

Методические указания в связи с COVID-19: сообщества, права и гендер

Дата выпуска: июнь 2020 г.

В этом документе сведены информационные ресурсы, имеющие отношение к вопросам, касающимся сообществ, прав и гендера (СПГ), и содержатся рекомендации, направленные на то, чтобы учитывать гендерные аспекты и применять основанные на правах меры реагирования в период COVID-19.

Конструктивное участие сообществ и гражданского общества в процессах Глобального фонда в период COVID-19

Несмотря на многочисленные новые вызовы, возникшие в результате вспышки COVID-19, Глобальный фонд по-прежнему привержен основополагающему принципу конструктивного участия сообществ и гражданского общества. Эта приверженность распространяется на их участие в усилиях по реагированию на новую пандемию и по смягчению ее последствий для глобальных мер в ответ на ВИЧ, туберкулез и малярию. Приведенный ниже перечень инструментов и ресурсов предназначен для поддержки конструктивного участия гражданского общества и сообществ.

- **Обновленное техническое руководство.** В сотрудничестве с техническими партнерами и партнерами из гражданского общества Глобальный фонд выпустил в ответ на COVID-19 новое руководство. Эти руководящие документы служат основным справочным материалом для проведения мероприятий, которые могут быть поддержаны через Механизм реагирования Глобального фонда на COVID-19 (C19RM). Информацию о Механизме реагирования на COVID-19 (C19RM) см. на [веб-сайте](#) Глобального фонда. Глобальный фонд будет работать над тем, чтобы сообщества и гражданское общество продолжали получать информацию о новых руководящих указаниях и о возможностях получать при желании техническую поддержку, как указано ниже.
- **Виртуальный диалог.** Идеи о том, как обеспечить непрерывные усилия по проведению прозрачного и инклюзивного странового диалога, см. в документе [Virtual Inclusive Dialogue Guidance Note](#) («Методические указания по виртуальному инклюзивному диалогу»).
- **Техническая поддержка.** Поддержка участия гражданского общества и сообществ в процессах, связанных с Глобальным фондом, может осуществляться в форме виртуальной технической поддержки, например для определения ключевых приоритетов сообществ в отношении пересмотра запроса на финансирование/гранта. Рассмотрите возможности запроса [Технической поддержки](#) в области СПГ. Для получения дополнительной информации посетите веб-страницу CRGTA@theglobalfund.org.
- **Защита и безопасность.** Уделите приоритетное внимание необходимости обеспечения конфиденциальности и защиты данных при рассмотрении новых виртуальных платформ для взаимодействия с сообществами и гражданским

обществом. Следует отдавать предпочтение платформам со сквозным шифрованием, таким как *Signal*, учитывая риск криминализации, дискриминации и преследований, с которыми сталкиваются многие сообщества. См. документ [Guidance on ensuring safety and security of key populations](#) («Руководство по обеспечению защиты и безопасности ключевых групп населения»).

- **Достоверная информация.** Убедитесь, что сообщества пользуются надежными источниками информации, такими как региональные платформы СПГ. Они проводят вебинары и распространяют руководящие материалы в отношении COVID-19 в удобной для сообществ форме и на разных языках. Если вы не подключены к платформе для вашего региона, то свяжитесь, пожалуйста, с нами по адресу Rene.Bangert@theglobalfund.org. Глобальные сети ключевых групп населения [MPACT](#), [INPUD](#), [NSWP](#) и [GATE](#) регулярно обновляют на своих веб-сайтах информацию, касающуюся COVID-19.
- **Участие ключевых и уязвимых групп населения.** Поддержите конструктивное участие женщин, молодежи, ключевых и уязвимых групп населения, таких как геи, бисексуальные лица и другие мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса, трансгендерные лица, люди, употребляющие инъекционные наркотики, девочки-подростки и молодые женщины, на уровне сообществ для обеспечения того, чтобы усилия и ответные меры не приводили к дальнейшей дискриминации и социальному исключению тех, кто подвержен наибольшему риску.

