

«Как влиять на национальный диалог по вопросам ВИЧ, тубер- кулеза и гепатита»

**Руководство для ключевых групп населения в
странах Восточной Европы и Центральной Азии**

2016 г.

ВЦО (2016). «Как влиять на национальный диалог по вопросам ВИЧ, туберкулеза и гепатита» Руководство для ключевых групп населения в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Руководство подготовлено в рамках реализации Проекта «Региональная платформа по вопросам поддержки гражданского общества и сообществ, коммуникации и координации в Восточной Европе и Центральной Азии», который осуществляется в консорциуме с Евразийской Сетью Снижения Вреда (ЕССВ), Евразийской коалицией по мужскому здоровью (ЕКОМ), ЕСЛУН, СВАН и ЕКТБ при лидерстве Альянс Консалтанси (Альянс Общественного Здоровья).

Краткое описание

Национальные комитеты по ВИЧ/СПИД, туберкулезу и гепатиту, а также Страновые координационные механизмы – это органы, центральной ролью которых является принятие и контроль за решениями, связанными с процессами планирования и реализации национальной стратегии, а также проектов, поддерживаемых Глобальным фондом. Ключевые группы населения часто (однако, не всегда) представлены непосредственно в этих комитетах. Это руководство помогает отвечать на вопросы, каким образом улучшать участие и влияние ключевых групп, например, как избирать представителя в комитеты, каким образом определить свои приоритеты и их продвигать, в т.ч. в бюджетной адвокации.

Благодарности

Это руководство было разработано Раминтой Стуйките, Шоной Шоннинг и Денисом Камалдиновым адаптировавшими публикацию “Working Together” (рус: “Работаем вместе”), созданную Международным советом СПИД-сервисных организаций (ИКАСО). Этот текст был адаптирован специально для освещения конкретных потребностей ключевых групп населения. В некоторых частях был использован изначальный тест публикации, добавленные новые разделы; в других, был использован оригинальный тест публикации ИКАСО. Также использовался материал Анны Довбах “Сильные мы” Альянс 2013 г.

Авторы хотят выразить свою искреннюю благодарность Ивану Варенцову, Людмиле Трухан и Анне Довбах, которые предложили примеры из практики и источники информации из нашего региона. Авторы-составители благодарят Юлию Раскевич из ВЦО ЛЖВ за поддержку, оказанную при подготовке данного материала.

Содержание

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ РУКОВОДСТВО?	5
СПИСОК ОСНОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ	7
1. СИСТЕМЫ СООБЩЕСТВ: ОТ СОЗДАНИЯ ГРУППЫ ДО РАЗВИТИЯ СЕТЕЙ	9
Что это такое и почему это важно?	9
Что можно сделать?	10
Контрольный список и МиО	12
Пример	13
Полезные источники информации	13
2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СКК И НАЦИОНАЛЬНЫМ КООРДИНИРУЮЩИМ ОРГАНОМ ПО ВИЧ, ТБ И ГЕПАТИТУ	14
2.1. ПРОЗРАЧНЫЕ И ДОКУМЕНТИРОВАННЫЕ ПРОЦЕССЫ ВЫБОРОВ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОТ СООБЩЕСТВ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП	14
Что это такое и почему это важно?	14
Что можно сделать?	14
Контрольный список и МиО	15
Пример	17
Полезные источники информации	17
2.2. ПОДОТЧЕТНОСТЬ ЧЛЕНОВ СКК/НК ОТ ЛЖВ/КГ ПЕРЕД СООБЩЕСТВОМ	18
Что это такое и почему это важно?	18
Что можно сделать?	18
Контрольный список и МиО	19
Пример	21
Полезные источники информации	21
3. УЧАСТИЕ В НАЦИОНАЛЬНОМ СТРАТЕГИЧЕСКОМ ПЛАНИРОВАНИИ И В РАЗРАБОТКЕ КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ЗАПИСКИ В ГФ	22
3.1 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИОРИТЕТОВ, ПОТРЕБНОСТЕЙ И ТРЕБУЕМЫХ МЕХАНИЗМОВ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ	22
Что это такое и почему это важно?	22
Что можно сделать?	23
Контрольный список и МиО	24
Пример	26
Полезные источники информации	26
3.2 КОММУНИКАЦИЯ СРЕДИ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ	27
Что это такое и почему это важно?	27
Что можно сделать?	27
Контрольный список и МиО	27
Пример	30
Полезные источники информации	30
3.3. ПАРТНЕРСТВА, УСИЛИВАЮЩИЕ ПОЗИЦИЮ СООБЩЕСТВА	30
Что это такое и почему это важно?	30
Что можно сделать?	31
Контрольный список и МиО	33
Пример	34
Полезные источники информации	35
3.4 ЭФФЕКТИВНАЯ АДВОКАЦИЯ НА ВСТРЕЧАХ И ПРОЦЕСС ОБРАТНОЙ СВЯЗИ	35
Что это такое и почему это важно?	36

Что можно сделать?	36
Контрольный список и МиО	37
ПРИМЕР	39
Полезные источники информации	39
4. ВЛИЯНИЕ НА ПЕРЕГОВОРЫ ПОСЛЕ ОДОБРЕНИЯ КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ЗАЯВКИ И ДО ВЫДЕЛЕНИЯ ГФ ГРАНТА.....	41
Что это такое и почему это важно?.....	41
Что можно сделать?.....	42
Контрольный список и МиО.....	43
Пример.....	44
Полезные источники информации.....	45
5. АДВОКАЦИЯ ВЫДЕЛЕНИЯ БЮДЖЕТА И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЕГО ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ	44
Что это такое и почему это важно?	44
Что можно сделать?	45
Контрольный список и МиО	47
ПРИМЕР	49
Полезные источники информации	49
6. РЕАЛИЗАЦИЯ ГРАНТА И/ИЛИ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, В Т.Ч. УЧАСТИЕ В ИХ МОНИТО- РИНГЕ И ОЦЕНКЕ.	51
6.1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ И ОКОНЧАТЕЛЬНЫХ ОТЧЕТОВ	51
Что это такое и почему это важно?	51
Что можно сделать?	51
Контрольный список и МиО	52
ПРИМЕР	54
Полезные источники информации	54
6.2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ВО ВРЕМЯ ОТЧЕТНОСТИ СТРАНЫ НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ	55
Что это такое и почему это важно?	55
Что можно сделать?	55
Контрольный список и МиО	56
ПРИМЕР	57
Полезные источники информации	58
6.3. УЧАСТИЕ В СИТУАТИВНОЙ АДВОКАЦИИ ВО ВРЕМЯ КРИЗИСОВ	59
Что это такое и почему это важно?	59
Что можно сделать?	60
МиО	61
ПРИМЕР	61
Полезные источники информации	62
ГЛОССАРИЙ ТЕРМИНОВ	63
ПРИЛОЖЕНИЕ. ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ И ДОКУМЕНТЫ ГФ	73

Как использовать руководство?

Существует много возможностей для ключевых групп населения для того, чтобы значимо участвовать в планировании, реализации и мониторинге национальных стратегий по ВИЧ, ТБ и гепатиту С и программам Глобального Фонда. Это руководство ставит своей целью помочь национальным фокал пойнтам использовать эти возможности в своей работе.

Руководство дает рекомендации того, каким образом координаторы могут вмешиваться для помощи ключевым группам населения в различных аспектах планирования, реализации, мониторинга и оценки работы на национальном уровне. Первая глава, Системы Сообществ, описывает возможные пути ключевых групп для укрепления своего потенциала для вовлечения. Вторая глава, Взаимодействие с СКК и / или НК национальным комитетом (комиссией, комитетом) по ВИЧ, ТБ и гепатиту, описывает как ключевые группы населения могут эффективно взаимодействовать с исполнительными органами. Третья глава, Участие в национальном стратегическом планировании и разработке Концептуальной записки в ГФ, описывает процесс того, как ключевые группы населения могут взаимодействовать с друг другом и со своими партнерами для определения приоритетов и их последующего адвокатирувания. Четвертая глава, Выделение гранта (по терминологии ГФ), описывает как ключевые группы населения могут работать для обеспечения того, чтобы определенные бюджетные интервенции, за которые они адвокатируют на ранних этапах разработки грантовой заявки, не терялись на последующих этапах грантовых переговорных процессов. Пятая глава, Адвокация выделения бюджета с учетом выделенных сообществом приоритетов (специфично для национальных программ), рассматривает то, каким образом ключевые группы населения могут адвокатируют финансирование приоритетных интервенций государство или Глобальный Фонд, что очень важно учитывая факт перехода стран от донорского финансирования к государственному. Заключительная глава, Реализации гранта и/или национальной программы (участие в МиО), охватывает вопрос того, как ключевые группы населения могут быть вовлечены во время реализации программы для обеспечения качества и непрерывности предоставления услуг, а также для соблюдения прав человека путем их участия в различных механизмах мониторинга и оценки и, если потребуется, реактивной адвокации.

Как составлено руководство?

