

СТРАТЕГИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ПО ВОПРОСАМ СЕКСУАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ И ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ





СОДЕРЖАНИЕ

- 4 Резюме
- 5 Часть 1: Обоснование
- 10 Часть 2: Направления деятельности
- 24 Часть 3: Осуществление и ближайшие шаги
- 27 Приложение 1: Направления деятельности
- 29 Приложение 2: Определения
- 30 Приложение 3: Веб-сайты, содержащие информацию по вопросам СОГИ и по гендерной проблематике
- 31 Приложение 4: Полный перечень ссылок



Стратегия Глобального фонда по вопросам сексуальной ориентации и гендерной идентичности

РЕЗЮМЕ

1. На шестнадцатом заседании в ноябре 2007 г. Правление Глобального фонда признало необходимость учитывать гендерную проблематику в борьбе с тремя заболеваниями, уделяя особое внимание вопросам, касающимся уязвимости женщин и девочек, а также «сексуальных меньшинств» (мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц, а также женщин, мужчин и трансгендерных лиц, являющихся работниками секс-бизнеса), — сообществ, имеющих различный опыт, различную степень уязвимости и подверженных различным рискам для здоровья. Правление поручило Секретариату Глобального фонда разработать стратегию по гендерным вопросам для использования в рамках политики и деятельности Глобального фонда.

2. На восемнадцатом заседании Правление одобрило Стратегию гендерного равенства, содержащую стратегические направления, которым Глобальный фонд будет следовать в целях обеспечения гендерно-чувствительных мер по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

3. В Стратегии Глобального фонда по вопросам сексуальной ориентации и гендерной идентичности (СОГИ) отмечено, что мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ), трансгендерные лица, а также женщины, мужчины и трансгендерные лица, являющиеся работниками секс-бизнеса, сталкиваются с трудностями в получении доступа к грантам Глобального фонда и связанным с ними выгодам. Они имеют ограниченный доступ к руководящим органам Глобального фонда и встречают препятствия социального и структурного характера при осуществлении своего права на здоровье и прав человека.

4. Стратегия по вопросам СОГИ содержит конкретные мероприятия, которые Глобальный фонд как одно из основных международных финансирующих учреждений, занимающихся решением проблем в области здравоохранения, включая создание баз данных, защиту прав человека и измерение результатов работы, может осуществлять в целях снижения уязвимости и удовлетворения потребностей мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц, а также женщин, мужчин и трансгендерных лиц, являющихся работниками секс-бизнеса, в борьбе с тремя заболеваниями.

5. Цель Стратегии заключается в том, чтобы расширить и укрепить усилия Глобального фонда, направленные на повышение эффективности и действенности мер борьбы с тремя заболеваниями, учитывая уязвимость МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса, и признавая абсолютную необходимость минимизации вреда. Поэтому в Стратегии рекомендованы меры, которые можно осуществлять последовательно и осмотрительно на основе предпринимаемых в настоящее время положительных усилий и добрых намерений, а также с учетом различных условий, в которых работает Глобальный фонд.

6. Эта Стратегия дополняет Стратегию гендерного равенства и направлена на то, чтобы деятельность по охране здоровья и прав лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности была тесно увязана с работой по расширению прав и возможностей женщин и девочек.



Часть 1: Обоснование

Уязвимость к ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и малярии

1. ВИЧ/СПИД непропорционально воздействует на мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), трансгендерных людей, а также женщин, мужчин и трансгендерных лиц, являющихся работниками секс-бизнеса. Иногда эту группу уязвимых слоев населения называют «сексуальными меньшинствами»¹. В ходе разработки данной Стратегии был проведен ряд дискуссий по поводу терминологии, включая возможные альтернативные определения понятия «сексуальных меньшинств»². Согласованных на международном уровне терминов для обозначения этих сообществ пока не существует, однако в 2006 г. группа экспертов в области прав человека, представляющих различные регионы мира и различные дисциплины (включая судей, ученых, должностных лиц учреждений системы ООН, представителей неправительственных организаций и других специалистов), разработала и единогласно приняла Джокьякартские принципы³. Джокьякартские принципы представляют собой свод принципов применения международно-правовых норм, касающихся прав человека, связанных с «сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью», или СОГИ. В этой Стратегии термин СОГИ используется применительно ко всем людям, чья сексуальная ориентация, гендерная идентичность и/или сексуальное поведение не соответствуют большинству норм и ценностей, причем особое внимание в Стратегии уделено взрослым лицам, по взаимному согласию участвующим в сексуальном поведении, которое увеличивает их уязвимость, связанную со здоровьем.

2. Необходимость в Стратегии по вопросам СОГИ вполне очевидна. Высокая степень заболеваемости и распространенности ВИЧ/СПИДа среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, сохраняется во всех регионах мира: в Африке доля зарегистрированных случаев ВИЧ-инфицирования составляет 25%, в странах Карибского бассейна — 11%, в Юго-Восточной Азии — 28% и более 51% в некоторых районах Латинской Америки⁴. Среди трансгендерных лиц уровень ВИЧ-инфицирования может быть даже выше, чем среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами. Данные, представленные недавно на Международной конференции по СПИДу в Мехико, показывают, что распространенность ВИЧ-инфекции превышает 25% в среде трансгендерных лиц в трех латиноамериканских странах и колеблется в пределах от 10% до 42% в пяти странах Азии⁵. Масштабы распространенности ВИЧ среди работников секс-бизнеса выше, чем среди населения в целом⁶. Даже если половые отношения между женщинами не считаются рискованным поведением с точки зрения приобретения инфекции, женщины, практикующие секс с женщинами, тем не менее, подвержены риску ВИЧ-инфицирования в связи с факторами, увеличивающими риск заражения женщин в целом, а также потому, что женщины, имеющие половые контакты с женщинами, зачастую являются объектами сексуального насилия по причине их сексуальной ориента-





ции. Стратегия гендерного равенства ориентирована на удовлетворение потребностей женщин, а в Стратегии по вопросам СОГИ признаются последствия стигмы и дискриминации по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности в отношении женщин, имеющих половые контакты с женщинами, и лесбиянок.

3. Повышенный уровень заболеваемости и распространенности ВИЧ среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и трансгендерных лиц биологически может быть обусловлен практикой анальных половых актов, а точнее — результатом повышенной вероятности передачи инфекции и редкому использованию презервативов во время анального секса. Анальный секс представляет собой широко распространенное поведение среди мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, и трансгендерных лиц и все чаще практикуется среди гетеросексуальных лиц.^{7,8} Нескорректированный расчетный показатель вероятности передачи ВИЧ-инфекции половым путем при анальном акте в 80 раз выше, чем в случае вагинального акта.^{9,10}

4. Глобальная рабочая группа по профилактике ВИЧ считает, что во всем мире только 9% рискованных половых актов осуществляется с использованием презерватива, а услугами по профилактике охвачено менее 10% мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, и менее 20% работников секс-бизнеса. В Африке, Азии и Восточной Европе известен анекдот о молодом гее, считающем, что ВИЧ передается не через анальный, а только через вагинальный секс — наследие кампаний по профилактике ВИЧ, нацеленных исключительно на риск, связанный с гетеросексуальными половыми контактами.

5. Среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса повышенный риск ВИЧ-инфицирования обусловлен также сетевыми эффектами¹¹. Любая небольшая сексуальная сеть с высоким фоновым уровнем распространения ВИЧ, многочисленными одновременными (например, совместными) сексуальными партнерами создает особенно благоприятные условия для распространения вируса. На этом эпидемиологическом явлении сказывается также влияние общества. Социальная изоляция может иметь различные последствия и способствовать объединению людей в небольшие сексуальные сети, что содействует сохранению высокого и пока еще неизученного уровня распространения ВИЧ-инфекции в течение многих лет.

6. Национальные данные, накопленные в области профилактики ВИЧ-инфекции, хотя и недостаточно полны, вызывают серьезную озабоченность. Например, только восемь африканских стран представили статистические данные в отношении мужчин, практикующих секс мужчинами, в рамках регулярной отчетности Советанию высокого уровня по СПИДу Организации Объединенных Наций 2008 г. Согласно этой отчетной информации, показатели в отношении мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, достоверно

отражающие методы предотвращения передачи ВИЧ половым путем и частотность использования презервативов при анальном сексе, в целом не достигают и 50%.

7. Социальная изоляция и криминализация людей из-за их сексуальной ориентации в контексте всех трех заболеваний влияет на возможности обсуждения с ними вопросов, касающихся охраны здоровья и пользования медицинскими услугами. На всех континентах имеются страны, в которых права человека и право доступа к услугам здравоохранения лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности по-прежнему прямо или косвенно отрицаются на уровне законодательства, религии, социальных институтов и культурных традиций. Это включает не только призывы со стороны политических лидеров и религиозных деятелей к враждебному отношению и поощрение насилия, но и сохраняющуюся криминализацию.¹² Сексуальные отношения по обоюдному согласию между взрослыми лицами одного пола является преступлением приблизительно в 85 государствах — членах ООН, включая 34 африканских страны, а в десяти государствах добровольные гомосексуальные отношения между совершеннолетними наказуемы смертной казнью. Это является бесспорным доказательством существования уязвимости по гендерному признаку и препятствий в борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии.

8. Из-за того, что эта социальная изоляция и криминализация сказываются на свободе действий, доступе к услугам здравоохранения и равном доступе к социальным благам, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, трансгендерные лица и работники секс-бизнеса непропорционально страдают от плохого состояния здоровья во многих странах.¹³

9. Что касается возможностей доступа к грантам Глобального фонда или получения пользы от них, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, трансгендерные лица и работники секс-бизнеса сталкиваются с серьезными проблемами. Они имеют ограниченный доступ к процессу принятия решений и руководства в страновых координационных комитетах (СКК) и организациях, являющихся основными реципиентами или субреципиентами грантов, сталкиваются с широко распространенным бездействием в отношении социальных и структурных препятствий осуществлению права на здоровье и прав человека. Со всего мира, даже из стран, в которых лица различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности номинально являются получателями средств Глобального фонда, постоянно поступают подробные сообщения о недостаточном выделении средств на соответствующие мероприятия, острую нехватку услуг в области здравоохранения и реализации прав, а также продолжающемся нарушении прав человека.

10. К настоящему времени Глобальный фонд принял ряд связанных с СОГИ мер, таких как добавление в руководство по СКК и в руководства по подготовке заявок необходимости включения ключевых затронутых групп населения, а также финансирование соответствующим

квалификационным критериям межстрановых заявок, создавая тем самым возможности для реализации программ, охватывающих мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в странах, где национальные и местные органы власти не в состоянии проводить надлежащую работу. Эти меры являются первым этапом, и, крупное международное финансирующее учреждение, занимающееся решением задач в области здравоохранения с учетом научной доказательности, прав человека и измеримых результатов работы, Глобальный фонд должен усилить свою деятельность по вопросам СОГИ.

11. Глобальный фонд в полной мере осознает также, что работа на этом направлении будет связана со значительными трудностями и иногда неоднозначно воспринята во многих районах мира. Единого подхода к ситуациям не существует. Стратегия, предусматривающая использование адвокационных мер и публичных заявлений для привлечения внимания к проблемам, может эффективно работать в одних условиях и причинять вред в других. Понимание специфики политического, социального и культурного контекста в каждой стране имеет решающее значение для обеспечения эффективности Стратегии. Эти обстоятельства, наряду с проводимой в странах деятельностью и имеющимися потребностями, следует учитывать при выработке плана осуществления Стратегии. Данная Стратегия является рамочным, руководящим документом, в котором указаны методы работы Глобального фонда, направленные на то, чтобы мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, трансгендерные лица, женщины, имеющие половые контакты с женщинами, и работники секс-бизнеса могли пользоваться результатами наиболее продуманных и эффективных мероприятий.



Обязательства и стратегические подходы Глобального фонда

ДОКУМЕНТЫ И ПОЛНОМОЧИЯ

12. Стратегия построена с учетом существующих руководящих документов и в соответствии с мандатом Глобального фонда.