Права человека и гендерное равенство

Приведенные ниже рекомендации, хотя и являются актуальными при любых обстоятельствах, особенно важны в период COVID-19. Расстановка приоритетов должна осуществляться при участии сообществ, наиболее затронутых тремя заболеваниями. Дополнительные рекомендации см. в документе [Guidance Note on Human Rights in Times of COVID-19](#) («Методические указания по правам человека в период COVID-19») и документе Межучрежденческого постоянного комитета (МПК) [Gender Alert](#) («Оповещение о гендерных проблемах»).

- Основные реципиенты и субреципиенты должны продолжать соблюдение [пяти минимальных стандартов в области прав человека](#), которые являются частью каждого грантового соглашения. Если происходит нарушение этих стандартов, сообщите об этом в Офис Генерального инспектора Глобального фонда с помощью формы «Сообщаю сейчас!» ([Office of Inspector General's I Speak Out Now I Speak Out Now](#), направьте сообщение по электронной почте ispeakoutnow@theglobalfund.org или позвоните на горячую линию +1 704 541 6918. Бесплатные услуги предоставляются на английском, французском, испанском, русском, китайском и арабском языках.
- Чтобы сообщить о проблемах в области прав человека, случаях прерывания услуг или препятствиях для участия гражданского общества и сообществ, обратитесь на соответствующую **региональную платформу СПГ**. Если вы не знаете, кто является вашей региональной платформой, свяжитесь, пожалуйста, с нами по адресу CRGTA@theglobalfund.org.
- **Защита исполнителя.** В условиях строгой изоляции обеспечьте, чтобы исполнители программ, включая общинных работников, имели письменное разрешение на поставку товаров/услуг, чтобы предотвратить преследование со стороны полиции, а также необходимые средства индивидуальной защиты в соответствии с [указаниями ВОЗ](#).
- Если **сотрудники правоохранительных органов** нарушают права, например притесняют ЛГБТИ, работников секс-бизнеса, людей, употребляющих наркотики, обеспечьте им доступ к юридической помощи.
- **Мониторинг под руководством сообществ.** Окажите поддержку сообществам в проведении мониторинга и представлении сообщений о нарушениях прав человека,

включая растущую стигматизацию, дискриминацию и насилие в отношении ключевых и уязвимых групп населения, обращающихся за услугами (ВИЧ, COVID-19 или другими услугами).

- **Используйте подход, учитывающий гендерный и возрастной аспекты**, чтобы наиболее эффективно применить меры в ответ на COVID-19 и три заболевания. Например, обеспечьте, чтобы ответные меры в связи с COVID-19 не усугубляли и не закрепляли пагубные гендерные нормы, дискриминационную практику и неравенство, такие как предоставление финансовой поддержки только мужчине, являющемуся главой домохозяйства. См. документ [UNFPA COVID-19 Gender Lens Guidance Note](#) («Методические указания ЮНФПА в отношении гендерных аспектов при COVID-19»).
- **Дети** сталкиваются с повышенным риском жестокого обращения, безнадзорности, эксплуатации и насилия во время нахождения на карантине. [ЮНИСЕФ](#) предоставляет рекомендации о том, как реагировать на такие явления, например практически обучая персонал, как защитить детей от таких рисков, как сексуальная эксплуатация, и как сообщать о фактах, вызывающих беспокойство.
- Обеспечьте осуществление программ по снижению барьеров, обусловленных нарушением **прав человека**, включая мероприятия по ликвидации дискриминации и устранению других препятствий в области оказания услуг в связи с ВИЧ, туберкулезом и малярией.
- **Обеспечьте доступ к основному пакету услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав**, включая планирование семьи, методы двойной защиты и охрану материнства.
- **Насилие со стороны интимного партнера/ гендерное насилие**. Люди, в том числе из ключевых и уязвимых групп населения, могут подвергаться повышенному риску межличностного насилия, связанного с режимом карантина в домашних условиях.
 - Добивайтесь включения в определения основных услуг механизмов реагирования на бытовое насилие и других форм борьбы с гендерным насилием, чтобы они могли продолжать функционировать.
 - Увеличивайте финансирование социальных сетей, радио и других инструментов на базе Интернета для повышения осведомленности о межличностном и гендерном насилии, поощрения использования услуг по реагированию на насилие.
 - Увеличивайте финансирование и укрепляйте потенциал телефонных линий доверия для информирования о случаях межличностного и гендерного насилия/ передачи таких случаев на рассмотрение соответствующих органов, включая укрепление потенциала для решения проблем, связанных с межличностным и гендерным насилием среди ключевых групп населения.
 - Продолжайте обеспечивать наличие безопасных убежищ для ЛГБТИ-сообществ, полицейских отделов по рассмотрению жалоб в отношении гендерного насилия или других средств защиты людей, сталкивающихся с насилием в семье. Добивайтесь включения предоставления таких убежищ в перечень основных услуг.
 - Обеспечивайте доступность мер защиты и информирование лиц и сообществ, испытавших межличностное насилие (включая ключевые группы населения), о необходимости обращения за постконтактной профилактикой ВИЧ, экстренной контрацепцией и другими экстренными услугами, включая психосоциальную поддержку/ услуги в области психического здоровья и травматологии с помощью виртуальных платформ.