Каждая глава в руководстве содержит разделы созданные для того, чтобы дать фокал пойнтам конкретные советы и инструментарий для их работы:

- ☐ Что это такое и почему это важно?
- ☐ Что можно сделать?
- ☐ Контрольный список и мониторинг и оценка (МиО)
- ☐ Пример
- ☐ Полезные информационные ресурсы

Первый раздел, “Что это такое и почему это важно?”, объясняет возможности для вовлечения и почему это важно. Второй раздел, “Что можно сделать?”, дает конкретные советы фокал пойнтам о том, какие действия могут быть предприняты для усиления влияния ключевых групп населения на какой-либо текущий процесс. Это включает список конкретных шагов, которые могут быть предприняты. Раздел, “Контрольный список и МиО?”, содержит контрольный список, который может быть использован либо фокал пойнтом, либо самой ключевой группой населения для планирования и контроля своей работы. Он должен быть использован не только для контроля действий после завершения работы, но и до начала работы для обеспечения того, что все возможности для вовлечения были предприняты. Предполагается, что контрольный список используется фокал пойнтом и/или ключевой группой населения для внутреннего планирования своей работы. Дополнительно к контрольному списку, этот раздел содержит индикаторы и источники верифика-

ции из ТЗ фокал пойнтов. Они здесь добавлены, чтобы фокал пойнты помнили где делать акценты в своей работе. В разделе, “Пример,” описаны хорошие практики работы из нашего региона.

Список основных сокращений

АРТ	Антиретровирусная терапия
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВЦО	Восточноевропейское и центральноазиатское объединение ЛЖВ
ГТО	Группа технической оценки
ЕССВ	Евразийская сеть снижения вреда
КУГ	Комитет по утверждению грантов
ЛГБТ/МСМ	Лесбиянки, геи, бисексуалы и трансгендеры / мужчины, имеющие секс с мужчинами
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
МАФ	Местный агент Фонда
МиО	Мониторинг и оценка
МЛУ	Множественная лекарственная устойчивость
НК	Национальный комитет по СПИДу или туберкулезу или гепатиту
НПО	Неправительственная организация
НСП	Национальный стратегический план
ОР	Основной реципиент
ПоН	Письмо о намерении представить запрос
ППМР	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
РС	Работники секса
СКК	Страновой координационный комитет
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СР	Субреципиент
ТБ	Туберкулез
ТП	Техническая поддержка
УСЗ	Укрепление систем здравоохранения
УСС	Укрепление систем сообществ

1. Системы сообществ: от создания группы до развития сетей

Системы сообществ, их развитие и укрепление. один из ключевых подходов в развитии влияния сообщества на принимаемые решения. В этой главе мы рассмотрим создание инициативной группы, коалиции, сети развитие стратегических партнерств.

Что это такое и почему это важно?

Сообщество – это группа людей, чувствующих достаточно общего между собой по какой бы то ни было причине, чтобы иметь общие устремления, цели и структуры¹.

Термин «ключевые группы населения»² используется ВОЗ для обозначения групп людей, которые, независимо от типа эпидемии или местных условий, подвергаются повышенному риску ВИЧ-инфицирования в силу особенностей своего поведения. Кроме того, представители этих групп часто находятся в такой правовой и социальной ситуации, связанной с особенностями их поведения, которая еще больше повышает их уязвимость к ВИЧ-инфекции.

Обращаем ваш внимание, что в разных организациях и агентствах могут быть разные определения и состав выделенных групп.

В данном руководстве мы выделяем сообщества по следующим ключевым группам: Люди живущие с ВИЧ (ЛЖВ), люди употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), геи, бисексуальные мужчины, трансгендеры, мужчины практикующие секс с мужчинами (ЛГБТ/МСМ), работники секса (РС), люди затронутые ТБ и гепатитом.

Системы сообществ — это организованные силами сообществ структуры и механизмы, для осуществления взаимодействия, координации и принятия ответных мер на вызовы и потребности, затрагивающие эти сообщества³.

Цели систем сообществ в улучшении показателей здоровья населения путем развития роли основных групп населения и сообществ, а также организаций сообществ в планировании, осуществлении, мониторинге и оценке услуг и деятельности, направленной на профилактику, лечение, уход и поддержку населения, затронутого ВИЧ, туберкулезом, гепатитом и другими значительными проблемами здоровья.

Как укрепляются системы сообществ:

Формируя благоприятную среду и развивая адвокацию, включая участие сообществ и адвокацию совершенствования политики, законодательства и государственного управления, воздействие на социальные факторы, влияющие на здоровье;

Развивая сети сообществ, связи, партнерства и координацию – налаживание эффективной деятельности, оказание услуг и адвокация, обеспечение максимального объема ресурсов и влияния, скоординированная совместная работа;

Наращивая ресурсы и потенциал, включая человеческие ресурсы, обладающие соответствующим личным, техническим (экспертным) и организационным потенциалом, финансирование (включая программное и основное финансирование) и материальные ресурсы (инфраструктура, информация, необходимые товары медицинского назначения и другие товары и технологии);

Формируя навыки предоставления услуг, адвокации и лидерства – широко доступные данные и доказательства, основанные на оценке ресурсов и потребностей, проводимой представителями сообществ;

Укрепляя организации и лидерскую роль сообществ, включая управление, подотчетность и лидерство для организаций и систем сообществ;

1 «Сильные Мы» Мобилизация и развитие потенциала сообществ, уязвимых к ВИЧ». Довбах А. Альянс 2013.

2 Consolidated guidelines on HIV prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. ВОЗ 2014

3 «Сильные Мы» Мобилизация и развитие потенциала сообществ, уязвимых к ВИЧ». Довбах А. Альянс 2013.

Развивая мониторинг, оценку и планирование с участием сообществ, включая системы мониторинга и оценки, оценку ситуации, создание доказательной базы и проведение исследований, обучение, планирование и управление знаниями.

Подход УСС основан на предположении, что улучшение здоровья требует вмешательства заинтересованных сторон за пределами официального сектора здравоохранения.

Таким образом **Укрепление систем сообществ (УСС)** —представляет собой подход, направленный на развитие информированных, подготовленных и скоординированных сообществ, а также организаций, групп и структур сообществ. Этот подход объединяет членов сообщества, что позволяет им вносить свой вклад в долгосрочное устойчивое развитие системы здравоохранения и проводить другие мероприятия на уровне сообществ, включая создание стимулирующей и благоприятной среды, в условиях которой подобные мероприятия могут быть максимально эффективными.

Что можно сделать?

Мы можем поддерживать процессы, направленные на формирование сообщества. Эти процессы во многом перекликаются с теми, которые мы описываем ниже при формировании коммуникаций внутри сообщества.

Мы приводим в общем виде этапы самоорганизации сообщества, то как сообщество может самоорганизоваться и развиваться дальше.

1. Формирование инициативной группы.
2. Структурирование и самоорганизация.
3. Продуктивная работа по стратегическим направлениям.
4. Построение сетей и партнерств.

Что можно делать на каждом из этапов. Разные сообщества могут находиться на разных этапах развития, поэтому вы самостоятельно, в диалоге с сообществом, определяете, какая именно поддержка необходима, что вы можете сделать сами, какую техническую помощь потребуется найти.

Конечно сама группа будет определять свои цели и задачи, стратегию развития, чем именно собирается заниматься. Самоорганизующаяся группа ЛЖВ может иметь цель поддерживать равных, другая группа соберется для того, чтобы изменить отношение к пациентам в Центре СПИДа, третья будет работать для того, чтобы добиться большей доступности ОЗТ в стране.

Ниже мы приводим возможные этапы формирования и развития инициативных групп, понимая что в жизни все может быть очень вариативно и для процесса участия сообществ одинаково важны как малые группы, активисты, так и сети организаций и людей. Важно, чтобы группы объединяли очень разных и непохожих людей которые, вполне возможно, подвергаются стигме и дискриминации и поэтому они молчат или говорят о своих проблемах очень тихо, наша задача сделать так, чтобы появились лидеры, чтобы голос обычных людей из сообщества был услышан.

Этап 1. Формирование инициативной группы

Основные задачи на этапе

1. Изучение ситуации в сообществе своими силами.
2. Формирование актива группы.
3. Информирование заинтересованных сторон (существующие НПО, государственные профильные организации и т.д.) о работе группы.
4. Выработка целей и совместного видения.

Какая помощь может потребоваться?

- ☐ Выявление лидеров в процессе проведения групп самопомощи для представителей сообщества.
- ☐ Наставничество для лидеров из числа сообщества.
- ☐ Предоставление безопасного, бесплатного помещения.
- ☐ Обучение в проведении оценки и планирования.
- ☐ Тренинги по мотивации и формированию команды.
- ☐ Тренинги по формированию идентичности.

Этап 2. Структурирование и самоорганизация

Основные задачи на этапе

1. Конкретизация целей и задач команды.
2. Распределение ролей и функций в команде.
3. Решение о юридической регистрации или не регистрации организации.
4. «Внешнему миру – о нас», дальнейшее распространение информации о группе во вне.

Какая помощь может потребоваться?

- ☐ Примеры документов (устав, политика, функциональная структура).
- ☐ Тренинги по организационному развитию.
- ☐ Тренинги по формированию и структурированию команды.
- ☐ Обмен опытом и контакты с региональными НПО.
- ☐ Предоставление возможности самостоятельно распоряжаться существующим и ресурсами всей инициативной группе.