13. Рамочный документ: Рамочный документ Глобального фонда устанавливает следующие обязательства:¹⁴

- I. поддерживать программы общественного здравоохранения, направленные на устранение социального и гендерного неравенства, а также поведенческой практики, способствующей распространению трех заболеваний, с упором на образовательно-просветительскую работу в области здоровья;
- II. стремиться ликвидировать стигму и дискриминацию в отношении лиц, инфицированных и затронутых ВИЧ/СПИДом, особенно женщин, детей и уязвимых групп населения.

14. **Правление Глобального фонда:** На своем шестнадцатом заседании в ноябре 2007 г. Правление признало важность решения гендерных вопросов в борьбе с тремя заболеваниями, уделяя особое внимание вопросам уязвимости женщин и девочек, а также «сексуальных меньшинств». Правление поручило Секретариату Глобального фонда разработать стратегию для решения гендерных вопросов в рамках политики и деятельности Глобального фонда.

15. На семнадцатом заседании в марте 2008 г. Правление, принимая к сведению «Предлагаемый Глобальному фонду подход к сексуальным меньшинствам в контексте ВИЧ/СПИДа» (GF/B17/4¹⁵, Приложение 3), одобрило «Стратегические рамки применения Глобальным фондом гендерно-ориентированных ответных мер в борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией» (GF/B17/4) и поручило Секретариату незамедлительно приступить к набору соответствующего персонала для интенсификации работы на этом направлении. На восемнадцатом заседании в ноябре 2008 г. Правление одобрило Стратегию гендерного равенства, в которой изложены стратегические направления, которым Глобальный фонд будет следовать в целях обеспечения гендерно-чувствительных мер в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

16. **Глобальные консультации:** В 2008 г. в Женеве, Катманду, Мехико и Дакаре были проведены консультации с техническими специалистами и соответствующими целевыми группами. Итоги состоявшихся в ходе этих встреч обсуждений легли в основу настоящего документа. Дополнительная информация в ответ на запросы поступила более чем от двух десятков экспертов по всему миру.

17. Стратегия по вопросам СОГИ и Стратегия гендерного равенства разработаны в виде двух отдельных документов в рамках двух консультационных процессов, однако их следует рассматривать как элементы единой



Гендерной стратегии Глобального фонда, поэтому оба документа согласованы по своей структуре и взаимодополняемы по содержанию. Для того чтобы вопросы охраны здоровья и прав людей в контексте СОГИ были тесно увязаны с работой по расширению прав и возможностей женщин и девочек, в данной Стратегии широко использовано гендерное измерение, что позволяет направить реализацию содержащихся в них рекомендаций на сокращение уязвимости этих социальных групп в рамках борьбы с тремя заболеваниями.



Модель Глобального фонда

18. Сильные стороны модели Глобального фонда заключаются в том, что она обладает рядом специфических аспектов, позволяющих принимать эффективные меры по устранению препятствий, возникающих в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

I. **Роль финансирующего учреждения:** Глобальный фонд как одно из крупнейших финансирующих учреждений имеет возможность оказывать значительное влияние на национальные правительства и другие заинтересованные стороны. Это может быть использовано в целях расширения охвата людей, наиболее уязвимых к инфекции и в наибольшей степени нуждающихся в услугах.

II. **Осуществление мероприятий самой страной:** Модель Глобального фонда, основанная на том, что получение странами финансирования зависит от инициативности самих стран, способствовала созданию эффективного механизма страновой (и региональной) ответственности за разработку программ в области здравоохранения по борьбе с тремя заболеваниями. Глобальный фонд располагает уникальными возможностями (включая механизм двухканального финансирования¹⁶) способствовать укреплению ответственности на страновом уровне за улучшение состояния здоровья представителей сексуальных меньшинств.

III. **Использование научно-обоснованной информации:** Из 128 стран, представивших доклады об осуществлении Декларации ООН о приверженности борьбе с ВИЧ/СПИДом 2008 г., менее трети (только 37) включили в них полную информацию по пяти основным показателям, касающимся СОГИ и ВИЧ. Глобальный фонд и его партнеры могут содействовать укреплению доступной научно-обоснованной доказательной базы, поддерживая национальные дозорные и операционные исследования, а также постоянно требуя предоставления подобной информации в рамках заявок на финансирование. Идея о том, что национальный ответ на три заболевания должен основываться на научно-доказательной базе, означает, что страны должны «знать свою эпидемию». Этот подход будет подчеркнут в процедурах подготовки заявок и в работе Группы технической оценки.

IV. **Соблюдение прав человека:** Большинство стран, подающих в Глобальный фонд заявки на финансирование, являются сторонами международных конвенций по правам человека, таких как Международный пакт о гражданских и политических правах (МПГПП) и Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП). Все государства подтверждают свою приверженность соблюдению всеобщих прав человека и обязательства освободить людей от принуждения, дискриминации и насилия. Однако выполнение этих обязательств колеблется в широких пределах. В одних странах имеет место формальная декриминализация сексуальной ориентации, гендерной идентичности и различных видов сексуального поведения либо прилагаются усилия, направленные на борьбу с дис-

криминацией и насилием. Во многих странах негативные санкции по-прежнему присутствуют в правовых, религиозных и социальных кодексах, однако эти страны их не применяют и открыто подтверждают приверженность правам человека в качестве решения проблемы. В других странах, при отсутствии широкой адаптации правовых и социальных норм, отдельные лица смогли создать определенные условия для улучшения здоровья МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса с помощью отдельных мелкокомасштабных соглашений, договоренностей и общего понимания. К сожалению, впервые за многие годы в ряде стран имеет место введение или активное применение государственными органами уголовной ответственности. Глобальный фонд должен повсеместно поддержать голос этих групп населения и их защитников.

V. **Финансирование, основанное на результатах деятельности:** «Финансирование, основанное на результатах деятельности» означает, что решения о продолжении финансирования принимаются на основе измеряемых индикаторов эффективности осуществления программ, показывающих конечные результаты и воздействие на каждое из трех заболеваний по отношению к базовым потребностям. Там, где таких индикаторов не существует, Глобальный фонд продолжить требовать их введения и будет поддерживать укрепление этого подхода. Что касается МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса, Глобальный фонд может целенаправленно поддерживать мероприятия по сбору базовых данных, включая поведенческие исследования, сбор данных о результатах осуществления программ, надзорные и когортные исследования для отслеживания динамики показателей здоровья и соблюдения прав человека. Сбор всех этих данных следует осуществлять таким образом, чтобы их можно было представлять в разбивке по полу и возрасту, а также отслеживать с их помощью охват мероприятиями и конечные результаты программ и их воздействие. При наличии достаточных данных, страновой и региональной ответственности и необходимых ресурсов Глобальный фонд имеет возможность поддерживать соответствующие программы в таких масштабах, чтобы обеспечить их действенность.

Часть 2: Направления деятельности

1. Секретариат Глобального фонда, его руководящие структуры и партнеры могут принять ряд конкретных мер в целях более эффективного удовлетворения потребностей, связанных с СОГИ. Эти меры, подробно описанные ниже, будут осуществляться в рамках 19 рекомендуемых направлений деятельности, каждое из которых имеет свои конкретные показатели и цели; в документе рекомендованы также соответствующие методы мониторинга. При разработке плана осуществления Стратегии по вопросам СОГИ будут определены приоритеты действий и поставлены четкие временные рамки. Наряду с тем что многие из этих мер направлены на осуществление деятельности в рамках 10-го и последующих раундов, в плане реализации Стратегии будут отражены также тенденции изменения процедур, операций и архитектуры Глобального фонда, включая механизм финансирования заявок, основанных на национальных стратегиях, и характер взаимосвязи между этими изменениями и Стратегией по вопросам СОГИ.

Совершенствование деятельности страновых координационных комитетов¹⁷

НАПРАВЛЕНИЕ 1: Глобальный фонд будет предоставлять страновым координационным комитетам соответствующие руководящие материалы для оценки и повышения уровня их опыта и знаний по вопросам здоровья и прав в контексте СОГИ, включая опыт на местах в условиях ограниченных ресурсов и/или публикации по вопросам сексуальности и прав человека.

НАПРАВЛЕНИЕ 2: Глобальный фонд будет требовать от страновых координационных комитетов представления Отделу страновых заявок, Группе технической оценки и Правлению отчетов в отношении их потенциала в отношении гендерных вопросов и СОГИ. В случае, когда СКК не предоставит документацию в отношении уровня знаний или опыта по вопросам сексуальной ориентации и гендерной идентичности, отсутствие информации по этому элементу будет учитываться Группой технической оценки так же, как это делается в отношении других видов информации, используемой в процессе оценки заявок, подаваемых без страновых координационных комитетов от данной страны или данного региона.

2. Ключевые показатели и цели: Начиная с 10-го раунда все СКК будут получать указания по проведению оценки и повышению уровня опыта и знаний по вопросам здоровья и прав, связанных с СОГИ. Особое внимание в руководствах будет уделено выбору вариантов, учитывающих страновой контекст. Всем СКК будет предложено включить оценку своего опыта и знаний по вопросам здоровья и прав, связанных с СОГИ, как часть существующих требований об опыте и знаниях по гендерной проблематике в целом. Оценки, получаемые Глобальным фондом, будут учтены при проверке заявок на соответствие квалификационным критериям и в работе Группы технической оценки.





3. **Мониторинг:** Глобальный фонд будет учитывать и отслеживать эту информацию наравне со всеми другими материалами, получаемыми в отношении опыта и знаний членов страновых координационных комитетов.

4. **Комментарий:** Способность страновых координационных комитетов глубоко понимать вопросы, касающиеся гендерной проблематики, гендерной идентичности и сексуальной ориентации, может способствовать повышению качества разработки заявок и улучшению процедуры выбора и контроля над деятельностью основных реципиентов, что, в свою очередь, может повлиять на качество реализации программ. Возможности лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности (и уязвимых женщин и девушек) иметь доступ к ресурсам Глобального фонда и пользоваться ими в значительной степени зависит от уровня знаний и опыта субреципиентов, основных реципиентов и страновых координационных комитетов.

5. Руководство Глобального фонда по СКК уже включают положения, касающиеся опыта и восприимчивости по гендерным вопросам и проблемам маргинализированных групп населения¹⁸. Однако анализ деятельности 65 страновых координационных комитетов, проведенный Фридом и Ковальски-Мортон в 2007 г. на основе репрезентативной выборки, показал, что если среди членов СКК и были представители отдельных организаций, занимающихся работниками секс-бизнеса и МСМ, то в составе СКК практически не были представлены организации, занимающиеся исключительно этими вопросами, или организации, руководимые работниками секс-бизнеса, лесбиянками, геями, бисексуалами, трансгендерными лицами (ЛГБТ) или МСМ¹⁹. В составе только пяти из 65 рассмотренных СКК имелись представители организаций, определяемых как организации ЛГБТ. Помимо просто принадлежности к организации, определяемой как организация ЛГБТ, не было доступно ни одной официальной оценки опыта или знаний членов СКК по вопросам СОГИ. Поэтому Руководство по СКК можно усилить, чтобы оказать страновым координационным комитетам помощь в понимании четких показателей потенциала и подотчетности по вопросам СОГИ.

6. Что касается потенциала СКК, Глобальный фонд в настоящее время требует представления официальных документов о соответствующем опыте и знаниях членов СКК. Это включает подтверждение принадлежности к неправительственной организации и/или опыта жизни с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Такую документацию следует представлять в форме справок о профессиональном опыте, резюме профессиональной деятельности, кратких биографических справок или описания трудовых обязанностей (применялось в рамках 8-го раунда).