Системы сообществ и ответные меры на уровне сообществ

Глобальный фонд признает устойчивость и оперативность реагирования организаций сообществ в качестве одного из важнейших ресурсов для поддержки систем здравоохранения и привержен обеспечению того, чтобы средства продолжали поступать в организации сообществ. Это необходимо для того, чтобы они могли адаптироваться и реагировать на быстро меняющиеся требования в области общественного здравоохранения и предоставлять необходимые услуги в связи с ВИЧ, туберкулезом и малярией тем, кто в них нуждается. Адаптация мер реагирования на ВИЧ, туберкулез и малярию в период COVID-19 увеличит необходимость предоставления услуг сообществами. Сообщества должны получать информацию, обладать необходимым потенциалом и получать компенсацию за свою работу по борьбе с заболеваниями. Лидеры сообществ могут играть важную роль в укреплении ответных мер, обмене информацией и укреплении доверия между сообществами и другими участниками осуществления ответных мер.

С дополнительными рекомендациями можно ознакомиться в документе [RSSH Guidance Note](#) («Информационный бюллетень по ЖУССЗ»).

- Напомните основным реципиентам/ субреципиентам о том, что следует продолжать выплату **заработной платы**, в том числе **общинным аутрич-работникам/ наставникам** из числа лиц одного круга. См. документ [Global Fund Q&A](#) («Вопросы и ответы Глобального фонда»).
- Используйте и укрепляйте существующие **платформы сообществ** («дроп-ин» центры, безопасные помещения, клиники на базе сообществ), а также сети сообществ для предоставления услуг. Это включает неформальные системы для предотвращения перебоев в поставках средств профилактики ВИЧ и средств контрацепции, таких как мужские и женские презервативы, лубриканты, средства снижения вреда (включая метадон и бупренорфин, стерильные иглы и шприцы), контрацептивы и жизненно необходимое лечение ВИЧ-инфекции.
- В тех случаях, когда правительства планируют принять меры **социальной защиты**, добивайтесь включения в эти меры ключевых групп населения и других уязвимых групп, даже если эти группы населения обычно подвергаются криминализации или не признаны.
- **Виртуальные подходы.** В тех случаях, когда подходы на базе сообществ и основанные на участии лиц одного круга, больше не могут использоваться, вовлечение сообществ может осуществляться путем расширения онлайн-программ и платформ социальных сетей.
- Общественным аутрич-работникам, ассистентам, участвующим в предоставлении лечения на базе сообществ, и наставникам из числа лиц одного круга должны быть предоставлены **телефоны** или **оплаченный трафик для использования данных**, чтобы иметь возможность оказывать удаленную поддержку.
- **Поддерживайте мониторинг на базе сообществ и проводимый сообществами.** Мониторинг, проводимый сообществами, как в период COVID-19, так и в обычных условиях, может обеспечить быстрое получение детализированных данных о том, где возникают узкие места или другие проблемы в осуществлении программ по ВИЧ, туберкулезу и малярии. Это может включать в себя сообщения о перебоях в обслуживании, израсходовании запасов предметов потребления или мониторинг нарушений прав человека. В условиях эпидемии COVID-19 такой мониторинг предоставляет дополнительный объем информации о быстро меняющейся ситуации в странах по мере расширения масштаба пандемии.

