более универсальном подходе к охране здоровья, сделать это **можно** только при условии получения надлежащих и существенных средств и ресурсов.

В новой стратегии Глобального фонда НСВП хотела бы видеть подтверждение обязательств:

- развивать подходы, основанные на **руководящей роли сообщества** и соблюдении прав человека;

⁷ [Твиттер доктора Тедроса Адханомы Гебрейесуса, генерального директора ВОЗ](#) Twitter, 24 мая 2019.

⁸ [UNAIDS, 6 July 2020.](#) “Press Release:

- бороться со **структурными препятствиями** в доступе к здравоохранению и соблюдению прав человека;
- бороться с неравенством в охране здоровья в мире и среди ключевых групп населения, в том числе среди секс-работников, в рамках человекоцентрированного подхода;
- добиваться привлечения секс-работников и других ключевых групп населения к **полноценному участию** в разработке и реализации программ, в управлении программами и оценке политики и программ.

Сейчас у нас есть возможность повлиять на стратегию и добиться того, чтобы в ней отражались потребности секс-работников и было учтено неравенство в области охраны здоровья.

Что могут сделать секс-работники?

- Участвуйте в консультации. Описание того, как членские организации могут это сделать, приведено ниже.
- У членских организаций НСВП из стран с высоким уровнем дохода есть возможность оказать давление на правительства своих стран, чтобы те продолжали финансировать Глобальный фонд, который действительно борется с неравенством в охране здоровья, и увеличивать объем своих финансовых вливаний.
- Для членских организаций из стран, которые могут претендовать на финансирование Глобального фонда, эта консультация – значимая возможность повлиять на стратегию Глобального фонда и привлечь внимание к потребностям и приоритетам секс-работников. У многих членских организаций НСВП есть возможность влиять на правительства и страновые делегаций, а в отдельных странах секс-работники входят в СКК (страновые координационные механизмы).
- Членским организациям следует принимать участие в региональных Форумах партнерства, которые Глобальный фонд будет организовывать для разработки стратегии.

Процесс совещания

Глобальный фонд опубликовал вопросы, по которым проводится консультация, [онлайн](#) (на английском, французском, русском, испанском, арабском и португальском языках) на [веб-странице](#), посвященной разработке стратегии (на английском и французском), однако ответы на вопросы на любом из упомянутых языков можно также отправлять напрямую на адрес strategydevelopment@theglobalfund.org.

Первый круг консультации завершится к **1-му сентября 2020 года**.

Все полученные к этому сроку ответы в октябре 2020 года рассмотрит Комитет Глобального фонда по стратегии.

В дополнение к этому у некоторых заинтересованных лиц также будет возможность принять участие в одном из трех Форумов партнерства. Изначально планировалось, что они пройдут во второй половине 2020 года в Киеве, Йоханнесбурге и Бангкоке. Однако из-за пандемии COVID-19 и опасений, связанных с личными встречами секретариат Глобального фонда отложил эти встречи до первого квартала 2021 года. Поскольку ситуация меняется очень быстро, сложно сохранить уверенность, что встречи состоятся в обозначенные даты; однако правление Глобального фонда должно утвердить новую стратегию к концу 2021 года. В



сентябре Глобальный фонд подтвердит даты и место проведения Форумов партнерства, а также примет решение, будут ли они проходить в форме личных встреч или виртуально.

Вопросы для составления стратегии и варианты ответов

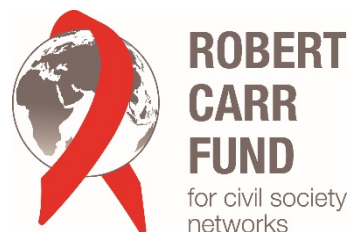
Для консультации по стратегии было составлено несколько вопросов, однако респонденты могут не ограничиваться исключительно ими. Если у респондентов есть другие комментарии, которые не охватываются заданным набором вопросов, их следует отправить напрямую в Глобальный фонд.