7. Начиная с 10-го раунда Глобальный фонд сможет запрашивать документы в отношении уровня опыта и знаний членов СКК по вопросам здоровья, связанным

с СОГИ, должным образом учитывая необходимость уменьшения рисков, связанных с раскрытием информации о себе и преданием ее гласности в различных условиях. Это позволит:

- i. страновым координационным комитетам оценивать уровень опыта и знаний своих нынешних членов, представляющих правительства, частный сектор и гражданское общество, причем особое значение это имеет в отношении представителей государственного сектора с учетом лидирующей роли государственных органов в этих вопросах;
- ii. страновым координационным комитетам открыто рассматривать вопросы о путях расширения опыта и знаний по вопросам СОГИ в той мере, в какой эти три заболевания затрагивают МСМ, женщин, имеющих половые контакты с женщинами, трансгендерных лиц, работников секс-бизнеса, других уязвимых женщин и девочек и других основных затронутых групп населения в национальном контексте; и
- iii. поощрять страновые координационные комитеты набирать в свой состав новых специалистов, обладающих необходимым опытом и знаниями, и устранять препятствия для приобретения такого опыта и знаний (например, отменить требования в отношении работы в государственных учреждениях или членства в юридически зарегистрированных неправительственных организациях либо, или обеспечить защиту членов СКК, являющихся специалистами по вопросам сексуальных меньшинств и гендерной идентичности, от преследования и дискриминации).

8. В тех случаях, когда страновые координационные комитеты не могут документально подтвердить наличие потенциала по вопросам СОГИ, Глобальный фонд будет работать совместно с этими комитетами в целях наращивания такого потенциала. Глобальный фонд осознает, что укрепление потенциала в этой сфере может потребовать определенного времени, а взаимодействие с партнерами можно будет рассматривать как один из руководящих принципов. Глобальный фонд будет вести работу со страновыми координационными комитетами, чтобы они приобрели соответствующий опыт и знания, касающиеся СОГИ. Страновым координационным комитетам следует учитывать, что эта информация будет принята во внимание в ходе будущих раундов при административном скрининге заявок и в работе Группы технической оценки с заявками, подаваемыми без страновых координационных комитетов от соответствующих стран и регионов.

9. Многим членам СКК понадобится политическая поддержка для проведения диалога и решений по вопросам СОГИ. Во многих странах возможности членов СКК выступать от имени МСМ или трансгендерных лиц ограничены давлением со стороны коллег, отсутствием информации или политической поддержки, и даже угрозой ареста на основании законодательства, являющегося дискриминационным по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности. С учетом необходимости минимизации рисков и принимая во внимание культурные аспекты, связанные с раскрытием статуса, персонал Глобального фонда и члены Правления могут





активно продвигать вопросы здоровья и прав человека в контексте проблем, касающихся СОГИ, на региональном и страновом уровнях, и курировать тех членов СКК, которые представляют потребности МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса. Такое наставничество может включать установление связей между СКК и политическими, юридическими и правозащитными организациями, которые могли бы помочь действовать более эффективно, отстаивая интересы сообществ мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса. Деятельность по защите интересов может также включать использование средств массовой информации и публичные собрания для привлечения внимания к потребностям и возможностям в области здравоохранения с учетом сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

10. Что касается подотчетности СКК, Глобальному фонду следует включить аспекты, связанные с вопросами гендерного равенства и СОГИ, в:

- i. руководящие документы, касающиеся ответственности СКК за расширение представительства и участие в процессах принятия решений, прозрачность процедур отбора/выборов членов СКК и открытые коммуникационные процессы, в том числе касательно «уязвимых и маргинализированных групп населения»; и
- ii. разрешения Глобального фонда на осуществление административных расходов в целях поддержки участия заинтересованных сторон и проведения консультаций в рамках избирательных групп, включая затраты на обслуживание веб-сайтов, выпуск информационных бюллетеней, аренду помещений для собраний, поездки и другие расходы, связанные с участием в собраниях.

11. Глобальному фонду следует предоставить целевое расширенное административное финансирование СКК для осуществления конкретной деятельности по поддержке участия заинтересованных сторон и проведению консультаций в рамках избирательных групп по гендерной проблематике и вопросам СОГИ. Специальные статьи расходов, покрываемые за счет этого дополнительного финансирования, могут включать гонорары консультантов, локальные поездки, расходы на проведение собраний, коммуникационные услуги (перевод документов на языки, проведение дискуссий на электронных форумах и т.д.) или основные операционные расходы в небольших размерах, необходимые для обеспечения деятельности существующих объединенных органов и рабочих групп. Для осуществления этих мер страновым координационным комитетам будет предложено подавать заявки на «дополнительные административные расходы в связи с деятельностью по гендерной проблематике и вопросам СОГИ», включая одно или оба из следующих направлений:

- i. Поддержка регулярно созываемых сетевых структур (таких, как рабочие группы, коалиции или регулярные консультации с заинтересованными сторонами), которые могут расширить взаимодействие по

вопросам гендерного равенства и СОГИ, облегчить доступ СКК к необходимым знаниям и опыту и создать на низовом уровне механизмы для проведения консультаций, выборов, представительства и представления отчетности.

- ii. Проведение для всех СКК информационных брифингов экспертами по гендерной проблематике и вопросам СОГИ в целях формирования общего понимания сути новых программных мероприятий, возможностей оказания технической поддержки, и показателей мониторинга и оценки, касающихся СОГИ и трех заболеваний.

12. В процессе проверки заявок на соответствие квалификационным критериям в рамках 10-го раунда (и в ходе будущих раундов) Отдел по страновым заявкам будет рассматривать различные аспекты деятельности СКК по вопросам СОГИ, включая анализ протоколов заседаний СКК, документации комитетов по оценке проектов заявок перед их подачей в Глобальный фонд, порядка выдвижения кандидатур основных реципиентов, оценки потенциально слабых сторон и жалоб со стороны гражданского общества, а также проводить оценку возможностей внешних партнеров по поддержке деятельности секретариата странового координационного комитета. В случае отсутствия соответствующего потенциала страновому координационному комитету следует предпринять согласованные усилия для его создания. Отсутствие документально подтвержденного опыта или знаний в страновом координационном комитете по вопросам СОГИ будет учитываться в процессе административной проверки и оценки заявок, подаваемых без странового координационного комитета.²⁰



Пересмотр руководящих материалов по подготовке и подаче заявок

НАПРАВЛЕНИЕ 3: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок и соответствующие формы (включая формы заявок в рамках пораундового механизма и механизма непрерывного финансирования, а также заявок на финансирование мероприятий по осуществлению национальных стратегий) начиная с 10-го раунда и включит в них требование оценки и анализа данных и стратегий национального и местного уровня относительно уязвимости людей на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности в контексте борьбы с конкретными заболеваниями и в контексте соответствующих систем здравоохранения, включая указание источника данных и представление разъяснений в отношении методики сбора и анализа данных.

НАПРАВЛЕНИЕ 4: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок начиная с 10-го раунда в целях поощрения подачи заявок национального уровня, не одобренных страновыми координационными комитетами. Группе технической оценки будет рекомендовано рассматривать эти заявки с учетом степени обоснованности содержащихся в них утверждений о том, что страновой координационный комитет не проводит соответствующих мероприятий, не имеет в своем составе специалистов или не обладает потенциалом для осознания потребностей МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией, при том понимании, что этот механизм приема заявок без СКК будет представлять временное решение в порядке исключения, а также с учетом, в обычном порядке, потенциала для обеспечения воздействия и устойчивости программ.

НАПРАВЛЕНИЕ 5: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок начиная с 10-го раунда в целях поощрения подачи межстрановых заявок на финансирование, которые не были одобрены региональным координационным комитетом или всеми соответствующими страновыми координационными комитетами. Группе технической оценки будет рекомендовано рассматривать эти заявки с учетом обоснованности содержащихся в них утверждений в отношении того, что эти страновые координационные комитеты не проводят соответствующих мероприятий, не имеют в своем составе специалистов или не обладают потенциалом для понимания потребностей МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией при том понимании, что этот механизм приема заявок без СКК будет представлять временное решение в порядке исключения, а также с учетом, в обычном порядке, потенциала для обеспечения воздействия и устойчивости программ.

13. **Ключевые показатели и цели:** Внесение изменений в руководства по подготовке заявок 10-го и последующих раундов и соответствующие формы заявки.

14. **Мониторинг:** В первоначальные проекты будут включены соответствующие изменения, которые будут рассмотрены консультантами по гендерным вопросам Департамента по стратегии, эффективности и оценке.

15. **Комментарий:** В ходе 8-го и 9-го раундов в руководство по подготовке заявок был последовательно внесен ряд поправок, предусматривающих проведение более подробного анализа информации и пробелов, имеющих отношение к маргинализированным или не получающим в надлежащем объеме услуги группам населения, содержащих новые требования к «гендерно-дифференцированному» анализу и разработке программ и поддерживающих такую деятельность, а также содержащих более подробные инструкции в отношении предлагаемых программ охвата уязвимых групп населения, включая составление гендерно-ориентированных программ и укрепление систем сообществ.

16. Руководства по подготовке заявок и соответствующие формы могут быть еще более усилены по вопросам СОГИ путем включения в них требований по предоставлению оценки и анализа данных (на страновом и местном уровнях), касающихся уязвимости людей на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности, и поощрения страновых и межстрановых заявок на финансирование, не одобренных страновыми (или региональными) координационными комитетами, когда такие заявки содержат убедительные доказательства того, что СКК не проводят соответствующих мероприятий, не имеют в своем составе специалистов или не обладают потенциалом для понимания потребностей этих групп в контексте борьбы с тремя заболеваниями.

17. Глобальный фонд может также оказать поддержку потенциальным кандидатам путем обновления информационного бюллетеня по вопросам СОГИ, включив в них новые данные и обобщив накопленный опыт и анализ 8-го и 9-го раундов. Глобальный фонд может также внести поправки в руководящие материалы по подготовке заявок 10-го раунда, включив в них ссылки на важнейшие справочные публикации, содержащие глобальные обзоры, в которых приведены доказательства высокой заболеваемости ВИЧ и распространенности ВИЧ-инфекции среди МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса во всех районах мира, в том числе в странах с генерализованными эпидемиями.

18. Начиная с 10-го раунда руководства по подготовке заявок и соответствующие формы могут содержать положения, специально поощряющие разработку программных планов и бюджетов, которые направлены на повышение спроса на услуги для МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса и расширение их доступа к этим услугам, включая планы и бюджеты, учитывающие те элементы в анализе пробелов и в планах, которые касаются укрепления систем сообществ относительно СОГИ. Руководства по подготовке заявок

и соответствующие формы также могли бы содержать более подробные положения, касающиеся основных реципиентов и субреципиентов и их возможностей в области предоставления услуг и результативности работы среди мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с тремя заболеваниями.

19. Когда кандидаты не могут указать достаточно подробные данные в отношении сексуальной ориентации и гендерной идентичности целевых групп населения, в руководствах по подготовке заявок и в соответствующих формулярах может быть предусмотрена подача заявок на дополнительное финансирование для укрепления систем мониторинга и оценки в целях проверки или расширения охвата существующих данных и основных предположений в рамках национальных систем наблюдения, сбора данных о реализации программ и управления информацией. Глобальный фонд может поощрять использование финансовых средств для сбора данных, касающихся СОГИ, включая базовые оценки, наблюдения дозорных постов, национальные обследования по изучению поведения и операционные исследования.

Совершенствование состава Группы технической оценки и доработка руководящих принципов

НАПРАВЛЕНИЕ 6: Глобальный фонд будет рекомендовать Группе технической оценки провести оценку уровня технических знаний членов Группы в области охраны здоровья и прав человека, связанных с СОГИ, на основе их опыта работы на местах в условиях ограниченных ресурсов и/или публикаций по вопросам сексуальности и прав человека. В случае получения запроса и от имени Комитета по управлению портфолио Глобального фонда Секретариат обратится к членам Группы технической оценки, техническим партнерам и другим заинтересованным сторонам с просьбой оказать помощь в подборе надлежащим образом квалифицированных независимых экспертов, которым будет предложено подать свои кандидатуры для работы в составе Группы технической оценки в будущем в целях расширения экспертной базы по вопросам СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 7: Глобальный фонд будет работать с Группой технической оценки для совершенствования критериев технической оценки, включив в них такие дополнительные понятия, как гендерное равенство и охрана здоровья и прав в контексте СОГИ.²⁰

20. **Ключевые показатели и цели:** Состав Группы технической оценки и критерии оценки будут усовершенствованы с учетом понимания препятствий в борьбе с тремя заболеваниями в виде гендерного неравенства и уязвимости на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности, а также мер по устранению этих барьеров.