Разработка программ для ключевых и уязвимых групп населения

Эти группы населения особенно уязвимы к COVID-19 и в период COVID-19 в результате существования ряда рисков, моделей поведения и ранее существовавшей стигматизации и

дискриминации, а также угрозы прерывания услуг. В документе [USAID / PEPFAR Guidance on KP Programs](#) («Руководство АМР США/ ПЕПФАР по программам для ключевых групп населения») содержится описание факторов риска и приведены четкие рекомендации в отношении того, как обеспечить **непрерывность услуг** безопасным способом, чтобы защитить людей, которые предоставляют и получают услуги. Меры в ответ на COVID-19 во многих случаях усугубляют проблемы, с которыми сталкиваются многие ключевые группы населения, в том числе экономические трудности и доступ к медицинскому обслуживанию без стигматизации. Ключевые и уязвимые группы населения должны иметь доступ к таким услугам, как профилактические услуги, поддержка приверженности лечению, тестирование, выдача АРВ-препаратов на несколько месяцев лечения, доконтактная профилактика, услуги в случаях межличностного насилия и удобные для ЛГБТ убежища.

- **Трансгендерные люди.** Обеспечьте минимальное прерывание процедур по изменению пола, включая заместительную гормональную терапию. Экономический кризис может привести к тому, что люди будут скрывать свою гендерную идентичность и жить в условиях жестокого обращения.
- **Работники секс-бизнеса.** Обеспечьте, чтобы работники секс-бизнеса по-прежнему имели доступ к презервативам, лубрикантам и другим основным предметам медицинского назначения и чтобы лица, живущие с ВИЧ, имели непрерывный доступ к АРВ-препаратам. Меры самоизоляции сказываются на средствах к существованию и безопасности работников секс-бизнеса; многие из них будут иметь меньше клиентов, что повышает риск потери жилища и необходимость принимать рискованных клиентов. Закрытие баров и других горячих точек также может привести к тому, что работники секс-бизнеса перейдут из более защищенной среды на работу в уличных условиях.
- **Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами.** Они подвергаются повышенному риску насилия со стороны интимного партнера, когда находятся дома на карантине; бездомные геи и бисексуальные мужчины больше не могут передвигаться, чтобы встречаться с друзьями и посещать убежища, они теряют чувство безопасности. Окажите надлежащую поддержку бенефициарам, которые раскрывают информацию о насилии (включая поддержку в онлайн-режиме или непосредственную поддержку по телефону). Предоставляйте услуги в области психического здоровья через виртуальные платформы.
- **Девочки-подростки и молодые женщины.** Закрытие школ непропорционально сильно затрагивает девочек-подростков и молодых женщин (ДПМЖ), повышая их уязвимость к физическому и сексуальному насилию. После того как школы вновь откроются уровень отсева может возрасти, поскольку их домашние обязанности и обязанности по уходу за детьми растут, когда они находятся дома. Обеспечьте информирование общественности о важности образования для ДПМЖ; введите практику дистанционного обучения, где это возможно, включая сексуальное образование; обеспечьте поддержание жизненно важных услуг, таких как распределение продовольствия и виртуальная социальная поддержка. Особенно уязвимы люди, занимающиеся секс-бизнесом. Дополнительные рекомендации см. на веб-странице [UNESCO and Plan International](#) («ЮНЕСКО и Международный план»).
- **Люди, употребляющие наркотики.** Обеспечьте непрерывность и устойчивость комплексных услуг по борьбе с ВИЧ и гепатитом С и других низкопороговых услуг для людей, употребляющих наркотики, и их партнеров. См. документ [UNODC Guidance](#) («Руководство УНП ООН»). Добивайтесь выдачи дозированных лекарств на руки для приема их дома и гибкости в дозировках, а также налоксона, учитывая, что люди, употребляющие наркотики, подвергаются повышенному риску передозировки в период COVID-19. Адаптируйте программы в рамках национальных стратегических планов таким образом, чтобы ограничить возможности распространения стерильного инъекционного оборудования между людьми/ из рук в руки. Обеспечьте безопасность поставок стерильного инъекционного оборудования, средств для снижения вреда и презервативов. Женщины, употребляющие наркотики, могут подвергаться повышенному риску насилия. Там, где люди размещаются в новых созданных