- Отвечать на **вопросы 1-4** (ФИО, email, как какой группе заинтересованных лиц относится респонденты, а также «страна, региона или контекст) не обязательно. Примите к сведению, что в списке заинтересованных субъектов нет отдельной категории «секс-работники», поэтому мы предлагаем выбрать ответ «сообщество» и добавить «секс-работники» или «ключевая группа населения» в строке «прочее».
- **Вопрос 5** затрагивает самые существенные препятствия в борьбе с тремя эпидемиями и в достижении ЦУР 3. Этот вопрос дает нам возможность привлечь внимание к таким проблемам как уголовное преследование ключевых групп населения, в том числе секс-работников; отсутствие политической воли и готовности решать проблему соблюдения прав человека и гендерного неравенства; и\или низкий уровень инвестиций во вмешательства с доказанной эффективностью, такие как снижение вреда или программы под управлением секс-работников.
- **Вопрос 6** касается стратегических задач действующей стратегии: усилить влияние в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией; создать устойчивые системы охраны здоровья; продвигать и охранять права человека и гендерное равенство; привлечь дополнительные ресурсы. Изменения стратегических задач не привидится.
- **Вопрос 7** посвящен тому, что Глобальный фонд может сделать, чтобы лучше поддерживать программы, в том числе общинные программы. Отвечая на этот вопрос сообщество может добиться, чтобы в следующей стратегии больше внимания уделялось неравенству в области охраны здоровья; структурным препятствиям в соблюдении прав человека и охране здоровья; проблеме привлечения ключевых групп населения к полноценному участию; признанию навыков и знаний секс-работников наравне со знаниями других экспертов; и необходимости выделять отдельное финансирование для самоорганизаций секс-работников.
- **Вопрос 8** касается устойчивых систем охраны здоровья, в рамках которых можно добиваться улучшения результатов в области борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией и вносить вклад в обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения. Здесь сообщества могут подчеркнуть, что нужно вкладывать средства в развитие самоорганизаций секс-работников и что расширение возможностей сообщества и оказание услуг под руководством сообщества обладает массой преимуществ. Что касается всеобщего здравоохранения, то в ответе на этот вопрос необходимо указать, что проблему неравенства в охране здоровья нужно решать и что нельзя оставлять секс-работников и другие ключевые группы населения позади.
- В **9 вопросе** речь идет о том, что Глобальный фонд может сделать для продвижения и защиты равенства, прав человека и гендерного равенства. Здесь можно уделить внимание тому, что Глобальный фонд может и должен сделать, чтобы помочь сообществам добиваться декриминализации и отмены карательных законов, политики и практики, которые нарушают права человека в отношении ключевых групп населения и других уязвимых групп. В частности, можно подчеркнуть, что следует финансировать

услуги юристов и уличных юристов на базе сообщества, помогать в борьбе с насилием в отношении секс-работников и других ключевых групп населения и в ликвидации стигмы и дискриминации.

- **10 вопрос** касается возможной роли Глобального фонда в ответе на COVID-19. Этот вопрос чрезвычайно важен – он появился в ответ на предложения, что Глобальный фонд должен расширить спектр своей работы и заниматься не только тремя заболеваниями, но и охраной здоровья в более широком смысле. **Это фундаментальный вопрос, связанный с будущим Глобального фонда. Просим вас указать риски, связанные с расширением роли фонда, и подчеркнуть, что нужны дополнительные инвестиции и новые политические обязательства.** НСВП чрезвычайно обеспокоена тем, что Глобальный фонд пытаются убедить стать фондом «охраны здоровья» и бороться с широким спектром заболеваний. Деятельность Глобального фонда **должна быть направлена на устранение неравенства в здравоохранении**, поскольку переход к общей проблеме охраны здоровья отвлечет внимание от ключевых групп населения, прав человека и гендерного равенства, и существует реальная опасность, что о секс-работниках забудут.
- **Вопрос 11** о странах, переходящих на финансирование из бюджета, также очень важен, поскольку уйдя из страны, Глобальный фонд уже ничего не сможет сделать. Важно подумать, что фонд должен сделать до ухода из страны, чтобы программы, основанные на соблюдении прав человека в отношении ключевых групп населения и секс-работников продолжались и после того, как фонд прекратит выделять стране финансирование.
- **Вопросы 12-17** – это технические вопросы, касающиеся поддержки, партнерства и использования влияния Глобального фонда для улучшения результатов.
- При ответе **на вопрос 18** респонденты должны указать что-то одно, что Глобальный фонд должен делать по-другому для достижения наибольшего эффекта. НСВП рекомендует уделять больше внимания в борьбе с неравенством в охране здоровья и структурным препятствиям, с которыми сталкиваются секс-работники и другие ключевые группы населения.

Проект поддержали:



НСВП входит в альянс «Восполняя пробелы -- здоровье и права ключевых групп населения». В рамках этой уникальной программы разрабатываются и внедряются меры по преодолению проблем, общих для секс-работников, людей, употребляющих наркотики, лесбиянок, геев, бисексуалов и трансгендерных людей в сфере защиты прав человека и доступа к необходимым услугам в связи с ВИЧ и охраной здоровья. Подробные сведения см. по ссылке: www.hivgaps.org.