21. **Мониторинг:** Группа технической оценки будет осуществлять надзор за ходом работы по совершенствованию ее состава и критериев оценки.

22. **Комментарий:** Группа технической оценки состоит из независимых, беспристрастных экспертов, назначаемых Правлением Глобального фонда для обеспечения целостности и последовательности процесса открытой и прозрачной оценки заявок на финансирование.²¹ Глобальному фонду следует пересмотреть мандат Группы технической оценки на предмет возможного улучшения состава Группы и изменить руководящие принципы, чтобы облегчить выполнение Группой ее роли по оценке программной деятельности по вопросам СОГИ и борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией.

23. Что касается уровня знаний и опыта членов Группы технической оценки, то эта информация доступна благодаря опубликованию на веб-сайте Глобального фонда биографических справок на постоянных и альтернативных членов Группы и на членов Группы поддержки. Группа технической оценки с полным пониманием относится к вопросу оценки и укрепления ее коллек-

тивного потенциала. Например, Группа технической оценки недавно самостоятельно провела внутреннюю оценку общего уровня знаний свои членов по гендерным вопросам и сообщила, что около 60% членов Группы считают себя достаточно осведомленными по гендерной проблематике в рамках программ по гендерным вопросам и решения возникающих в этой сфере проблем. Кроме того, по мнению постоянных и альтернативных членов Группы и членов Группы поддержки, Группа технической оценки способна оперативно реагировать на выявляемые пробелы в опыте и экспертных знаниях. Так, в ходе 6-го — 8-го раундов доля женщин в составе Группы технической оценки, утвержденных Правлением в качестве ее членов, возросла с 25% до 43%.

24. Тем не менее, Группа технической оценки может дополнительно проанализировать свои возможности оценки предлагаемых программ, ориентированных на МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса. Наряду с включением в Группу технической оценки экспертов по вопросам здоровья и прав этих групп населения было бы чрезвычайно целесообразно укрепить компетентность и знания всех членов Группы в этой области, чтобы большинство ее членов могли адекватно оценивать заявки. Экспертная база Группы технической оценки должна включать знание вопросов эпидемиологии, понимание эпидемиологических данных, свидетельствующих о существовании эпидемии среди МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в генерализированных «гетеросексуальных» эпидемиях, понимание влияния социальной изоляции на доступ к здравоохранению, а также понимание значимости научно-обоснованных доказавших свою эффективность мероприятий и опыт их осуществления.

25. Анализ потенциала Группы технической оценки основан на равном учете трех основных критериев: обоснованность подхода, осуществимость и наличие потенциала для обеспечения устойчивости и воздействия программ с особым упором на доказательную базу и подход «знай свою эпидемию». Глобальному фонду следует провести работу с Группой технической оценки по усилению критериев оценки такими дополнительными понятиями, как гендерное равенство и охрана здоровья и прав в контексте СОГИ, в частности в отношении:

- I. критерия «обоснованность подхода» путем углубления понимания существующей формулировки «уязвимые группы населения», в частности поощряя Группу технической оценки использовать в работе данные в разбивке по полу, касающиеся уязвимости и возможности проведения программ среди людей, затронутых вопросами СОГИ;
- II. критерия «потенциал устойчивости и воздействия программ» путем углубления понимания существующей формулировки «содействовать сокращению общих масштабов распространенности заболеваний и числа новых инфекций, снижению общего уровня заболеваемости и/или смертности», добавив форму-





лировку «среди групп населения, в которых зарегистрирован высокий уровень распространенности заболеваний, числа новых инфекций, заболеваемости и/или смертности».

III. критерия «доказательность / научная обоснованность», более широко используя практику выборочного признания неопубликованных данных и качественных доказательств, собранных в условиях, в которых видимые проявления сексуальной ориентации и гендерной идентичности, а также проведение научных исследований или сбор данных ограничены законодательством и политическими установками.

26. Кроме того, в случаях, когда в заявках, поданных без СКК, убедительно показано, что СКК не проводят соответствующих мероприятий, не имеют в своем составе необходимых экспертов и не обладают потенциалом для работы с потребностями МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с тремя заболеваниями, критерии и шкалы оценок, применяемые Глобальным фондом, не должны автоматически вести к принятию негативных заключений в отношении межстрановых заявок, не имеющих отметки об одобрении страновыми координационными комитетами. В заявках, в которых такие отметки отсутствуют или являются неполными, Группе технической оценки следует рассмотреть возможность рекомендовать внесение поправок, уточнений или повторное представление.

Мониторинг, оценка и отчетность

НАПРАВЛЕНИЕ 8: Глобальный фонд внесет поправки в *Руководство по мониторингу и оценке* (нынешнее издание было опубликовано в феврале 2009 г.) в целях пересмотра методов, позволяющих использовать мониторинг, оценку и отчетность для определения того, в какой степени финансирование способствует или не способствует решению гендерных вопросов и вопросов охраны здоровья и прав в контексте СОГИ. Кроме того, Глобальный фонд поддержит разработку специального адаптированного варианта *Руководства по мониторингу и оценке* программ, организационного потенциала и адвокационной деятельности по вопросам СОГИ и борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

НАПРАВЛЕНИЕ 9: Глобальный фонд во взаимодействии с основными реципиентами и будет поощрять увеличение на страновом и региональном уровнях бюджетных ассигнований, направленных на укрепление систем мониторинга и оценки программ по сокращению уязвимости, связанной с гендерным неравенством, сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

НАПРАВЛЕНИЕ 10: Глобальный фонд будет поддерживать проведение установочных и учебных семинаров для местных агентов Фонда (МАФ) по вопросам показателей мониторинга и оценки, а также потребностей в области укрепления потенциала в связи с проблематикой гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Сюда может входить изменение Пособия и Руководства для МАФ, инструкции для МАФ по подготовке оценочного отчета в Фазе 2 и другие инструменты отчетности в целях включения в них показателей результативности программ, связанных с проблематикой гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности, а также рекомендации местным агентам Фонда запрашивать оценку показателей и методов сбора данных непосредственно от партнеров из гражданского общества в целях накопления информации из внешних источников в отношении возможных погрешностей при применении различных способов мониторинга и оценки.

НАПРАВЛЕНИЕ 11: Глобальный фонд проведет анализ осуществления Стратегии по вопросам СОГИ по истечении двух лет после начала ее внедрения для оценки прогресса в достижении ее целей и ее воздействия на портфолио грантов.

НАПРАВЛЕНИЕ 12: Глобальный фонд инициирует анализ заявок в рамках 8-го, 9-го и 10-го раундов, нацеленных на проблематику гендерного равенства и СОГИ, и проинформирует партнеров о выявленных в заявках 8-го, 9-го и 10-го раундов недостатках, указывающих на потенциальные возможности оказания технической поддержки в целях повышения эффективности действий, предпринимаемых странами в ответ на эпидемии.





26. Ключевые показатели и цели:

- i. Будут подготовлены новые или дополнены существующие Руководства по мониторингу и оценке, содержащие конкретные рекомендации в отношении мероприятий по сокращению уязвимости, связанной с гендерным неравенством, сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в контексте борьбы против ВИЧ, туберкулеза и малярии.
- ii. Основные реципиенты увеличат на страновом и региональном уровнях бюджетные ассигнования, направленные на укрепление систем мониторинга и оценки мероприятий по сокращению уязвимости, связанной с гендерным неравенством, сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в контексте борьбы против ВИЧ, туберкулеза и малярии.
- iii. Учебные и установочные семинары, руководящие и другие материалы для местных агентов Фонда будут включать показатели результативности программ, связанных с проблематикой гендерного равенства и СОГИ.
- iv. Секретариат проведет анализ осуществления Стратегии по вопросам СОГИ (в рамках оценки реализации Гендерной стратегии в целом). Этот анализ будет содержать оценку прогресса в достижении целей и рекомендаций, изложенных в настоящей Стратегии. В случаях выявления пробелов Секретариат будет принимать соответствующие оперативные меры.
- v. Анализ заявок в рамках 8-го, 9-го и 10-го раундов позволит по истечении некоторого времени получить данные в отношении сильных сторон, недостатков и потребностей в технической поддержке в области гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

27. Мониторинг: Консультанты по гендерным вопросам Департамента по стратегии, эффективности и оценке будут осуществлять взаимодействие с Отделом по мониторингу и оценке, Департаментом по страновым программам и другими подразделениями в целях обмена информацией и подготовки доклада о ходе работ с учетом этих показателей и целей.

28. Комментарий: Глобальный фонд и его партнеры применяют Общую систему оценок Глобального фонда²² и другие рамочные документы по мониторингу и оценке для измерения и корректировки программной деятельности в ответ на ВИЧ, туберкулез и малярию с учетом провозглашенных Глобальным фондом целей, а также целей и ситуации на страновом и региональном уровнях.

29. Многие основные реципиенты не запрашивают на мониторинг и оценку максимально возможный объем средств в 10% от бюджета гранта. Глобальный фонд и его партнеры могут провести работу с основными реципиентами и субреципиентами для рассмотрения путей увеличения объема средств на мониторинг и оценку, в целях согласования методики сбора данных и проведения мониторинга и оценки в рамках систем здравоохранения, внедрения новых критериев отчетности и новой классификации данных в национальные системы отчетности, совершенствования систем управления внешними научными

исследованиями, укрепления базы для анализа данных и отчетности по мониторингу и оценке результатов, а также наращивания общего потенциала мониторинга и оценки и отчетности основных реципиентов в целях выполнения всех вышеуказанных задач, включая финансирование расходов на персонал, оборудование и аренду помещений.

30. Что касается результатов осуществления программ, результатов и воздействия программ по охране здоровья и прав в контексте СОГИ, Глобальный фонд и его партнеры, включая основных реципиентов, местных агентов Фонда и контрольные группы по мониторингу и оценке, смогут совместно работать по усовершенствованию методов мониторинга и оценки путем улучшения индикаторов посредством следующих мер:

I. Понимание потребностей и разбивка целевых групп населения: Для обеспечения сопоставимости на международном уровне данных мониторинга и оценки, а также отчетности Глобальный фонд и его партнеры должны содействовать тому, чтобы программы содержали более четкое определение и более четкую классификацию целевых групп населения по признаку пола, гендерной идентичности, сексуальному поведению и другим характеристикам, таким как экономический статус, употребление наркотиков, возраст и местонахождение.²³ В настоящее время в существующих показателях и руководствах по мониторингу и оценке мероприятий, учитывающих проблематику СОГИ, основное внимание уделено мужчинам, имеющим половые контакты с мужчинами, и женщинам, являющимся работниками секс-бизнеса. Глобальному фонду следует также взять на себя руководство деятельностью по введению показателей, касающихся других соответствующих сообществ, во всех регионах мира и поддержать эту деятельность.

II. Расширение показателей охвата и качества программ: Большинство существующих систем мониторинга и оценки применяют минимальный набор показателей, которые не могут охарактеризовать качество и охват. Глобальный фонд и его партнеры могут направлять и поощрять деятельность основных реципиентов по совершенствованию методики измерения эффективности программных мероприятий с учетом целевых установок, круга реализующих субъектов, охвата и масштабов (с исключением дублирующих расчетов), частоты и продолжительности мероприятий (с постоянным контролем), а также качественных аспектов.

III. Расширение показателей эффективности мероприятий, в основе которых лежит категория прав человека, результативности и воздействия: Опубликованные данные свидетельствуют о том, что некоторые социальные и структурные мероприятия могут влиять на течение ВИЧ и туберкулеза среди МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса. Глобальный фонд и его партнеры могут направлять и поощрять деятельность по совершенствованию методики измерения эффективности таких мероприятий, в частности мероприятий, основанных на категории прав человека и направленных против насилия, практики лишения свободы, наркотической зависимости, безработицы, бездомности, нищеты, или введению других индикаторов социальных и структурных барьеров в области здравоохранения.