убежищах, это должно делаться на добровольной основе и включать помощь тем, кто испытывает «ломку» в результате отказа от наркотиков, а также другие услуги по снижению вреда.

- **Тюрьмы и другие места содержания под стражей.** Добивайтесь досрочного освобождения из тюрьмы тех, кто был заключен под стражу за преступления, связанные с наркотиками или секс-бизнесом. Дополнительную информацию по этому вопросу см. в документе [IDPC briefing](#) («Информационная записка Международного консорциума по наркополитике»). Обеспечьте, чтобы медицинские услуги в тюрьмах были по меньшей мере соизмеримы с теми, которые предоставляются за их пределами, и чтобы люди, живущие и работающие в тюрьмах, имели доступ к профилактическим и лечебным мероприятиям, диагностике и уходу за людьми с COVID-19 и другими заболеваниями (ВИЧ, ВГС, наркотическая зависимость, психическое здоровье) таким образом, чтобы соблюдались медицинская этика и права человека. См. документ [UNODC Guidance](#) («Руководство УНП ООН»).
- **ЛЖВ.** Обеспечьте доступ к информации о специфических потребностях ЛЖВ, включая молодежь и ключевые группы населения, живущие с ВИЧ. Это может включать актуальную информацию о том, как получить доступ к АРВ-препаратам, другим основным предметам медицинского назначения и диагностическим средствам. Для этого может потребоваться предоставление транспортных услуг, средств индивидуальной защиты и разрешение назначенным членам сообщества получать АРВ-препараты для группы людей, одновременно обеспечивая защиту конфиденциальности людей, получающих доступ к АРВ-препаратам.
- **Психическое здоровье.** Используйте социальные сети и другие интернет-платформы для оказания поддержки в области психического здоровья, борьбы со стигматизацией и дискриминацией, а также предоставления другой психологической поддержки. Это могут быть виртуальные группы поддержки, которые оказывают эмоциональную поддержку в экономически неблагоприятных ситуациях.
- **Охват ключевых групп населения.** Активизируйте усилия по охвату ключевых групп населения с помощью онлайн-методов, а когда это невозможно, обеспечьте продолжение картографирования и дальнейший охват групп населения, не имеющих доступа к средствам цифровой связи.
- **Мигранты, беженцы и внутренне перемещенные лица.** Обеспечьте доступ к надлежащим и адекватным образом адаптированным медицинским услугам и информации, устраните такие препятствия, как стигматизация, языковые барьеры и физические барьеры, а также правовые, административные или финансовые ограничения. Примите во внимание взаимосвязанные стигматизацию и дискриминацию (например, в связи с этнической или расовой принадлежностью, религией, полом, сексуальной ориентацией, употреблением наркотиков, участием в секс-бизнесе), которые усугубляют уязвимость, насилие и препятствуют доступу к соответствующим медицинским услугам.
- Дополнительные указания см. в документе [COVID-19 Information Note: Considerations for Global Fund HIV Support](#) («Информационный бюллетень, COVID-19: соображения в отношении поддержки мероприятий Глобального фонда по борьбе с ВИЧ»).