Этап 3. Продуктивная работа по стратегическим направлениям

Основные задачи на этапе

1. Определение приоритетов в деятельности.
2. Формирование финансовой и программной стабильности деятельности.
3. Расширение доступа клиентов к информации, услугам.

Какая помощь может потребоваться?

- ☐ Помощь в стратегическом планировании и формировании процедур принятия решения, избегания конфликта интересов.
- ☐ Обучение по оказанию отдельных услуг (консультирование, аутрич, группы взаимопомощи, адвокаты).
- ☐ Тренинги по профилактике эффекта сгорания для представителей сообщества.
- ☐ Тренинги по мониторингу и финансовому менеджменту.
- ☐ Стажировки.
- ☐ Помощь в мобилизации финансовых ресурсов/помещения.

Этап 4. Построение сетей и партнерств

Нам этом этапе мы остановимся подробнее.

Что такое сеть? Сетью называются группы людей и организаций, объединенные определенными интересами или задачами (например, сеть ВИЧ-сервисных организаций), которые хотят сотрудничать на благо общих целей. Обычно они создают организационную и управленческую структуру, в состав которой часто входит исполнительный комитет и орган правления, избирающийся членами. Сеть будет эффективно работать при наличии четких задач и когда все ее члены осознают ценность такой сети, что способствует их активному участию. Иногда (но не всегда) им могут понадобиться ресурсы для осуществления их деятельности.

Сеть может объединять несколько инициативных групп сообщества. Например сеть ЛЖВ может объединять группы ЛЖВ.

Коалиции – это группы людей и организаций, объединяющихся вокруг какой-то конкретной проблемы, например, расширение доступа к лечению. Они часто ставят перед собой задачи адвокационного характера и могут осуществлять одноразовые действия или создавать план более длительных действий.

Присоединение к сети. Создание сетей и коалиций может способствовать расширению деятельности, обеспечивая координацию и сотрудничество множества людей и организаций. Тем не менее, членство также требует времени и ресурсов. Чтобы принять решение о (не-)присоединении к сети или коалиции, будет полезно ответить на такие вопросы:

- ☐ Насколько совпадают цели и задачи той или иной сети или коалиции с нашими собственными?
- ☐ Насколько эффективной обещает быть такая работа?
- ☐ Сколько времени нам придется тратить в связи с участием в сети или коалиции?

Создание сетей. Если не существует соответствующей сети или коалиции, мы можем рассматривать создание сети или коалиции с целью расширения нашей деятельности. В этом нам помогут изначально установленные связи с другими, будь то международные или национальные сети. Очень важно с самого начала вовлекать заинтересованные стороны на этапе планирования создания сети или коалиции..

Основные задачи на этапе

1. Определение четких целей сети/партнерства
2. Формирование состава сети/партнерства, процедуры членства
3. Консенсус по процедурам принятия решения и контроля

Какая помощь может потребоваться?

- ☐ развитие у членов инициативных групп навыков и знаний, необходимых для осуществления деятельности поддержка координации деятельности;
- ☐ аналитическая работа;
- ☐ методическая и организационная помощь.

Контрольный список и МиО

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК: УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ СООБЩЕСТВА

	Вопрос	✓ или X
1.	Фактическое существование инициативной группы сообщества или сети	
2.	Регулярные встречи инициативной группы сообщества или сети сообщества	
3.	Наличие сильного лидера или лидеров, которые озвучивают позицию сообщества во внешних коммуникациях	
4.	Наличие помещения/ возможности получения помещения у инициативной группы или сети.	
5..	Сформулированы четкие цели инициативной группы сообщества или сети сообщества (Например: Повышение доступности сервиса/ терапии для целевой группы. Защита прав и т.д.)	
6.	Существуют процедуры членства в инициативной группе сообщества или сети сообщества.	
7.	Формирование партнерства/сети (расширение участия и вовлечение членов в сеть), процедуры членства Принятые и утвержденные процедуры принятия решения и контроля	
8.	Существующая активность инициативной группы или сети в защите прав и интересов группы и/или в непосредственном оказании услуг.	
9.	В инициативной группы сообщества или сети сообщества структуры и механизмы, позволяющие вырабатывать общую позицию	

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Фактическое существование сети (сетевой работы) в ключевой группе в том числе и через интернет-сеть. • Большинство заинтересованных активистов и организаций знают о процессе на национальном уровне по планированию, исполнению и МиО в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа, ТБ и гепатита, включая национальный стратегический план действий и гранты ГФ.	• Есть инициативная группа представителей сообщества, которые готовы принимать непосредственное участие в процессе разработки Стратегического плана по СПИДу, ТБ или гепатита и процессе работы по гранту ГФ. • Подписан меморандум о взаимопонимании и взаимодействии с заинтересованными организациями и инициативными группами представляющими сообщество о совместной деятельности при разработке Стратегическому плану по СПИДу, ТБ или гепатита.
<i>Верификация индикатора</i> Факт существования группы (сети) - юридическая регистрация или неформальная работа, присутствие в публичном поле (социальные сети, рассылки). Опрос представителей ключевой группы (очно и онлайн через рассылки и социальные сети).	<i>Верификация индикатора</i> Группа существует, есть контакты с представителями (телефон, эл.почта), Члены группы выражают готовность к работе при опросе. Меморандум подписан. Меморандум находится в свободном доступе либо предоставляется по запросу для заинтересованных сторон.

Пример

Отличия между сетями организаций, предоставляющими услуги, и организациями сообщества. Сети организаций, предоставляющих услуги, отличаются тем, что они объединяют организации или людей по принципу оказания услуг для определенной целевой группы. Например, сеть снижения вреда - это сеть тех, кто работает в поле оказания услуг. Сеть ЛУИН имеет совсем другие цели. Взаимодействие сетей помогает объединению усилий в общей работе.

Миссия Евразийской сети снижения вреда (ЕССВ) заключается в содействии распространению гуманных и научно обоснованных подходов снижения вреда от употребления наркотиков с целью сохранения и поддержания здоровья и обеспечения защиты прав человека на уровне индивидуума, сообщества и населения в целом.

Миссия Евразийской сети людей, употребляющих наркотики (ЕСЛУН)
 Мы объединились для помощи друг другу, чтобы наш голос был услышан для защиты наших прав и борьбы со стигмой и криминализацией в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Полезные источники информации

Руководство по созданию сетей для борьбы с ВИЧ/СПИДом.

Подробное методическое руководство для людей и организаций, которые хотят создать и расширять сети для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Международный совет СПИД-сервисных организаций (ICASO). 1999.

«Сильные Мы»

Руководство по мобилизации и развитию потенциала сообществ, уязвимых к ВИЧ, разработанное Анной Довбах для «Альянса по общественному здоровью» в 2013 г., детально описывает пошагово, как организовать группы и сети сообществ, на практическом опыте Украины и Альянса.

http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/2013/mob_preview.pdf

Брошюра «ЛГБТ-активизм. Сокращая путь к переменам» СИБАЛТ 2010

Брошюра предназначена для тех, кто хочет понять, что такое ЛГБТ-активизм и получить основную информацию о таких его направлениях, как: "Социальный сервис", "Правозащитная деятельность" и "Охрана сексуального здоровья". Издание будет интересно как опытным активистам, так и тем, кто делает первые шаги на этом поприще.

http://pulsarrussia.ru/archives/infomaterials/pulsar/PULSAR_LGBT_Activism.pdf

2. Взаимодействие с СКК и национальным координирующим органом по ВИЧ, ТБ и гепатиту

Национальные комитеты по ВИЧ/СПИД, туберкулезу (ТБ) и гепатиту, а также Страновые координационные механизмы - это органы, центральной ролью которых является контроль и принятие решений, связанных с процессами планирования национальной стратегии и процессами, связанными с программами Глобального фонда. Страны могут иметь комитеты по ТБ или гепатиту, а могут и нет. Ключевые группы населения часто (однако, не всегда) представлены непосредственно в этих комитетах. Эта глава состоит из двух разделов. Первый из них рассматривает вопрос избрания представителя в комитет (в случае если ваша ключевая группа населения имеет возможность быть непосредственно представленной), а второй - как представители в комитетах должны отвечать тем, чьи интересы они представляют для максимизации влияния своего участия.

2.1. Прозрачные и документированные процессы выборов представителей от сообществ ключевых групп

Что это такое и почему это важно?

Для того, чтобы играть эффективную роль в национальных ответных мерах на эпидемию ВИЧ, вашим ключевым группам населения необходимы эффективные, уважаемые и надежные представители. Эти люди являются "лицами" и "голосами" определенного сектора, например, в Руководящем комитете для Национальной стратегии в области здравоохранения. Представители ключевых групп населения должны привнести на эту должность свой опыт, навыки и энтузиазм. Их работа заключается в представлении точек зрения и позиции ключевых групп населения в общем, а не только тех, кто представлен в их собственной организации или сообществе.

Что можно сделать?