Взаимодействие с партнерами Глобального фонда

НАПРАВЛЕНИЕ 13: Глобальный фонд будет стремиться включать во все имеющие обязательную силу партнерские договоры, меморандумы о взаимопонимании и другие соглашения положения, касающиеся необходимости учета гендерной проблематики в контексте борьбы с тремя заболеваниями — ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, — с акцентом на уязвимость женщин и девушек, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц, работников секс-бизнеса и других лиц, которые подвергаются маргинализации или уголовному преследованию в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью.

НАПРАВЛЕНИЕ 14: Глобальный фонд будет оказывать поддержку основным реципиентам в совершенствовании планов и бюджетов в области укрепления систем сообществ, имеющих отношение к гендерной проблематике и вопросам СОГИ, с учетом конкретных страновых условий, включая составление бюджетов и заключение соглашений об оказании технической поддержки в целях данного укрепления систем сообществ.²⁴

31. Ключевые показатели и цели: Возрастающее число договоров с партнерами, меморандумов о взаимопонимании и других соглашений будет включать компоненты, касающиеся гендерной проблематики в борьбе с тремя заболеваниями, при этом особое внимание будет уделено вопросам, касающимся уязвимости женщин и девочек, а также людей, которые подвергаются маргинализации или уголовному преследованию в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью.

32. Мониторинг: Секретариат Глобального фонда будет периодически проводить оценку и представлять доклады о включении гендерных компонентов в заключаемые с партнерами договоры, меморандумы о взаимопонимании и другие соглашения.

33. Комментарий: Глобальный фонд представляет собой партнерство между учреждениями системы ООН, двусторонними партнерами, международными неправительственными организациями, организациями гражданского общества, частными фондами, частным сектором и национальными и местными партнерами. Вклад этих партнеров имеет большое значение и заключается в нормативном руководстве, технической помощи и поддержке осуществлению программ, а также прямом финансировании правительственных и неправительственных организаций. Эта поддержка особенно важна для маргинализированных групп населения, когда национальные правительства не могут или не желают выделять средства для местных и национальных организаций, проводящих работу с работниками секс-бизнеса, МСМ, и сообществами ЛГБТ, и в интересах этих групп населения.

34. Некоторые партнерства Глобального фонда действуют в неформальном формате; деятельность других регламентируется договорами, меморандумами о взаимопонимании или иными соглашениями. Эти договорные механизмы могут предусматривать конкретные последовательные и эффективные меры по укреплению деятельности, направленной на устранение препятствий в виде гендерного неравенства, ущемления права на здоровье и прав в контексте СОГИ. В

качестве примеров можно назвать:

- I. Расширение научных исследований; улучшение оценки потребностей и методов разработки программ; поощрение предоставления помощи страновым координационным комитетам, основным реципиентам и субреципиентам в выполнении принципа «узнай свою эпидемию»; укрепление потенциала реагирования и практическом использовании знаний при разработке согласованных на национальном уровне показателей результативности; интегрирование услуг в таких сферах, как борьбе со СПИДом, туберкулезом и инфекции, передаваемыми половым путем, обеспечение репродуктивного и перинатального здоровья, борьба с употреблением наркотиков, укрепление здравоохранения в тюрьмах и предоставлении социальных услуг, включая обеспечение занятости, образования и жилья.
- II. Укрепление способности основных реципиентов и субреципиентов эффективно содействовать удовлетворению потребностей мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса путем наращивания структурного потенциала, необходимого для повышения качества и устойчивости услуг; улучшение планирования услуг и структур их предоставления; содействие укреплению руководящей роли организаций и сетей, возглавляемых ЛГБТ и работниками секс-бизнеса и действующих в интересах этих групп населения.
- III. Поддержка благоприятных условий на национальном уровне, таких как:
 - а) перевод на языки руководств и других информационных материалов для обеспечения возможности их эффективного и конструктивного использования местными партнерами;
 - б) распространение доказательной информации об отсутствии равного доступа к ресурсам и программам для людей в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью и о важности решения проблем, касающихся их здоровья и прав;
 - в) поддержка национальных стратегий, непосредственно касающихся законов, норм, правил, политики, процедур, которые препятствуют охране здоровья и прав лиц в контексте СОГИ и осуществлению программ по СПИДу, туберкулезу и малярии, и, тем самым, создание условий для финансирования Глобальным фондом заявок, основанных на национальных стратегиях и направленных на охрану здоровья и прав в контексте СОГИ; и
 - г) содействие созданию объединений, представляющих интересы людей в области охраны здоровья и прав в контексте СОГИ, и участие в их деятельности.
- IV. Оказание помощи заинтересованным сторонам на страновом и региональном уровнях в установлении взаимодействия с Глобальным фондом как финансирующим механизмом, включая разработку заявок, в которых учтены выявленные пробелы и недостатки в предложениях и технической поддержке, меры по улучшению деятельности страновых координационных комитетов, их состава и потенциала, а также меры содействия реализации грантов Глобального фонда.





Адвокация и коммуникация

НАПРАВЛЕНИЕ 15: Глобальный фонд будет осуществлять взаимодействие со страновыми партнерами в формате, соответствующем местным условиям, чтобы поднимать и обсуждать вопросы, касающиеся роли криминализации консенсуального гомосексуального поведения взрослых лиц как потенциального препятствия для проведения эффективных программ по охране здоровья в контексте СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 16: Глобальный фонд будет отслеживать случаи, когда заявки на финансирование были или могут быть отклонены, в частности из-за политических условий, при которых нарушение прав человека препятствует осуществлению и результативности программ по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, и сообщать о таких случаях.

35. Ключевые показатели и цели: Четкие заявления, касающиеся значения криминализации и других нарушений прав человека, будут включены Глобальным фондом в его публикации, презентационные материалы, доклады, материалы, размещаемые на веб-сайте или в других средствах массовой информации.

36. Мониторинг: Адвокация и распространение информации по гендерной проблематике, вопросам гендерного равенства и СОГИ будет контролироваться Отделом по разработке стратегии и политики и Отделом по связям в соответствии с существующими мерами по мониторингу всей адвокационной деятельности Глобального фонда и его деятельности в области коммуникаций.

37. Комментарий: Глобальный фонд играет важную роль в распространении информации о доказательной базе и потребностях в области охраны здоровья и прав человека в контексте СОГИ в борьбе с тремя заболеваниями. За осуществление подобной адвокации отвечает не только Отдел по связям Глобального фонда, но и руководство Глобального фонда на самом высоком уровне.

38. Распространение сообщений по гендерной проблематике предусмотрено Коммуникационной стратегией Глобального фонда, а Отдел по связям может способствовать распространению четких заявлений в отношении значения криминализации и других нарушений прав человека в сфере охране здоровья лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности и прав человека в целом, а также прав женщин и девочек. Во всей своей пропагандистской и информационной деятельности Глобальный фонд признает нормативную роль своих партнеров, включая людей, живущих с заболеваниями, страновых партнеров и международные организации. Ни в одной стране нет единого отношения к вопросам сексуальности и гендерным вопросам, и почти в каждой стране проводятся более или менее интенсивные дискуссии на национальном и региональном уровнях в отношении практической разработки программ в области здоровья в контексте СОГИ, включая эффективное и целенаправленное взаимодействие, услуги, программы вмешательства на уровне сетей и программы на структурном уровне по совершенствованию профилактики и лечения СПИДа и туберкулеза и ухода за больными.

39. Глобальному фонду следует содействовать укреплению адвокационной работы на местном уровне. Глобальный фонд может много сделать для широкого распространения информации о личном опыте отдельных людей и опыте сообществ в области охраны здоровья и прав человека.



Укрепление потенциала Секретариата

НАПРАВЛЕНИЕ 17: Секретариат Глобального фонда будет проводить работу по набору, удержанию, обучению персонала и управлению кадровыми ресурсами в целях максимального усиления потенциала для работы по устранению препятствий, связанных с гендерным неравенством и проблемами, обусловленными сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Кроме того, Секретариат будет стремиться к тому, чтобы условия работы и кадровая политика были направлены на поддержание внимания к проблематике СОГИ.

40. Ключевые показатели и цели:

- i. Прием на работу Советника по вопросам СОГИ в Департаменте по стратегии, эффективности и оценке и сохранение этого поста.
- ii. Разработка плана действий по реализации этой Стратегии в целях укрепления усилий Глобального фонда по сокращению уязвимости людей на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности.²⁵
- iii. Набор и удержание в каждом из шести департаментов Секретариата и в большинстве отделов сотрудников, документально подтвердивших наличие опыта и знаний по вопросам охраны здоровья и прав в контексте СОГИ.
- iv. Принятие кадровой политики, соответствующей международным стандартам в отношении рабочих мест и не являющейся дискриминационной на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности.²⁵
- v. Оказание поддержки (предоставление помещений для заседаний и доступа к внутренним электронным рассылкам) ресурсной группе сотрудников – геев, лесбиянок, бисексуалов и трансгендерных лиц (называемой также сетевой группой сотрудников или группой лиц, объединенных общими интересами) в целях обеспечения руководства и содействия при разработке политики и практики на рабочих местах, укрепления чувства безопасности и признания работников на рабочем месте, а также поощрения мер по удержанию квалифицированного персонала.

41. Мониторинг: Отдел по кадровым ресурсам будет осуществлять регулярный контроль и сообщать о ходе работы по подбору, удержанию, обучению персонала и управлению кадровыми ресурсами в соответствии с общими процедурами для обеспечения высокого уровня компетенции персонала. Советники по гендерным вопросам Департамента по стратегии, эффективности и оценке будут регулярно отслеживать прогресс в осуществлении общей Гендерной стратегии и сообщать о результатах.

42. Комментарий: Секретариат Глобального фонда укрепил свой технический потенциал, включив в штат

Старшего советника по гендерным вопросам, и в настоящее время завершает оформление на полную ставку специалиста по вопросам СОГИ. Эти два специалиста, закрепленные в штатном расписании Департамента по стратегии, эффективности и оценке, будут работать в тесном взаимодействии в целях укрепления и поддержки деятельности Секретариата, соответствующей положениям мандата Глобального фонда, касающимся проблематики гендерного равенства и СОГИ.

43. Кроме того, в настоящее время Глобальный фонд завершает разработку рамочной кадровой политики и детальных стратегий по всем вопросам в связи с приобретением организацией статуса независимого учреждения. Это создает благоприятную возможность интегрировать информированность и восприимчивость по вопросам гендера и СОГИ в структуру корпоративных ценностей и культуру Глобального фонда и во все аспекты управления персоналом. Ключевые элементы кадровой политики, касающиеся сексуальной ориентации и гендерной идентичности, включают набор, удержание, обучение персонала и управление кадровыми ресурсами.

44. Набор высококвалифицированного персонала в Секретариат должен стать одним из основных направлений в укреплении потенциала для устранения барьеров в виде гендерного неравенства и проблем, обусловленных сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Секретариату необходимо сформировать свою внутреннюю экспертную базу по вопросам гендерной и сексуальной ориентации, включая знание вопросов сексуального и репродуктивного здоровья, насилия по признаку пола, секс-бизнеса, а также вопросов, касающихся охраны здоровья и прав лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Эти потребности особенно остро ощущаются в отношении руководства (класс б и выше) и сотрудников, которые представляют Глобальный фонд на международном и страновом уровнях.

45. В целях обеспечения набора и удержания высококвалифицированных кадров Глобальному фонду следует также усовершенствовать свою кадровую политику и привести ее в соответствие с международными стандартами по таким параметрам, как недискриминация, разнообразие методов обучения, медицинское страхование работников и их партнеров, а также политику предоставления медицинских отпусков и отпусков по семейным обстоятельствам работникам и их партнерам. В организации должна быть предусмотрена обязательная подготовка персонала по вопросам гендера и СОГИ; следует провести серию семинаров, посвященных гендерному измерению трех заболеваний; следует также оказать поддержку ресурсной группе работников по вопросам гендера и ресурсной группе ЛГБТ в целях получения реакции на осуществление политики и практики на рабочих местах. Это будет способствовать укреплению чувства ответственности и лидерства работников на рабочем месте.