Соображения в отношении туберкулеза

- Укрепите **дистанционную поддержку**, включая повышение осведомленности о методах лечения и консультирования, которые должны распространяться на членов семей больных туберкулезом, чтобы обеспечить постоянную поддержку.
- Обеспечьте психологическую поддержку, благополучие и защиту прав пациентов и людей с симптомами туберкулеза, включая решение проблемы **стигматизации** и возможной необходимости изоляции. Дополнительную информацию см. в документе [Declaration of the Rights of People Affected by TB](#) («Декларация прав людей, затронутых туберкулезом»).

- Поддерживайте мониторинг на уровне сообществ в целях сбора и обработки данных для улучшения доступа к услугам и информирования о случаях прерывания услуг или о нарушениях прав человека. Партнерство «Остановить туберкулез» разработало инструмент [One Impact](#) («Единое воздействие»), который может быть применен организациями сообществ.
- Добивайтесь, чтобы больные туберкулезом получали социальную защиту, такую как продовольственная поддержка.
- Дополнительные указания см. в документе [COVID-19 Information Note: Considerations for Global Fund TB Support](#) («Информационный бюллетень, COVID-19: соображения в отношении поддержки мероприятий Глобального фонда по борьбе с туберкулезом») и на веб-сайте [Stop TB Partnership website](#) («Партнерство Остановить туберкулез»).

Соображения в отношении малярии

- **Инструмент *Malaria Matchbox***. Хотя во многих случаях применение этого [инструмента оценки степени равноправия](#) может быть отложено, рассмотрите возможность проведения кабинетного анализа и виртуальных собеседований.
- Включите в пакет мер в ответ на COVID-19 основные мероприятия по борьбе с малярией для беженцев, мигрантов и мобильных групп населения, заключенных и других групп населения, не получающих необходимых услуг в полном объеме. См. документ [Global Fund's guide to human rights and gender programming in challenging operating environments](#) («Руководство Глобального фонда по разработке программ по правам человека и гендерному равенству в сложных оперативных условиях»).
- Дополнительные указания см. в документе [COVID-19 Information Note: Considerations for Global Fund Malaria Support](#) («Информационный бюллетень, COVID-19: соображения в отношении поддержки мероприятий Глобального Фонда по борьбе с малярией») и на веб-сайте [RBM Partnership to End Malaria website](#) («Партнерство Обратим вспять малярию – борьба с малярией»).

Информационные ресурсы

- [AFAO: Making Sense of COVID-19 – LGBTQ and HIV Communities](#)
- [Canada Drug Policy Coalition: Sex Work COVID-19: Guidelines for Sex Workers, Clients, Third Parties, and Allies](#)
- [Harm Reduction Coalition: COVID-19 Guidance for People Who Use Drugs and Harm Reduction Programs](#)
- [INPUD, IDPC and HRI: In the time of COVID - Civil Society Statement on COVID-19 and People who use Drugs](#)
- [INPUD: Comprehensive Harm Reduction Tips for People who Use Drugs during COVID-19](#)
- [LANCET: Centering sexual and reproductive health and justice in the global COVID-19 response](#)
- [MPact – Protecting ourselves in the age of COVID-19](#)
- [MPact – Tips for LGBTI advocates, sex and sexual health](#)
- [National LGBT Cancer Network: What LGBTQ+ Communities Need to Know and An Open Letter to Media and Health Officials on COVID19](#)
- [NSWP and UNAIDS Joint statement Sex workers must not be left behind in the response to COVID-19](#)
- [Resources for drug use and COVID-19 risk reduction](#)

- [Strategic Considerations for Mitigating the Impact of COVID-19 on Key-Population-Focused HIV Programs](#)
- [UN Women: COVID-19 Ending Violence against Women and Girls](#)
- [ЮНЭЙДС: веб-страница COVID-19](#)
- [Доклад ЮНЭЙДС - Права человека в период COVID-19. Уроки эпидемии ВИЧ-инфекции: эффективное реагирование силами сообщества](#)
- [ЮНЭЙДС: Что нужно знать о ВИЧ и COVID-19 людям, живущим с ВИЧ](#)
- [UNFPA: COVID-19: A Gender Lens](#)
- [ВОЗ: Вспышка коронавирусной инфекции COVID-19](#)
- [WHO: COVID-19 and Violence Against Women](#)