Представители ключевых групп населения должны избираться самими ключевыми группами. Для того, чтобы избирать представителя, очень важно иметь четкие, прозрачные и эффективные избирательные **процессы**. Они могут быть задействованы даже для неформальных групп. Детали могут различаться, в зависимости от размера ключевой группы населения и степени того, насколько она

объединена формальной или неформальной сетью. Для неформальной группы, избрание представителей часто осуществляется в онлайн режиме и может включать следующие шаги:

ТАБЛИЦА: ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИЗБРАНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОТ КЛЮЧЕВОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

Шаг 1: Создание организационного комитета Шаг 2: Разработка и утверждение избирательного процесса. Шаг 3: Объявление начала выборов. Шаг 4: Регистрация участников из ключевых групп населения, кто будет голосовать в выборах. Шаг 5: Анонсирование кандидатов. Шаг 6: Обеспечение конфиденциальных выборов в онлайн режиме. Шаг 7: Распространение информации о результатах. См. главу 5 следующей публикации для детального описания последовательности избирательного процесса и дополнительных возможностей. <i>Теория и практика вовлечения представителей НПО в работу страновых координационных комитетов на примере стран Восточной Европы и Центральной Азии, ECCB, 2012</i> (http://www.harm-reduction.org/ru/library/theory-and-practice-involving-non-governmental-stakeholders-ccm-activities-based-practices)

Для подходов, которые могут осуществляться с более формализованными сетями, смотрите публикацию Международного совета СПИД сервисных организаций (ICASO) “[Работаем вместе](#)”, глава 2.5.

Также, часто важно избрать **заместителя** представителя для каждого общественного сектора. Это тот человек, который сможет заменить в случае если представитель не может принимать участие в конференц-звонке или встрече, например, из-за болезни. Где это возможно, заместитель должен избираться таким же демократическим избирательным процессом как и представитель. Если это допустимо, должен быть наблюдатель за работой представителя (например, он может посещать те же встречи для понимания того, какие функции и обязанности включает данная должность). Заместитель должен работать как в команде вместе с первым представителем для обеспечения того, что в случае необходимости он/а сможет оперативно взять на себя его/ее обязанности. Они должны иметь схожие знания, навыки и подходы к работе и проходить через одинаковую процедуру введения в должность, а также повышения потенциала. Главный представитель возможно будет обладать более обширными знаниями и опытом, чем его заместитель и сможет быть наставником и учителем для него в процессе их совместной работы. Заместитель может рассматриваться как потенциальный кандидат на должность следующего представителя, когда наступит очередной избирательный цикл. Если заместитель не избирается в следующем избирательном цикле, предыдущий представитель должен обучать нового представителя и внимательно передавать свои знания о том, как работает комитет.

Контрольный список и МиО

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК: ПРОЦЕСС ВЫБОРОВ

	Вопрос	✓ или X

1	Является ли процесс независимым ? (Например, он координируется самой ключевой группой населения, а не форумом, как например национальный совет по СПИДу, ТБ и гепатиту, где потенциальный кандидат будет просто присутствовать?)	
2	Направлен ли процесс на «самое важное»? (Например, направлен ли процесс на определение и выбор людей, способных выполнить техническое задание и соответствующих критериям?)	
3	Является ли процесс справедливым ? (Например, предоставляются ли равные возможности кандидатам-мужчинам и женщинам, кандидатам из столицы и сельской местности?)	
4	Является ли процесс логичным ? (Например, ясно ли, как и когда будет создан короткий список кандидатов, как и когда будет принято решение?)	
5	Является ли процесс прозрачным ? (Например, понятны ли необходимые шаги для большинства людей в секторе сообществ и для внешних заинтересованных сторон?)	
6	Помогает ли процесс управлять конфликтом интересов ? (Например, существует ли процедура на случай, если кто-то в выборной комиссии знает кого-либо из кандидатов?)	
7	Включает ли процесс все заинтересованные стороны ? (Например, отправлено ли объявление о приеме заявок всем подходящим представителям сектора сообществ, а не только его лидерам?)	
8	Является ли процесс безопасным ? (Например, могут ли кандидаты, живущие с ВИЧ, или представители основных затронутых групп при желании сохранить конфиденциальность?)	
9	Позволяет ли процесс эффективно решать проблемы ? (Например, существует ли демократичный способ выбрать из двух кандидатов с одинаковым уровнем опыта?)	
10	Является ли процесс экономичным (с точки зрения затраченного времени и ресурсов)? (Например, используются ли на всех стадиях четкие и прозрачные процессы принятия решений?)	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
---------------------	-----------------------

• В сообществе проведены выборы представителей СКК или НК по прозрачной и демократической процедуре. • Процесс выборов был задокументирован. • представители ключевой группы регулярно общаются с сообществом, информируя их о возможности повлиять на повестку дня совещаний, и возможности вступать в диалог с другими заинтересованными сторонами. Представители ключевой группы собирают мнение сообщества и доводят его до сведения СКК и НК.	• Мнение сообщества, доносимое его представителями, влияет на принятие решений СКК и НК.
Верификация индикатора Существует формальная процедура Избрания прельстителей от ключевой группы. Обращения к сообществу очно или заочно (рассылки, эл.почте) в оговоренные сроки с приглашением принять участие в выборах и объяснением требуемых процедур. Протокол собрания по избранию, подписанный независимыми наблюдателями. Опрос представителей ключевой группы (очно и онлайн через рассылки и социальные сети). Обращения избранных представителей к сообществу, опросы внутри сообщества и информирование сообщества очно и по эл.почте и через рассылки (письма, протоколы собраний)	Верификация индикатора Письменные обращения избранных представителей в СКК в официальных письмах, в том числе по эл.почте. Протокол заседания СКК/НК о включении в его состав представителя сообщества. Протоколы заседаний СКК/НК в которых отражено мнение сообщества.

Пример

Выборы представителя ключевой группы населения в Беларуси

В Беларуси был создан организационный комитет и было сделано специальное объявление для ключевых групп населения. Эта информация была отправлена всем организациям, работающим с ЛУН, СР и МСМ с просьбой о распространении новости о выборах среди их клиентов, включая аутрич-работу и группы взаимопомощи. Организациям была отправлена также просьба о предоставлении доступа к Интернету в их офисах представителям ключевых групп населения и помощи при заполнении необходимых документов для регистрации на выборах и для голосования.

Полезные источники информации

Взаимодействие с сообществами . Международный совет СПИД-сервисных организаций, Африканский совет ВИЧ-сервисных организаций и Международный Альянс по ВИЧ/СПИД 2007.

Целью этого руководства является расширение и улучшение активного и осмысленного вовлечения общественного сектора в разработку, внедрение и мониторинг слаженных национальных ответов на эпидемию ВИЧ/СПИД. В этом пособии - выборы от сообщества, подотчетность и взаимодействие партнерами.

<http://www.icaso.org/media/files/23944-CWCRUSFull.pdf>

Теория и практика вовлечения представителей НГО в работу страновых координационных комитетов (на примере стран Восточной Европы и Центральной Азии)

Документ ECCB от 2012 детализирует политику и требования Глобального фонда в отношении представительства от гражданского сектора, включая ключевых групп. В документе приводятся примеры хорошей практики.

<http://www.harm-reduction.org/ru/library/theory-and-practice-involving-non-governmental-stakeholders-ccm-activities-based-practices>

2.2. Подотчетность членов СКК/НК от ЛЖВ/КГ перед сообществом.

Что это такое и почему это важно?

У представителей ключевых групп населения есть обязательство эффективно, профессионально и этично продвигать интересы здоровья и прав человека той группы, которую они представляют. Крайне важно, чтобы эти представители поддерживали хорошую коммуникацию с людьми, которых они представляют. У ключевых групп населения есть право требовать отчета у представителей комитета. Когда члены комитета подотчетны, ключевые группы населения могут влиять на обсуждения и решения, принимаемые комитетами.

Что можно сделать?

Представители ключевых групп населения могут быть подотчетны, в первую очередь, путем коммуникации и повышения своего потенциала как представителей. Это требует времени и ресурсов. Коммуникация лучше всего работает когда она координируется определенным фасилитатором (человеком или организацией). Вам может потребоваться фандрайзинг для работы фасилитатора. Если у вашей ключевой группы населения нет официальной НПО или сети, партнерская организация может помочь скоординировать такую коммуникацию.

Представители ключевых групп населения должны работать так, чтобы их вклад был как можно осязаем путем предоставления письменной обратной связи, когда это возможно, на программы встреч, протоколы и другие документы, которые предоставляются на рассмотрение членам комитета. Комитеты могут организовывать рабочие группы для рассмотрения определенных тем, что может означать вовлечение людей, не входящих в комитет в роли избранных членов. Представитель ключевых групп населения должен адвокатирировать участие таких экспертов из числа ключевых групп населения в эти рабочие группы.

Список идей: **Подотчетное представительство в СКМ и НК включает:**

- ☐ Информировать **представляемую ключевую группу населения о работе** (рассылка программ, новостей, протоколов встреч) через коммуникационные каналы.
- ☐ Предоставлять людям из ключевых групп населения **возможность видеть и вносить вклад в программы встреч.**
- ☐ Предоставлять ключевым группам населения возможность **определять первостепенные задачи** и формировать консенсус по ключевым вопросам (см. более детально в Главе 3).
- ☐ **Представители ключевых групп населения должны поддерживать интересы группы, которую они представляют**, а не интересы своей организации или любые другие интересы.
- ☐ Когда возможно, может быть довольно полезно **делать встречи целевых групп населения до и после встреч комитета** для обсуждения первостепенных задач и последующих шагов.
- ☐ Развить **партнерские связи** для укрепления адвокационных усилий (см. Главу 3).