Обеспечение лидирующей и руководящей роли Правления Глобального фонда

НАПРАВЛЕНИЕ 18: Правление Глобального фонда проведет оценку своей деятельности, состава и потенциала с точки зрения возможностей оказывать эффективное содействие внедрению общей Гендерной стратегии и проявлять лидерство в решении проблем, касающихся женщин и девочек, а также людей, подвергающихся маргинализации или уголовному преследованию на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

НАПРАВЛЕНИЕ 19: Глобальный фонд обязуется организовывать встречи с представителями государственного сектора и гражданского общества до проведения заседаний Правления в одной из стран, в которых добровольные половые отношения между взрослыми лицами одного пола являются уголовным преступлением.²⁶ Глобальный фонд воспользуется заседанием Правления, чтобы показать важность и актуальность этой проблемы в ходе встреч на высоком уровне и мероприятий по связям с общественностью, проводимых в рамках деятельности и в соответствии с мандатом Глобального фонда. Как и в случае политически значимых вопросов, касающихся ограничения на поездки²⁷ в связи с ВИЧ, Глобальный фонд будет проводить диалог на политическом уровне, чтобы содействовать принятию решений, в максимальной степени учитывающих последствия такого рода законов и политики.

46. Ключевые показатели и цели: Глобальный фонд будет документально фиксировать опыт и знания в сфере охраны здоровья и прав лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности, например опыт работы на местах с мужчинами, практикующими секс с мужчинами, трансгендерными лицами и работниками секс-бизнеса в условиях ограниченных ресурсов и/или публикации по вопросам сексуальности и прав человека.

47. Мониторинг: Регулярный анализ уровня компетентности членов Правления будет включен в другие оценки, касающиеся вопросов, связанных с гендерной проблематикой, уже одобренные Глобальным фондом (см. Стратегию гендерного равенства).

Часть 3: Осуществление и ближайшие шаги



1. Предполагается, что принятие и реализация Стратегии Глобального фонда по вопросам СОГИ будут осуществляться в следующем порядке:

- ⦿ Анализ проекта и одобрение Правлением Глобального фонда.
- ⦿ Информирование членов комитетов Правления в целях интеграции Стратегии в деятельность соответствующих комитетов.
- ⦿ Разработка плана действий Глобального фонда, а также общей схемы мониторинга и оценки (Департамент по стратегии, эффективности и оценке), объединяющего две части общей Гендерной стратегии с другими рамочными и руководящими документами Глобального фонда, включая руководства по страновым координационным комитетам, руководства по подготовке заявок, мандат Группы технической оценки, Общую систему оценок, Стратегию партнерства, Коммуникационную стратегию и кадровую политику
- ⦿ Разработка плана действий по осуществлению Стратегии по вопросам СОГИ и его представление соответствующим комитетам Правления.
- ⦿ Оценка результатов осуществления Стратегии по вопросам СОГИ по истечении двух лет после начала ее реализации.

Ссылки:

1. В документах Глобального фонда изначально использовался термин «сексуальные меньшинства», поскольку он фигурировал в поручении Правления Глобального фонда, касающемся разработки стратегий.
2. Участники консультаций по данной Стратегии подчеркивали, что работа по согласованию универсальной терминологии не должна замедлить процессы разработки и внедрения Стратегии в целях скорейшего сокращения уязвимости и удовлетворения потребностей соответствующих групп населения, что было подтверждено Правлением Глобального фонда в ноябре 2007 года. В ходе консультаций было также решено, что любая терминология, используемая в отношении сексуальных меньшинств, должна охватывать, в соответствующих случаях, различные виды сексуальной ориентации и гендерной идентичности, включая мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных, транссексуальных и межсексуальных лиц, а также женщин, имеющих половые контакты с женщинами. Терминология должна также охватывать случаи маргинализованного, но консенсуального гетеросексуального поведения и гендерные роли. Дополнительную информацию о ходе обсуждений см. в Докладе о консультациях Института открытого общества (ИОО)/ Международной службы населения (PSI), состоявшихся в Катманду в июле 2008 г., а также отчет о работе Форума партнеров Глобального фонда (декабрь 2008 г.). Информацию в отношении определений см. также в Приложении 3.
3. В Джокьякартских принципах (<http://www.yogyakartaprinciples.org/index.html>) сексуальная ориентация «понимается как способность того или иного лица к глубокой эмоциональной, приятной и сексуальной привязанности к лицам другого пола или того же пола или нескольких полов, а также к вступлению с такими лицами в интимные и половые отношения». Гендерная идентичность «понимается как глубокое осознание тем или иным лицом внутренних и индивидуальных особенностей гендерной принадлежности, которая может как совпадать, так и не совпадать с полом по рождению, включая индивидуальное ощущение своего тела (при наличии свободной воли может сопровождаться изменением внешности или физиологических функций медицинскими, хирургическими или иными средствами) и другие проявления, такие как одежда, речь и особенности поведения».
4. В Южной Азии показатель распространенности ВИЧ составляет, по оценкам, 18%; в Восточной Азии — 6%; в Восточной Европе и Центральной Азии — 5% и 1,4% — в странах Ближнего Востока и Северной Африки. См. Sex Transm Infect Cáceres et al. 84 (1): i49 на сайте http://sti.bmj.com/cgi/reprint/84/Suppl_1/i49
5. Данные, представленные Международным альянсом по ВИЧ/СПИДу в ходе пресс-конференции по теме «Скрытая эпидемия ВИЧ: новый ответ на кризис ВИЧ в среде транссексуалов» 4 августа 2008 г., Мехико, Мексика.
6. В Докладе ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа за 2008 год отмечается, что распространенность ВИЧ в Западной Африке составляет 35%, в Латинской Америке — 10%, в странах Азии и Восточной Европы — 10%.
7. В США и Великобритании от 10% до 35% женщин гетеросексуальной ориентации признают, что практикуют анальный секс в качестве пассивного партнера; имеющиеся в США данные свидетельствуют о том, что анальные контакты с партнерами противоположного пола практикуют свыше 40% мужчин. Статистика организации «International Rectal Microbicide Advocates» доступна на сайте: www.rectalmicrobicides.org
8. См. Dandona, R. et al. (2005); Karim, S. S. A., & Ramjee, G. (1998); Schwandt, M., Morris, C., Ferguson, A., Njugi, E., & Moses, S. (2008); Yu, S. et al. (2007). Полные ссылки приведены в Приложении 1.
9. Рассчитано с коэффициентом 0,08 на один анальный половой акт для пассивного партнера и с коэффициентом 0,001 на один вагинальный половой акт. Вероятность заражения велика в связи с тем, что слизистая оболочка прямой кишки (однослойный цилиндрический эпителий) более нежная и содержит больше клеток CD4, чем слизистая оболочка влагалища, что делает ее более уязвимой к ВИЧ-инфицированию.
10. Vittinghoff E, Douglas J, Judson F, McKirnan D, MacQueen K, Buchbinder SP; Gray RH, 25. Wawer MJ, Brookmeyer R, et al.
11. Garnett GP, Ghani AC; Lowndes CM, Alary M, Meda H, et al.; См. публикацию Международной организации по охране здоровья семьи (ссылка указана в Приложении 1); Aral SO, Lawrence JS; Ghani AC, Swinton J, Garnett GP.
12. Анализ законодательства, запрещающего половые отношения между лицами одного пола см. по адресу: http://www.ilga.org/statehomophobia/ILGA_State_Sponsored_Homophobia_2008.pdf
13. Например, негативные аспекты распространенных в обществе гендерных норм, таких как допустимость насилия со стороны мужчины в отношении женщины и феминизированных мужчин или стигма, криминализация и насилие, связанное с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью сексуальных меньшинств, влияют на возможности женщин и девочек, МСМ, трансгендерных лиц, женщин, имеющих половые контакты с женщинами, и работников секс-бизнеса обсуждать вопросы, касающиеся охраны здоровья и доступа к медицинским услугам (ЮНЭЙДС, Политика и практика, Гендер). См. также Roll Back Malaria's A Guide to Gender and Malaria Resource и the Stop TB Partnership's The Global Plan to Stop TB 2006-2015, в которых подробно рассмотрены примеры непропорционально плохого состояния здоровья лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности во многих странах мира.
14. Рамочный документ Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, раздел III, Н10, с. 3 и раздел IV, Н, с. 4.
15. Все имеющие отношение к Правлению документы, включая его решения, доступны на веб-сайте Глобального фонда.
16. Механизм двухканального финансирования предусматривает, что грантовые средства распределяются по крайней мере между двумя основными реципиентами, одним от правительства, другим от неправительственного сектора.
17. В данном документе назван ряд мероприятий, повышающих возможности страновых координационных комитетов и региональных координационных комитетов как межсекторальных сетей, координирующих разработку заявок на финансирование, содействовать осуществлению руководства процессами реализации утвержденных заявок и координации связей между всеми соответствующими заинтересованными сторонами. С учетом схожести руководящих функций этих механизмов и в целях упрощения документации рекомендации для страновых координационных комитетов можно применять и к региональным координационным комитетам.
18. Руководство по цели, структуре, составу и финансированию страновых координационных комитетов и Квалификационные требования для получения гранта (доступно на сайте www.theglobalfund.org).

19. Susana. T. Fried and Shannon Kowalski-Morton, "Sex and the Global Fund: How Sex Workers, Lesbians, Gays, Bisexuals, Transgender People, and Men who have Sex with Men are Benefiting from the Global Fund, or Not," Health and Human Rights: An International Journal 10, no. 1 (2008), Perspectives, <http://hhrjournal.org/blog/perspectives/sex-and-the-global-fund.pdf>

20. В некоторых случаях наилучшим способом решения вопросов, касающихся охраны здоровья лиц различной сексуальной ориентации и гендерной идентичности, может быть финансирование через неправительственные субъекты. Такая практика существует. В настоящее время 32% грантов Глобального фонда предоставляется негосударственным субъектам, 13% из этих средств предоставляется многосторонним агентствам и учреждениям системы ООН, 19% — неправительственным организациям. В тех случаях, когда национальные правительства и, соответственно, страновые координационные комитеты, руководимые государственными органами, создают препятствия разработке программ по охране здоровья представителей сексуальных меньшинств, Глобальный фонд оказывает поддержку организациям гражданского общества, которые берут на себя ответственность за осуществление ответных мер на национальном уровне.

21. Документ с описанием мандата ГТО: http://www.theglobalfund.org/documents/trp/TRP_TOR_ru.pdf

22. См., например, «Корпоративный индекс равенства 2009 г.» ("2009 Corporate Equality Index") организации «Human Rights Campaign» по адресу: www.hrc.org/documents/HRC_Corporate_Equality_Index_2009.pdf. В документе речь идет о стандартах, применяемых в рамках недискриминационных стратегий, различных учебных курсов, программах страхования здоровья работников и их партнеров, а также политики по вопросам предоставления медицинских отпусков и отпусков по семейным обстоятельствам работникам и их партнерам.

23. Попытки сформулировать глобально сопоставимые определения социальных групп и их поведения всегда будут связаны со значительными трудностями. Следует понимать, что для обеспечения положительной динамики в преодолении маргинализации людей по признакам сексуальной ориентации и гендерной идентичности необходимо правильно определить и ввести в оборот термины, которые будут использованы при обсуждении данной тематики. Поэтому, в отличие от многих других сфер, касающихся прав человека или здравоохранения, в которых можно выработать универсально приемлемую терминологию, в рамках проблематики сексуальной ориентации и гендерной идентичности целесообразно сохранить разнообразие и «подвижность» терминологии. В разных районах мира отношение людей к гендерным вопросам и вопросам сексуальности определяется по-разному в зависимости от культурных, религиозных, традиционных, правовых и социальных институтов. Термины, которыми отдельные люди и группы лиц определяют самих себя и свои консенсуальные отношения между взрослыми, и термины, которыми это описывается другими, отражают и усиливают определенное отношение к явлению и социальные конструкты, обусловленные конкретной культурой и эпохой. Термины усиливают также степень идентификации личности по социальным классам, религиозным верованиям, кланам, этнической или национальной принадлежности, возрасту и другим признакам, таким как бедность, занятость и уровень обладания социальными правами, степень притеснения и внимания к себе на общем социальном фоне. В то же время, в рамках любых всеобщих усилий по решению проблем в области охраны здоровья и прав представителей сексуальных меньшинств необходимо использовать регулярно применяемые и согласованные определения сексуальных меньшинств — и соответствующие данные — для создания надежной стратегии и эффективной системы мониторинга и оценки.

24. См. Информационный бюллетень по укреплению систем сообществ: www.theglobalfund.org/documents/rounds/8/R8CSS_Factsheet_en.pdf

25. План действий по реализации Гендерной стратегии находится в стадии разработки, и предполагается, что план действий по осуществлению настоящей Стратегии будет составлен на согласованной и взаимодополняемой основе.

26. Согласно информации на сайте: www.ilga.org/statehomophobia/ILGA_State_Sponsored_Homophobia_2008.pdf. Во время разработки настоящей Стратегии данная рекомендация не налагала ограничений на проведение заседаний в какой-либо из 114 стран, однако означала на момент ее принятия, что заседания Правления не могут проводиться в 81 стране. См. полный список стран по вышеуказанной гиперссылке.

27. В решении GF/B18/DP22 сказано: Правление выражает признательность ЮНЭЙДС и Международной специальной группе по вопросам ограничений на поездки в связи с ВИЧ за их работу и решительно поддерживает деятельность Специальной группы по достижению всеобъемлющих целей, предусматривающих снятие ограничений на поездки для ВИЧ-положительных людей, имеющих намерение въехать в страну или остаться в ней на короткий срок или на более продолжительный срок, на основе ВИЧ-статуса. Правление принимает к сведению рекомендации, содержащиеся в Приложении 1 к документу GF/B18/12, и принимает следующее решение: 1. Не проводить заседания Правления, комитетов или Форума партнеров в стране, в которой действуют ограничения на поездки для ВИЧ-положительных людей, имеющих намерение въехать в страну или остаться в ней на короткий срок или на более продолжительный срок, на основе ВИЧ-статуса; и 2. Поддержать предпринимаемые странами усилия по пересмотру и отмене законов, стратегий и практики, предусматривающих применение ограничений на поездки для ВИЧ-положительных людей, имеющих намерение въехать в страну или остаться в ней на короткий срок или на более продолжительный срок, на основе ВИЧ-статуса, путем осуществления руководящей роли, проведения информационно-пропагандистской работы и создания соответствующих партнерств на международном, региональном национальном уровнях. 3. Проводить с партнерами работу, направленную на то, чтобы страны имели доступ к последним руководствам и информационным материалам, подготовленным учреждениями, разрабатывающими правовые нормы по вопросам, касающимся ограничений на поездки для ВИЧ-положительных людей, имеющих намерение въехать в страну или остаться в ней на короткий срок или на более продолжительный срок. Правление поручает соответствующим комитетам подготовить на основе доклада Специальной группы рекомендации в отношении практических мер, касающихся, в частности, возможностей финансирования Глобальным фондом, на основе своей политики и процедур, страновых мероприятия, направленных на устранение ограничений для ВИЧ-положительных людей, и представить их Правлению на его девятнадцатом заседании.

Приложение 1: Направления деятельности

НАПРАВЛЕНИЕ 1: Глобальный фонд будет предоставлять страновым координационным комитетам соответствующие руководящие материалы для оценки и повышения уровня их опыта и знаний по вопросам здоровья и прав в контексте СОГИ, включая опыт на местах в условиях ограниченных ресурсов и/или публикации по вопросам сексуальности и прав человека.

НАПРАВЛЕНИЕ 2: Глобальный фонд будет требовать от страновых координационных комитетов представления Отделу страновых заявок, Группе технической оценки и Правлению отчетов в отношении их потенциала в отношении гендерных вопросов и СОГИ. В случае, когда СКК не предоставит документацию в отношении уровня знаний или опыта по вопросам сексуальной ориентации и гендерной идентичности, отсутствие информации по этому элементу будет учитываться Группой технической оценки так же, как это делается в отношении других видов информации, используемой в процессе оценки заявок, подаваемых без страновых координационных комитетов от данной страны или данного региона.

НАПРАВЛЕНИЕ 3: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок и соответствующие формы (включая формы заявок в рамках пораундового механизма и механизма непрерывного финансирования, а также заявок на финансирование мероприятий по осуществлению национальных стратегий) начиная с 10-го раунда и включит в них требование оценки и анализа данных и стратегий национального и местного уровня относительно уязвимости людей на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности в контексте борьбы с конкретными заболеваниями и в контексте соответствующих систем здравоохранения, включая указание источника данных и представление разъяснений в отношении методики сбора и анализа данных.

НАПРАВЛЕНИЕ 4: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок начиная с 10-го раунда в целях поощрения подачи заявок национального уровня, не одобренных страновыми координационными комитетами. Группе технической оценки будет рекомендовано рассматривать эти заявки с учетом степени обоснованности содержащихся в них утверждений о том, что страновой координационный комитет не проводит соответствующих мероприятий, не имеет в своем составе специалистов или не обладает потенциалом для осознания потребностей МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией, при том понимании, что этот механизм приема заявок без СКК будет представлять временное решение в порядке исключения, а также с учетом, в обычном порядке, потенциала для обеспечения воздействия и устойчивости программ.

НАПРАВЛЕНИЕ 5: Глобальный фонд внесет изменения в свои руководства по подготовке заявок начиная с 10-го раунда в целях поощрения подачи межстрановых заявок на финансирование, которые не были одобрены региональным координационным комитетом или всеми соответствующими страновыми координационными комитетами. Группе технической оценки будет рекомендовано рассматривать эти заявки с учетом обоснованности содержащихся в них утверждений в отношении того, что эти страновые координационные комитеты не проводят соответствующих мероприятий, не имеют в своем составе специалистов или не обладают потенциалом для понимания потребностей МСМ, трансгендерных лиц и работников секс-бизнеса в контексте борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией при том понимании, что этот механизм приема заявок без СКК будет представлять временное решение в порядке исключения, а также с учетом, в обычном порядке, потенциала для обеспечения воздействия и устойчивости программ.

НАПРАВЛЕНИЕ 6: Глобальный фонд будет рекомендовать Группе технической оценки провести оценку уровня технических знаний членов Группы в области охраны здоровья и прав человека, связанных с СОГИ, на основе их опыта работы на местах в условиях ограниченных ресурсов и/или публикаций по вопросам сексуальности и прав человека. В случае получения запроса и от имени Комитета по управлению портфолио Глобального фонда Секретариат обратится к членам Группы технической оценки, техническим партнерам и другим заинтересованным сторонам с просьбой оказать помощь в подборе надлежащим образом квалифицированных независимых экспертов, которым будет предложено подать свои кандидатуры для работы в составе Группы технической оценки в будущем в целях расширения экспертной базы по вопросам СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 7: Глобальный фонд будет работать с Группой технической оценки для совершенствования критериев технической оценки, включив в них такие дополнительные понятия, как гендерное равенство и охрана здоровья и прав в контексте СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 8: Глобальный фонд внесет поправки в Руководство по мониторингу и оценке (нынешнее издание было опубликовано в феврале 2009 г.) в целях пересмотра методов, позволяющих использовать мониторинг, оценку и отчетность для определения того, в какой степени финансирование способствует или не способствует решению гендерных вопросов и вопросов охраны здоровья и прав в контексте СОГИ. Кроме того, Глобальный фонд поддержит разработку специального адаптированного варианта Руководства по мониторингу и оценке программ, организационного потенциала и адвокационной деятельности по вопросам СОГИ и борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

НАПРАВЛЕНИЕ 9: Глобальный фонд во взаимодействии с основными реципиентами и СКК будет поощрять увеличение на страновом и региональном уровнях бюджетных ассигнований, направленных на укрепление систем мониторинга и оценки программ по сокращению уязвимости, связанной с гендерным неравенством, сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

НАПРАВЛЕНИЕ 10: Глобальный фонд будет поддерживать проведение установочных и учебных семинаров для местных агентов Фонда (МАФ) по вопросам показателей мониторинга и оценки, а также потребностей в области укрепления потенциала в связи с проблематикой гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Сюда может входить изменение Пособия и Руководства для МАФ, инструкции для МАФ по подготовке оценочного отчета в Фазе 2 и другие инструменты отчетности в целях включения в них показателей результативности программ, связанных с проблематикой гендерного равенства, сексуальной ориентации и гендерной идентичности, а также рекомендации местным агентам Фонда запрашивать оценку показателей и методов сбора данных непосредственно от партнеров из гражданского общества в целях накопления информации из внешних источников в отношении возможных погрешностей при применении различных способов мониторинга и оценки.

НАПРАВЛЕНИЕ 11: Глобальный фонд проведет анализ осуществления Стратегии по вопросам СОГИ по истечении двух лет после начала ее внедрения для оценки прогресса в достижении ее целей и ее воздействия на портфолио грантов.

НАПРАВЛЕНИЕ 12: Глобальный фонд инициирует анализ заявок в рамках 8-го, 9-го и 10-го раундов, нацеленных на проблематику гендерного равенства и СОГИ, и проинформирует партнеров о выявленных в заявках 8-го, 9-го и 10-го раундов недостатках, указывающих на потенциальные возможности оказания технической поддержки в целях повышения эффективности действий, предпринимаемых странами в ответ на эпидемии.

НАПРАВЛЕНИЕ 13: Глобальный фонд будет стремиться включать во все имеющие обязательную силу партнерские договоры, меморандумы о взаимопонимании и другие соглашения положения, касающиеся необходимости учета гендерной проблематики в контексте борьбы с тремя заболеваниями — ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, — с акцентом на уязвимость женщин и девушек, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных лиц, работников секс-бизнеса и других лиц, которые подвергаются маргинализации или уголовному преследованию в связи с сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью.

НАПРАВЛЕНИЕ 14: Глобальный фонд будет оказывать поддержку основным реципиентам в совершенствовании планов и бюджетов в области укрепления систем сообществ, имеющих отношение к гендерной проблематике и вопросам СОГИ, с учетом конкретных страновых условий, включая составление бюджетов и заключение соглашений об оказании технической поддержки в целях данного укрепления систем сообществ.

НАПРАВЛЕНИЕ 15: Глобальный фонд будет осуществлять взаимодействие со страновыми партнерами в формате, соответствующем местным условиям, чтобы поднимать и обсуждать вопросы, касающиеся роли криминализации консенсуального гомосексуального поведения взрослых лиц как потенциального препятствия для проведения эффективных программ по охране здоровья в контексте СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 16: Глобальный фонд будет отслеживать случаи, когда заявки на финансирование были или могут быть отклонены, в частности из-за политических условий, при которых нарушение прав человека препятствует осуществлению и результативности программ по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, и сообщать о таких случаях.

НАПРАВЛЕНИЕ 17: Секретариат Глобального фонда будет проводить работу по набору, удержанию, обучению персонала и управлению кадровыми ресурсами в целях максимального усиления потенциала для работы по устранению препятствий, связанных с гендерным неравенством и проблемами, обусловленными сексуальной ориентацией и гендерной идентичностью, в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Кроме того, Секретариат будет стремиться к тому, чтобы условия работы и кадровая политика были направлены на поддержание внимания к проблематике СОГИ.