Шаги, которые группа поддержки может использовать для совершенствования работы представителей сектора

Группа поддержки может поддерживать представителя сектора сообществ путем:

- ★ **Предоставления регулярной поддержки**, в том числе в промежутке между общими встречами сектора сообществ.
- ★ **Оказания дополнительной поддержки**, например, технических рекомендаций или контактов с полезными людьми.
- ★ **Наставничества**, например, моральной поддержки или советов по снижению давления и стресса.
- ★ **Мониторинга результативности**, например, в виде конструктивной обратной связи представителю сектора и его/ее поддержки для определения потребности в обучении.
- ★ **Поддержания институциональной памяти**, например, передавая информацию (о прошедших процессах сектора сообществ и о соответствующих результатах) новому представителю сектора.
- ★ **Решения проблем и устранения кризисов**, например, помогая представителю сектора заново установить контакт с представителями сообщества в случае разногласий.

Контрольный список и МиО

Контрольный список: Передовая практика для процесса избрания представителя ключевой группы населения

	Вопрос	✓ или X
1	Понимаете ли вы ваши функции и обязанности как представителя сектора сообществ?	
2	Распространяете ли вы повестку встреч комитета среди людей, которых вы представляете и даете ли вы им возможность дать вам их обратную связь?	
3	Участвуете ли вы во всех необходимых телеконференциях, встречах и консультациях, или, если не можете участвовать, направляете извинения заранее и обеспечиваете участие альтернативного представителя сектора?	
4	Готовитесь ли вы к телеконференциям, встречам и консультациям? (например, читаете ли вы материалы и повестку заранее? Приезжаете ли вы вовремя?)	

5	Отражают ли ваши слова, как представителя, взгляды и первостепенные задачи ключевой группы населения , которую вы представляете?	
6	Готовы ли вы отстаивать и адвокати́ровать мнение ключевой группы населения на всех соответствующих уровнях обсуждений и дебатов?	
7	Готовите ли вы письменные комментарии к документам (программы, протоколы и другие документы), которые члены комитета должны рассматривать?	
8	Работаете ли вы над тем, чтобы обеспечить возможность участия активистов из вашей ключевой группы населения в соответствующих рабочих группах?	
9	Передаете ли вы знания своему заместителю , чтобы он/а учились во время работы с вами в комитете?	
10	Вы внимательно передаете свои знания новому представителю, когда ваш срок работы в комитете заканчивается и новый представитель приступает к работе?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ

Индикаторы едины для разделов 2.1. и 2.2.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• В сообществе проведены выборы представителей СКК или НК по прозрачной и демократической процедуре. • Процесс выборов был задокументирован. • представители ключевой группы регулярно общаются с сообществом, информируя их о возможности повлиять на повестку дня совещаний, и возможности вступать в диалог с другими заинтересованными сторонами. Представители ключевой группы собирают мнение сообщества и доводят его до сведения СКК и НК.	• Мнение сообщества, доносившее его представителями, влияет на принятие решений СКК и НК.

Верификация индикатора

Существует формальная процедура

Избрания прельстителей от ключевой группы.

Обращения к сообществу очно или заочно (рассылки, эл.почта) в оговоренные сроки с приглашением принять участие в выборах и объяснением требуемых процедур.

Протокол собрания по избранию, подписанный независимыми наблюдателями.

Опрос представителей ключевой группы (очно и онлайн через рассылки и социальные сети).

Обращения избранных представителей к сообществу, опросы внутри сообщества и информирование сообщества очно и по эл.почте и через рассылки (письма, протоколы собраний)

Верификация индикатора

Письменные обращения избранных представителей в СКК/НК в официальных письмах, в том числе по эл.почте.

Протокол заседания СКК/НК о включении в его состав представителя сообщества.

Протоколы заседаний СКК/НК, в которых отражено мнение сообщества.

Пример

Встречи сектора сообществ Шри-Ланки до и после заседаний СКК

Подкомитет СКК Шри-Ланки по вопросам основных затронутых групп/людей, живущих с заболеваниями, проводит отдельные встречи до и после заседаний СКК. Только два примера СКК представляют основные затронутые группы и людей, живущих с заболеваниями, поэтому предварительные встречи используются для того, чтобы более широко представить сектор сообществ, обсудить их проблемы и подготовить представителей сектора (и их союзников в СКК) к тому, чтобы оказать большее воздействие на работу Комитета. Встречи после заседаний СКК позволяют представителям сектора поделиться с сообществом новостями и обсудить ожидания на следующий период. Такая структура помогает повысить эффективность адвокационной работы представителей сектора сообществ в СКК и обеспечить более эффективную коммуникацию с их избирательными группами..

Полезные источники информации

Теория и практика вовлечения представителей НГО в работу страновых координационных комитетов (на примере стран Восточной Европы и Центральной Азии)

Документ ЕССВ от 2012 детализирует политику и требования Глобального фонда в отношении представительства от гражданского сектора, включая ключевых групп. В документе приводятся примеры хорошей практики.

<http://www.harm-reduction.org/ru/library/theory-and-practice-involving-non-governmental-stakeholders-ccm-activities-based-practices>

3. Участие в национальном стратегическом планировании и в разработке Концептуальной записки в ГФ

У ключевых групп населения появляется уникальная возможность оказания влияния на решения, которые повлекут за собой изменения на многие годы во время того, как их страны находятся в процессе разработки национальных стратегических планов или разработке заявки на финансирование в Глобальный фонд. Есть много возможностей для того, чтобы голоса вашего сообщества были услышаны. Эта глава относится к Заданию 3, 4, 5, 6, & 7 из Технического задания для координатора по оказанию поддержки сообществ для их эффективного вовлечения в основные страновые процессы, которые определяют меры ответа на эпидемии ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и гепатита на национальном уровне:

- ☐ Способствовать информированию и мотивированию представителей ключевых групп к участию в национальном стратегическом планировании и разработке концептуальной записки в ГФ.
- ☐ Способствовать коммуникации выбранных представителей донесения информации до членов сообщества о возможности повлиять на повестку дня совещаний, и возможности вступить в диалог с другими заинтересованными сторонами.
- ☐ Способствовать доведению мнения сообщества до сведения СКК и НК.
- ☐ Способствовать проведению оценки потребностей сообщества связанных с:
 - доступностью услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке;
 - качеством получаемых услуг
 - укреплением систем сообществ (УСС)
 - преодолением правовых барьеров (ППБ)
 - переходом на национальное финансирование
- ☐ Организовывать встречи представителей сообщества (очные и/или посредством электронной связи) для формирования общего видения в отношении ключевых приоритетов, потребностей и необходимых механизмов изменения ситуации.

3.1 Определение приоритетов, потребностей и требуемых механизмов осуществления

Что это такое и почему это важно?

Приоритеты крайне важны для значимого вовлечения ключевых групп населения в национальные ответные меры борьбы с ВИЧ, туберкулезом и гепатитом. Они позволяют сектору идентифицировать и адвокатируют **“самое важное”** в соответствующих форумах и процессах. Такой подход гораздо эффективней и результативней, чем ситуация с множеством разных точек зрения и запросов.

Приоритеты должны быть:

- ☐ Очень **важны** для представителей сообществ, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ-инфекцией, гепатитом и ТБ
- ☐ Логичны и **основаны на научных данных**.
- ☐ **Достижимы** - например, важно иметь представление о том, *кто* может добиться изменений, *как* можно их добиться и в *какой* период.
- ☐ **Измеримыми**, чтобы можно было оценить прогресс или результативность работы.
- ☐ Подходящими для адвокации **силами сообществ**, например, в отношении того, чтобы у сектора были необходимые знания и опыт.

Что можно сделать?

В рамках определения приоритетов важно уделить внимание как **процессу** (включая определение и согласование приоритетов логичным, прозрачным и демократичным способом), так и **продукту** (включая четкую и авторитетную коммуникацию и распространение информации о приоритетах с использованием).

Список идей: Методы определения приоритетов для сектора сообществ

- ★ **Национальная встреча**, например, под председательством представителей сектора сообществ.
- ★ **Серия встреч**, например, проводимых в разных географических регионах или среди разных сообществ.
- ★ **Электронные консультации или голосование**, например, при координации со стороны национальной сети НГО.
- ★ **Национальная рабочая группа**, например, с выборами членов, которым сектор сообществ доверит определить приоритеты.

Обычно, процесс определения приоритетов включает четыре ключевых шага:

Шаги по определению приоритетов для ключевых групп населения

- **Шаг 1: Сбор свидетельств и данных.** Сюда относится работа над тем, чтобы приоритеты сектора сообществ основывались на реальности, например в отношении эпидемиологического, социального и политического контекста для людей, живущих с ВИЧ или гепатитом, и других ключевых групп. Свидетельства могут поступать из разных источников, включая группы сообществ, научные организации и государственные органы.
- **Шаг 2: Принятие решения, кого необходимо пригласить, и разработка процесса.** Сюда входит выработка критериев вовлечения в определение приоритетов и приглашение к участию, а также разработка четкого и прозрачного процесса (с описанием методов, которые будут использоваться, кем и когда).
- **Шаг 3: Процесс определения приоритетов.** Сюда относится выполнение согласованного процесса определения приоритетов. Если это возможно, важно использовать динамические методы для выстраивания консенсуса внутри сектора сообществ (что позволяет людям высказываться, одновременно выслушивая других). Если необходимо, сюда также относится согласованная демократическая система (например, голосование) для определения приоритетов.