НАПРАВЛЕНИЕ 18: Правление Глобального фонда проведет оценку своей деятельности, состава и потенциала с точки зрения возможностей оказывать эффективное содействие внедрению общей Гендерной стратегии и проявлять лидерство в решении проблем, касающихся женщин и девочек, а также людей, подвергающихся маргинализации или уголовному преследованию на основании сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

НАПРАВЛЕНИЕ 19: Глобальный фонд обязуется организовывать встречи с представителями государственного сектора и гражданского общества до проведения заседаний Правления в одной из стран, в которых добровольные половые отношения между взрослыми лицами одного пола являются уголовным преступлением. Глобальный фонд воспользуется заседанием Правления, чтобы показать важность и актуальность этой проблемы в ходе встреч на высоком уровне и мероприятий по связям с общественностью, проводимых в рамках деятельности и в соответствии с мандатом Глобального фонда. Как и в случае политически значимых вопросов, касающихся ограничения на поездки в связи с ВИЧ, Глобальный фонд будет проводить диалог на политическом уровне, чтобы содействовать принятию решений, в максимальной степени учитывающих последствия такого рода законов и политики.

Приложение 2: Определения

Попытки сформулировать сопоставимые на глобальном уровне определения для обозначения социальных групп всегда связаны со значительными трудностями. В отличие от сферы прав человека или здравоохранения, где можно выработать универсально приемлемую терминологию, в рамках проблематики сексуальной ориентации и гендерной идентичности весьма важно сохранить разнообразие и «подвижность» терминологии.

Одна из причин использования различных терминов заключается в том, что для обеспечения положительной динамики в преодолении маргинализации людей по признакам сексуальной ориентации и гендерной идентичности необходимо правильно определить и ввести в оборот названия, которые будут использованы при обсуждении данной тематики. В разных районах мира отношение людей к гендерным вопросам и вопросам сексуальности определяется по-разному в зависимости от культурных, религиозных, традиционных, правовых и социальных институтов. Термины, которыми отдельные люди и группы лиц определяют самих себя и свои консенсуальные отношения между взрослыми, и термины, которыми это описывается другими, отражают и усиливают определенное отношение к явлению и социальные конструкты, обусловленные конкретной культурой и эпохой. Термины усиливают также степень идентификации личности по социальным классам, религиозным верованиям, кланам, этнической или национальной принадлежности, возрасту и другим признакам, таким как бедность, занятость и уровень обладания социальными правами, степень притеснения и внимания к себе на общем социальном фоне.

Однако для создания надежной стратегии и эффективной системы мониторинга и оценки в рамках любых всеобщих усилий по решению проблем в области охраны здоровья и прав человека необходимо использовать регулярно применяемые и согласованные определения целей и объектов этой деятельности. В Приложении 3 приведен перечень веб-сайтов, на которых можно найти другие определения и описание дискуссий по вопросам, касающимся сексуальной ориентации, гендерной идентичности и сексуального поведения представителей сексуальных меньшинств, способы описания этих явлений и ссылки на важность решения проблем здоровья и прав человека с учетом гендерного измерения.

В Стратегии гендерного равенства использованы следующие определения и пояснения:

Гендерная идентичность: гендерная идентичность понимается как глубокое осознание тем или иным лицом внутренних и индивидуальных особенностей гендерной принадлежности, которая может как совпадать, так и не совпадать с полом по рождению, включая индивидуальное ощущение своего тела (при наличии свободной воли может сопровождаться изменением внешности или физиологических функций медицинскими, хирургическими или иными средствами) и другие проявления, такие как одежда, речь и особенности поведения.

Пол и гендер: пол относится к биологическим (генетическим и анатомическим) характеристикам, определяющим людей как женщин, мужчин либо транссексуальных или межсексуальных лиц. Гендер относится к совокупности социально конструируемых ролей и взаимоотношений, личностных черт, отношений, типов поведения, ценностей, властных отношений и возможностей влиять на ситуацию, которые общество приписывает обоим полам на дифференцированной основе. В отличие от биологического пола, который определяется генетическими и анатомическими особенностями, гендер является приобретенной идентичностью, которая познается, изменяется с течением времени и варьируется в широких пределах как в рамках, так и на стыке различных культур, религий, классов и этнических групп.

Сексуальная ориентация: сексуальная ориентация понимается как способность того или иного лица к глубокой эмоциональной, привязанной и сексуальной привязанности к лицам другого пола (например, гетеросексуальные лица) или того же пола (например, гомосексуальные лица) или обоих полов (например, бисексуальные лица), а также к вступлению с такими лицами в интимные и половые отношения.

Сексуальные меньшинства: к сексуальным меньшинствам относятся люди, чья сексуальная ориентация, гендерная идентичность и/или консенсуальное сексуальное поведение между взрослыми не соответствуют большинству норм и ценностей. Поэтому сексуальные меньшинства включают геев и других мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, лесбиянок и других женщин, имеющих половые контакты с женщинами, и лиц, включая гетеросексуальных людей, являющихся транссексуалами, трансвеститами и межсексуальными лицами, а также женщин, мужчин и транссексуалов являющихся работниками секс-бизнеса, среди которых наблюдаются высокие уровни заболеваемости и распространенности ВИЧ во многих странах.

Приложение 3: Веб-сайты, содержащие информацию по вопросам сексуальной ориентации и гендерной идентичности и по гендерной проблематике

СОГЛАСОВАННЫЕ НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ ДОКУМЕНТЫ ПО ВОПРОСАМ ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА

Встреча на высшем уровне 2000 г. и Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, Декларация тысячелетия Организации Объединенных Наций <http://www.un.org/millennium/declaration/ares552e.pdf> (английский язык) <http://www.un.org/russian/documen/declarat/summitdecl.htm> (русский язык)

Международная конференция по народонаселению и развитию (МКНР) 1994 г., Программа действий МКНР <http://www.unfpa.org/publications/detail.cfm?ID=275>

Четвертая всемирная конференция по положению женщин, Пекинская декларация и Платформа действий <http://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/platform/index.html>

Права женщин в международных соглашениях, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ) <http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/> (английский язык) <http://www.un.org/russian/documen/convents/cedaw.htm> (русский язык)

Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом <http://www.ua2010.org/en/UA2010/Universal-Access/Official-Papers/Declaration-of-Commitment/UNGASS-Declaration-of-Commitment>

ОТДЕЛЬНЫЕ РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ И ДОКУМЕНТЫ (индикативный, не исчерпывающий список)

Гендер и здоровье

What is «gender mainstreaming»? <http://www.who.int/gender/mainstreaming/en/>

Engaging men and boys in changing gender-based inequity in health: Evidence from program interventions http://www.who.int/gender/documents/Engaging_men_boys.pdf

Involving Men in Promoting Gender Equality and Women's Reproductive Health <http://www.unfpa.org/gender/men.htm>

Джокьякартские принципы www.yogyakartaprinciples.org

Amnesty International www.amnesty.org/en/sexual-orientation-and-gender-identity

ARC International www.arc-international.net

Global Rights www.globalrights.org

Human Rights Watch www.hrw.org/doc/?t=lgbt

International Gay and Lesbian Human Rights Commission (Международная комиссия по правам человека гомосексуалистов и лесбиянок) www.iglhrc.org

International Lesbian and Gay Association (Международная ассоциация лесбиянок и гомосексуалистов — ИЛГА) www.ilga.org

ILGA Trans Secretariat (Международный секретариат ИЛГА) trans.ilga.org

ВИЧ/СПИД

Fact sheet: Gender and HIV/AIDS (Информационный бюллетень: Гендер и туберкулез) http://www.who.int/gender/documents/en/HIV_AIDS.pdf

Women and HIV/AIDS – ссылки и публикации http://www.who.int/gender/hiv_aids/en/

Linkages between sexual and reproductive health (SRH) and HIV <http://www.who.int/reproductive-health/hiv/index.html>

Gender-based violence <http://www.who.int/gender/violence/en/>

Intensifying HIV prevention: UNAIDS Policy Paper http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf

UNIFEM Gender and HIV/AIDS Portal <http://www.genderandaids.org/>

The Gender Dimensions of the HIV/AIDS Epidemic <http://www.unfpa.org/gender/aids.htm>

The Global Coalition on Women and AIDS (Глобальная коалиция по проблемам женщин и СПИДа) <http://womenandaids.unaids.org/>

Global Forum on Men Who Have Sex With Men & HIV (Международный форум «Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, и СПИД») www.menwhohavesexwithmenandhiv.org

APCOM (Азиатско-тихоокеанская коалиция по вопросам сексуального здоровья мужчин — АПКОМ) www.msmasia.org

Naz Foundation International www.nfi.net

ASICAL www.asical.org

Behind the Mask www.mask.org.za

ILGA-Africa (ИЛГА – Африка) <http://africa.ilga.org>

Туберкулез

Gender in tuberculosis research <http://www.who.int/gender/documents/TBlast2.pdf>

Fact sheet: Gender and Tuberculosis (Информационный бюллетень: Гендер и туберкулез) http://www.who.int/gender/other_health/en/genderTB.pdf

Малярия

Fact sheet: Gender and Malaria (Информационный бюллетень: Гендер и малярия) http://www.who.int/gender/documents/gender_health_malaria.pdf

A guide to gender and malaria resources (Указатель ресурсов по гендерным вопросам и по вопросам малярии) http://rbm.who.int/globaladvocacy/docs/gm_guide-en.pdf

Приложение 4: Перечень полных ссылок (в порядке использования в тексте документа)

ТДоклад о встрече ИОО/ПСИ в Катманду от июля 2008 г. можно найти по адресу:

www.sxpolitics.org/mambo452/index.php?option=com_content&task=view&id=180 и Доклад Форума партнеров Глобального фонда (декабрь 2008 г.), заседания по вопросам укрепления партнерств и по гендерным вопросам (сексуальные меньшинства) по адресу: http://www.theglobalfund.org/documents/partnershipforum/2008/PF2008_Recommendations.pdf

Dandona, R. et al. (2005). *High risk of HIV in non-brothel based female sex workers in India*. BMC Public Health, 5, с.87.

Karim, S. S. A., & Ramjee, G. (1998). *Anal sex and HIV transmission in women*. American Journal of Public Health, 88, cc.1265-1266.

Schwandt, M., Morris, C., Ferguson, A., ngugi, E., & Moses, S. (2008). *Anal and dry sex in commercial sex work, and relation to risk for sexually transmitted infections and HIV in Meru, Kenya*. Sexually Transmitted Infections, 82, cc.392-396.

Yu, S. et al. (2007). *At greatest risk: Pre- and early adolescent Bahamian youth experiencing anal intercourse*. International Journal of STD & AIDS, 18, cc.396-401.

Vittinghoff E, Douglas J, Judson F, McKirnan D, MacQueen K, Buchbinder SP. "Per-contact risk of human immunodeficiency virus transmission between male sexual partners". Am J Epidemiol 1999;150(3):306-11.

Gray RH, 25. Wawer MJ, Brookmeyer R, et al. "Probability of HIV-1 transmission per coital act in monogamous, heterosexual, hiv-1-discordant couples in Rakai, Uganda". Lancet 2001;357(9263):1149-53.

Garnett GP, Ghani AC. *The use of simulation models in exploring the influence of network structures on the epidemiology of sexually transmitted infections*. Proceedings of the working meeting of the National Institute on Drug Abuse/Center on AIDS and Other Medical Consequences of Drug Abuse (NIDA/CAMCODA). Washington, DC: NIDA/CAMCODA, 2002:63-9.

Lowndes CM, Alary M, Meda H, et al. *Role of core and bridging groups in the transmission dynamics of HIV and STI in Cotonou, Benin, West Africa*. Sex Transm Infect 2002; 78 (Suppl 1):i69-77.

См. публикацию Международной организации по охране здоровья семьи по адресу: www.fhi.org/en/HIVAIDS/pub/fact/reducingidus.htm, а также *Sweat and Denison. Reducing HIV incidence...* AIDS 1995; 9 Suppl A: S251-7, и презентационные материалы Wohlfeiler D.

Aral SO, Lawrence JS. *The ecology of sex work and drug use in Saratov Oblast, Russia*. Sex Transm Dis 2002; 29: cc.798-805.

Ghani AC, Swinton J, Garnett GP. *The role of sexual partnership networks in the transmission of gonorrhoea*. Sex Transm Dis 1997; 24: cc.45-56.