- **Шаг 4: Распространение информации о выработанных приоритетах.** Сюда относится выбор слов для определения приоритетов, позволяющий четкую и качественную коммуникацию среди тех, кто участвовал в процессе, а также среди внешних заинтересованных сторон.

Для национального диалога, ключевым группам населения может понадобиться определение приоритетов и соответствующих механизмов осуществления по четырем ключевым темам.

Для ключевых групп населения важно определить приоритеты в их отношении к:

- ☐ Доступу к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки для ВИЧ, ТБ и гепатита С
- ☐ Укреплению систем сообществ
- ☐ Правам человека, стигме и устранению правовых барьеров
- ☐ Поднятию вопроса политической приверженности и устойчивости.

В разделе 3.3.5 можно найти ссылки на дополнительные информационные ресурсы по каждому из пунктов.

Контрольный список и МиО

Контрольный список: Передовая практика для процесса избрания представителя ключевой группы населения

	Вопрос	✓ или X
1	Понятно ли, кто (например, представители сектора сообществ, сети или лидеры) координирует процесс определения приоритетов, соответствующие роли и ответственность?	
2	Выбран ли координатор в результате прозрачного процесса при поддержке представителей сектора сообществ?	
3	Есть ли четкая цель у процесса определения приоритетов (как будут использоваться приоритеты)?	
4	Понятно ли, сколько приоритетов сектора сообществ необходимо определить, и какой тип приоритетов?	
5	Есть ли четкое определение того, чьи приоритеты определяются (например, всего сектора сообществ или какой-либо из его частей)?	
6	Основан ли процесс определения приоритетов на существующих свидетельствах и данных , включая данные, исследования или примеры из практики сектора сообществ?	
7	Существуют ли четкие и логичные критерии по поводу того, кто должен быть приглашен к участию в процессе определения приоритетов?	

8	Включает ли процесс определения приоритетов все заинтересованные стороны, имеющие отношение к сектору сообществ , позволяя им принять участие – включая все основные ключевые группы?	
9	Является ли метод определения приоритетов конструктивным – позволяет ли он работать вместе представителям сектора сообществ вместо подчеркивания различий между ними?	
10	Будут ли при определении приоритетов использоваться ресурсы самого сообщества - например, смогут ли эксперты от сообществ выступать и представить свой опыт и свидетельства?	
11.	Есть ли очень четкий процесс, позволяющий определить приоритеты, если мнения участников различаются ? Например, будут ли решения приняты с использованием голосования или группой выбранных лидеров сообществ?	
12.	Способствует ли логистика процесса определение приоритетов (например, с использованием местных языков)?	
13.	Будут ли приоритеты сектора сообществ сформулированы четко и ясно?	
14.	Существует ли план официального документирования результатов определения приоритетов?	
15.	Существует ли план коммуникации результатов определения приоритетов?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Проведена оценка потребностей ключевых групп (по мере необходимости), связанных с: - доступностью услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке; - качеством услуг - УСС - ППБ - переходом на национальное финансирование • В сообществах ключевых групп прошли очные встречи и/или посредством электронной связи для достижения консенсуса в отношении ключевых приоритетов, потребностей и необходимых механизмов изменения ситуации.	• Информация об оценке потребностей задокументирована и находится в свободном доступе. • Ключевые группы достигли консенсуса по ключевым сообщениям, чтобы проводить их во время дискуссий, связанных с разработкой национального стратегического плана и/или Концептуальной записки в ГФ

Верификация индикатора

Документ с результатами оценки потребностей ключевых групп (результаты исследования, опроса, протокол, отчет о проведении собрания).

Протокол обобщающий решения собрания или переписки в рассылке с анализом поступивших предложений и принятых решений.

Верификация индикатора

Документ с результатами оценки потребностей ключевых групп (результаты исследования, опроса, протокол, отчет о проведении собрания).

Протокол обобщающий решения собрания или переписки в рассылке с анализом поступивших предложений и принятых решений.

Пример

Оценка качества и спектра услуг снижения вреда – что важно для ЛУИН?

В Молдове, люди, употребляющие наркотики, играли ключевую роль в определении приоритетов для работы над адвокацией бюджета, проводимой Союзом организаций, работающих в области профилактики ВИЧ и снижения вреда (UORN) в рамках программы Евразийской сети снижения вреда (ЕССВ) “Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!”. Программа использовала инновационный инструмент для оценки качества и приоритизации услуг по снижению вреда. Люди, употребляющие наркотики, использовали этот инструмент для определения того, к каким услугам у них есть доступ в данный момент, какие услуги являются чрезвычайно важными и какие существуют барьеры для доступа к ним у разных субпопуляций сообществ. Исследование помогло составить список приоритетных услуг для их последующей адвокации. Как только приоритетные услуги были определены, для оценки расходов были использованы другие инструменты для их включения в адвокационные планы. Для детальной информации по работе UORN, перейдите по ссылке на сайте ЕССВ.

Полезные источники информации

Оценка с привлечением к участию. Методические рекомендации. Альянс. 2001.

Данные рекомендации разработаны с целью привлечения уязвимых к ВИЧ-инфекции групп к участию в оценке ситуации и выработке ответных действий.

<http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/assessment/pdf/mg.pdf>

Взаимодействие с сообществами. ICASO 2013

Целью этого руководства является расширение и улучшение активного и осмысленного вовлечения общественного сектора в разработку, внедрение и мониторинг слаженных национальных ответов на эпидемию ВИЧ/СПИД.

<http://www.icaso.org/files/23944>

Гражданское общество, основные затронутые группы населения и процесс странового диалога ICASO 2014

В рамках этого документа «эффективный» страновой диалог – это диалог, обеспечивающий значительное и значимое участие гражданского общества и основных затронутых групп населения и позволяющий собрать информацию для разработки концептуальной записки, отражающей природу эпидемий в странах и стратегию противодействия этим эпидемиям с участием широкого круга заинтересованных сторон.

<http://www.icaso.org/files/23960>

3.2 Коммуникация среди ключевых групп населения

Что это такое и почему это важно?

Крайне важно, чтобы члены ключевых групп населения общались друг с другом для построения солидарности, углубления своего понимания проблем, которые нужно решать, определения приоритетов и стратегий, а также выявления тех членов сообщества, у которых есть навыки для продвижения вопросов здоровья и прав ключевой группы населения.

Коммуникация имеет большое значение, поскольку она помогает обеспечить:

- ☐ **Своевременное** и качественное информирование соответствующих представителей ключевых групп населения по вопросам, возможностям и проблемам, связанным с национальным противодействием ВИЧ-инфекции, гепатита и ТБ.
- ☐ Обмен информацией и мнениями внутри ключевой группы населения и среди разных ключевых групп – распространение опыта и идей для **принятия решений** по этим вопросам, возможностям и проблемам.
- ☐ **Консенсус** среди ключевых групп населения и помощь в выработке позиций их представителей и лидеров.
- ☐ **Подотчетность** представителей и лидеров ключевых групп населения перед сектором сообществ в связи с позицией этих представителей и лидеров.
- ☐ **Признание** вклада ключевых групп населения в национальное противодействие ВИЧ-инфекции, гепатита и ТБ со стороны лиц, ответственных за принятие решений потому, что эти решения являются результатом процесса коммуникации и исходят от широкого ряда групп.
- ☐ Четкая и облегченная коммуникация **внешних заинтересованных лиц** (например, государственных органов) с ключевыми группами населения.

Что можно сделать?

Лучше всего коммуникация работает, когда из каждой ключевой группы есть 1-2 контактные лица и уже между ключевыми группами коммуникация координируется каким-либо фасилитатором (человеком или организацией). Среди примеров фасилитатора: выбранный представитель от сектора сообществ в СКК; сеть НПО; ресурсный центр для НПО; специально определенное основное контактное лицо для коммуникации. Контактные лица в сообществе одной или другой ключевой группе отвечают за распространение информации, идеи и возможности внутри своего сообщества. В свою очередь, эти члены связываются с фасилитатором, а также с друг другом. Если представители ключевых групп населения не могут найти волонтера или оплачиваемого сотрудника для роли фасилитатора, в этом случае помощь может быть предоставлена партнерской организацией.

Контрольный список и МиО

Ниже представленный контрольный список оказывает поддержку организациям ключевых групп населения для того, чтобы извлечь максимальную пользу из возможностей для коммуникации и для избегания ошибок. Даже если ключевая организация является неформальной группой, многие из этих вопросов могут быть сохранены.

Контрольный список: УСПЕШНАЯ ПРАКТИКА КОММУНИКАЦИИ ВНУТРИ КЛЮЧЕВОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ

	Вопросы для инициативных групп или небольших организаций	✓ или X
1	Доступна ли система коммуникации для целевой аудитории (например, осуществляется ли коммуникация на местных языках, доступна ли она не в электронном виде для тех, кто не имеет доступа к компьютерам)?	

2	Имеет ли система коммуникации подходящий формат для целевой аудитории (например, четкое изложение и возможность легкой навигации)?	
3	Использует ли система коммуникации понятный язык и избегает ли она жаргона?	
4	Объясняет ли система коммуникации, откуда поступает информация ?	
5	Объясняет ли система коммуникации, какая часть коммуникации основана на фактах , а какая – на мнениях (и чьи это мнения)?	
6	Позволяет ли система коммуникации людям узнать, где они могут получить дополнительную информацию ?	
7	Объясняет ли система коммуникации, какой ответ требуется получить в связи с полученной информации, кем и когда он должен быть получен?	
8	Позволяет ли система коммуникации узнать людям, где они могут получить более подробную информацию ?	
9	Насколько регулярно осуществляется коммуникация? (например, сеть НПО может распространять новую информацию каждые три месяца или представитель сектора сообществ может предоставлять обратную связь после каждой встречи Национального комитета по заболеванию или СКК).	
10	Насколько четко сформулированы принципы системы коммуникации, например, насколько конфиденциальна информация?	
11	Существует ли процесс управления кризисами в рамках системы коммуникации, например, допускает ли он значительное различие мнений между представителями сектора сообществ?	
12	Существует ли процесс оценки и определения уроков, извлеченных в процессе коммуникации?	

	Вопросы для более развитых организаций или сетей	✓ или X
1	Является ли координатор (человек, организация или сеть) системы коммуникации подходящим для этой работы и признает ли его ключевая группа населения?	
2	Есть ли у системы коммуникации четкие цель и задача ?	
3	Охватывает ли система коммуникации достаточное число представителей целевой аудитории (например, не только лидеров, но и других представителей сектора сообществ)?	
4	Доступна ли система коммуникации группам, недостаточно представленным ключевым группам?	
5	Имеет ли система коммуникации подходящий формат для целевой аудитории (например, четкое изложение и возможность легкой навигации)?	
6	Использует ли система коммуникации понятный язык и избегает ли она жаргона?	
7	Объясняет ли система коммуникации, откуда поступает информация ?	

8	Объясняет ли система коммуникации, какая часть коммуникации основана на фактах , а какая – на мнениях (и чьи это мнения)?	
9	Позволяет ли система коммуникации осуществлять двухсторонний процесс (например, когда представитель сообществ осуществляет коммуникацию с сектором разных сообществ, а осуществляется ли коммуникацию внутри сообщества одной или другой ключевой группы, т.е. передается ли информация в разные сообщества по мимо его представителей)?	
10	Объясняет ли система коммуникации, какой ответ требуется получить в связи с полученной информации, кем и когда он должен быть получен?	
11	Позволяет ли система коммуникации людям узнать, где они могут получить дополнительную информацию ?	
12.	Насколько регулярно осуществляется коммуникация? (например, сеть НПО может распространять новую информацию каждые три месяца или представитель сектора сообществ может предоставлять обратную связь после каждой встречи Национального комитета по заболеванию или СКК)	
13	Насколько четко сформулированы принципы системы коммуникации, например, насколько конфиденциальна информация?	
14	Существует ли процесс управления кризисами в рамках системы коммуникации, например, допускает ли он значительное различие мнений между представителями ключевой группы населения?	
15	Существует ли процесс оценки и определения уроков, извлеченных в процессе коммуникации?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Представители ключевых групп сообщили о своем намерении принимать значимое участие в национальном стратегическом планировании и разработке Концептуальной записки в ГФ. • Основные заинтересованные стороны знают о намерении представителей ключевых групп участвовать в национальном стратегическом планировании и разработке Концептуальной записки в ГФ и включили их в соответствующие коммуникации.	• В национальном стратегическом плане по ВИЧ/СПИДу, ТБ или гепатиту (НСС) и в разработанной Концептуальной записки в ГФ (КС) отражены ключевые согласованные сообществом приоритеты.

Верификация индикатора

Протоколы собраний и электронная переписка.
Избранные представителей включены в списки рассылки СКК / НК, агентств системы ООН, и других заинтересованных сторон

Верификация индикатора

Факт наличия приоритетов сформулированных сообществом в документах: НСС и/или в КЗ

Пример

Сотрудничество между разными сетями и сообществами

В Украине, сообщества МСМ и ЛГБТ объединились для достижения существенных результатов как в аспекте прав человека, так и в вопросах ВИЧ. Ключевым в их успехе стал съезд всех активистов со всей страны и достижения ими консенсуса по приоритетным вопросам. До 2007, программы сервисов для ЛГБТ и МСМ часто работали отдельно, конкурируя за немногочисленные ресурсы и у них не было много влияния на политики. К 2014 они начали работать вместе, формируя консенсус по приоритетным вопросам для адвокации. Существовало несколько факторов, которые помогли произойти этим изменениям. Первым фактором стало создание общего информационного поля (email рассылка), что дало возможность участия более широкого спектра активистов в диалоге по затронутым вопросам. В обсуждении приняло участие новое поколение активистов и было меньше внутренних споров между состоявшимся “лидерами”. Многие новые активисты были волонтерами.

Активисты основали национальную референтную группу по вопросам ЛГБТ/МСМ, что дало возможность донорам обращаться в конкретный орган за советом. В группе было несколько членов и не было председателя. Отсутствие председателя снизило конкурентные настроения в группе. Иногда, это замедляло процесс принятия решения, но делало существенный вклад в чувство солидарности в группе. Группа смогла прийти к консенсусу по ключевым приоритетам и разработала адвокационный план, который получил поддержку доноров и партнеров. Страновые заинтересованные стороны начали по своей инициативе приглашать группу для получения обратной связи по ключевым документам и решениям, включая решения касающихся финансовых интервенций нацеленных на ЛГБТ/МСМ. Для более детальной информации о развитии ЛГБТ/МСМ сообщества в Украине, пройдите по ссылке.

Полезные источники информации

Влияние через социальные сети: под общей ред. Е.Г. Алексеевой.– М.: Фонд «ФОКУС-МЕДИА», 2010

В книге рассказывается о возможностях использования популярных социальных сетей для продвижения, поиска сторонников, влияния некоммерческих организаций.

<http://www.focus-media.ru/upload/iblock/870/870c62f5d73125387b0c9dfa2ab5d413.pdf>

3.3. Партнерства, усиливающие позицию сообщества

Что это такое и почему это важно?

Ключевые группы населения могут укрепить свой вклад в национальный диалог и национальные стратегические планы по заболеваниям, если они будут сотрудничать с рядом партнеров. Например, группа людей, употребляющих наркотики, может сотрудничать с национальной сетью снижения вреда и Управлением ООН по наркотикам и преступности.

Партнерства могут помочь обеспечить доступ ключевых групп населения к новым возможностям, включая:

- ★ **Влияние и власть**, например, доступ к лицам, принимающим государственные решения, которые обычно не работают с сектором сообществ.
- ★ **Расширение числа сторонников**, например, рост доли национальных заинтересованных сторон, голосующих за какое-либо решение в СКК или национальном комитете по заболеванию.
- ★ **Навыки и опыт** в сферах, где сообществу может не хватать знаний, например, анализ данных или права на интеллектуальную собственность.
- ★ **Идеи и извлеченные уроки**, например, касающиеся стратегии эффективной адвокации по внедрению темы ВИЧ-инфекции, ТБ или гепатита в другие национальные программы, в частности, в рамках консультаций по внедрению Целей в области устойчивого развития до 2030 года.
- ★ **Ресурсы**, например, финансирование, техническую и иную поддержку (например, предоставление помещений). Или, например, вы можете попросить у ЮНЭЙДС помощи в организации встречи вашей ключевой группы населения для обсуждения ваших приоритетов).
- ★ **Уважение и доверие**, например, путем демонстрации того, что сектор сообществ может осуществлять сотрудничество.

Что можно сделать?

Для налаживания партнерских связей, вы можете обратиться к партнеру напрямую и попросить о встрече для того, чтобы обсудить возможную взаимную поддержку.

Список идей. Возможные ПАРТНЕРЫ для ключевых групп населения

Ключевые группы населения могут наладить партнерские связи с широким спектром **групп, организаций и секторов**. Среди примеров:

- ★ **Группы, представляющие другие ключевые группы населения в вашей стране:** вы можете вступить в союз с этими группами и предложить обоюдную поддержку в адвокации ваших приоритетов. Больше информации об этом в разделе 3.2
- ★ **Региональные сети ключевых групп населения** могут предоставить техническую помощь и/или совет по вашим вопросам, приоритетам, другим источникам технической помощи.
- ★ **Группы по правам человека** могут предоставить техническую помощь и/или совет для ваших вопросов.
- ★ **Национальные сети НПО** могут быть союзниками в продвижении ваших вопросов и могут предоставить техническую поддержку на местном уровне.
- ★ **Агентства и программы Организации Объединенных Наций:** ЮНЭЙДС, например, может помочь вам быть приглашенными на ключевые встречи. Также, они могут помочь вам организовать (и возможно даже профинансировать) предварительные встречи для обсуждения ваших приоритетов.
- ★ **Правительственные структуры, учреждения и министерства:** некоторые из них могут быть союзниками, а другие служить вашими мишенями для адвокации.
- ★ **Члены парламента:** некоторые могут быть союзниками.
- ★ **Многосторонние, двусторонние доноры и частные фонды** могут быть союзниками в адвокации ваших приоритетов и могут предоставить финансовую поддержку для ваших встреч, координационной работы, адвокационной работы и т.д.
- ★ **Союзы и профсоюзные организации** могут быть вашими союзниками.
- ★ **Академические учреждения** могут быть вашими союзниками и могут предоставить информацию о доказательной базе для поддержки ваших аргументов.
- ★ **СМИ и журналисты** могут быть союзниками и поддерживать ваши адвокационные усилия.
- ★ **Религиозные лидеры и организации, а также традиционные лидеры** могут быть союзниками и могут быть целями вашей адвокационной работы.
- ★ **Влиятельные личности (например, знаменитости)** могут быть союзниками в вашей адвокационной работе, особенно работе со СМИ.

Список идей: ПОЛУЧЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ВАШЕГО ВОВЛЕЧЕНИЯ

Ключевые группы населения могут налаживать партнерские связи для того, чтобы получить нужную техническую помощь. Техническая помощь может быть получена в вашей стране, а также у региональных сетей и организаций, специализирующихся в предоставлении технической помощи.

Для информации и получения технической поддержки, рассмотрите следующие варианты:

- ★ **НПО в вашей стране**, адвокатирующие за здоровье и права вашей ключевой группы населения
- ★ **Центры технической поддержки в вашей стране**
- ★ **Агентства ООН**
- ★ **Региональные сети ключевых групп населения и сети НПО**
 - ☐ Восточноевропейское и Центральноазиатское Объединение ЛЖВ» (**ВЦО ЛЖВ**) (<http://ecuo.org/ru/>)
 - ☐ Европейская сеть людей, употребляющих наркотики (**ЕСЛУН**) (<http://new.enpud.org/>)
 - ☐ Евразийская коалиция по мужскому здоровью (**ЕКОМ**) (<http://ecom.ngo/about-ecom-r/>)
 - ☐ Сеть организаций по защите прав секс-работников (**SWAN**) (<http://www.swannet.org/ru>)
 - ☐ Евразийская сеть снижения вреда (**ЕССВ**) (<http://www.harm-reduction.org/ru>)
 - ☐ Европейская коалиция по борьбе с ТБ (**ТБЕС**) (<http://www.tbcoalition.eu/ru/about/>)
 - ☐ Международная коалиция по готовности к лечению в Восточной Европе и Центральной Азии (**ITPCru**) (www.itpcru.org)
- ★ **Региональные центры технической поддержки, такие как:**
 - ☐ **Региональный центр технической поддержки** в Восточной Европе и Центральной Азии (<http://www.tshub.org/ru/about.htm>)
 - ☐ **Региональная платформа** по поддержке, координации и коммуникации гражданского обществ и сообществ ВЕЦА (<https://www.facebook.com/eeca.regional.platform/>)

Контрольный список и МиО

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК: Для ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ПАРТНЕРСТВА И РАЗВИТИЯ ПАРТНЕРСКИХ ОТНОШЕНИЙ

	Вопрос	✓ или X
1	Есть ли у этого партнерства четкая цель ? (Например, почему стоит вкладывать время и энергию в партнерство?)	
2	Есть ли у партнерства четкие задачи ? (Например, существуют ли конкретные результаты, которых хотели бы добиться в результате партнерства между ключевой группой населения и данным потенциальным партнером?)	
3	Подходит ли выбранный партнер для цели и задач партнерства? (Например, подходит ли партнер для данной работы, и сможет ли он предоставить доступ, ресурсы и влияние, в котором нуждается ключевая группа населения?)	
4	Отвечает ли выбранный партнер потребностям вашей группы? (Например, желает ли сектор сообществ развить партнерство с Министерством по гендерным отношениям или с Министром по гендерным отношениям?)	

5	Предполагает ли партнерство обоюдную пользу ? (Например, получают ли сектор сообществ и его партнер больше пользы от сотрудничества, чем если бы они работали порознь?)	
6	Будет ли результатом партнерства конкретное улучшение качества противодействия ВИЧ-инфекции, ТБ и гепатиту С?	
7	(Если это необходимо) существует ли официальная оформление партнерства? (Например, есть ли меморандум о взаимопонимании, согласованный обоими партнерами?)	
8	Ясно ли, кто (например, представители, лидеры, группы) в ключевой группе населения отвечает за: ☐ лидерство в партнерстве и ☐ вклад в развитие партнерства?	
9	Есть ли у ключевой группы населения подходящие ресурсы для осуществления партнерства? (Например, есть ли у ключевой группы населения финансирование и навыки, необходимые для согласованного вклада в работу партнерства?)	
10	Есть ли план мониторинга и оценки партнерства? (Например, будет ли ключевая группа населения документировать и оценивать свои достижения; будет ли он извлекать уроки из партнерства?)	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
☐ Есть список партнеров, сотрудничество с которыми помогает / поможет достичь определенных целей и задач ☐ Есть постоянная коммуникация с каждым из партнеров	☐ Партнеры понимают цели и задачи сообщества ☐ Партнеры предоставляют конкретную помощь и содействие для группы и сети сообщества
Верификация индикатора Наличие списка партнеров. Наличие постоянной рассылки, обмена информацией по электронной почте.	Верификация индикатора Факт предоставления помощи в любом виде (информационная, помещение, финансовые ресурсы, специалисты и т.д.)

Пример

Новая инициативная группа опирается на более опытную организацию сообщества

В Латвии, группа клиентов опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) под названием “Двери,” сотрудничали с партнерами для того, чтобы быть услышанными высокопоставленными должностными лицами для возможности иметь влияние на политику. “Двери” провели исследование по оценке качества услуг и с помощью небольшого гранта и технической поддержки со стороны Латвийской ВИЧ-Ассоциации им предостави-

лась возможность представить результаты своего исследования, а также свои рекомендации, Латвийскому центру контроля и профилактики заболеваний. Латвийский центр контроля и профилактики заболеваний решил провести подобное исследование в центрах предоставления услуг по снижению вреда по всей Латвии на постоянной основе. Учитывая рекомендации группы “Двери” о том как расширить доступ к ОЗТ, чиновники системы здравоохранения в Риге открыли новую клинику ОЗТ в той части города, куда людям, нуждающимся в услугах клиники, легко добираться. Путем сотрудничества с Латвийской ВИЧ-Ассоциацией, у которой уже были хорошие контакты с высокопоставленными должностными лицами, группа “Двери” смогла повлиять на политику.

Полезные источники информации

Сводное руководство по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения: профилактика, диагностика, лечение и уход

В этом новом сводном руководстве по профилактике, диагностике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией ВОЗ объединяет все существующие руководящие указания, касающиеся пяти ключевых групп населения: мужчин, имеющих секс с мужчинами; людей, употребляющих инъекционные наркотики; людей, находящихся в пенитенциарных и закрытых учреждениях; секс-работников; и трансгендеров; а также обновляет отдельные указания и рекомендации в этой области.

<http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/keypopulations/ru/>

«Сильные Мы»

Руководство по мобилизации и развитию потенциала сообществ, уязвимых к ВИЧ, разработанное Анной Довбах для «Альянса по общественному здоровью» в 2013 г., детально описывает пошагово, как организовать группы и сети сообществ, на практическом опыте Украины и Альянса.

http://www.aidsalliance.org.ua/ru/library/our/2013/mob_preview.pdf

Знать права, применять законы

Практическое пособие по расширению правовых возможностей людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску инфицирования ВИЧ, их близких и тех, кто их поддерживает

http://www.eurasia.undp.org/content/dam/rbec/docs/UNDP%20HIV%20and%20Rights%20RUS_FINAL.pdf?download

Тренинговый модуль «Адвокация силами сообщества в сфере финансирования снижения вреда»
(<http://www.harm-reduction.org/ru/library/clone-methodology-assess-and-monitor-access-harm-reduction-services-ehrn-2014>)

Задачи тренинга включают в себя формирование понимания роли сообщества в процессе адвокации, отработка навыков использования различных инструментов адвокации, повышение потенциала инициативных групп сообщества в проведении адвокации.

Подключайтесь!: Практические советы для того, чтобы новая модель финансирования обеспечивала тот эффект, который нужен сообществам. В апреле 2014, Команда совместного плана действий гражданского общества Глобального Фонда опубликовала это руководство для сообществ с целью повышения влияния в новом процессе странового диалога. Оно предлагает уточнения по НМФ и предлагает практические советы по тому, как вовлекаться в процесс странового диалога (где определяются приоритеты и цели, которые впоследствии дополняют концептуальную заявку)

. http://www.theglobalfund.org/documents/publications/other/Publication_EngageCivilSociety_Brochure_ru/

3.4 Эффективная адвокация на встречах и процесс обратной связи

Что это такое и почему это важно?

Процесс странового диалога предоставляет ряд возможностей для ключевых групп населения в вопросах адвокации их приоритетов с целью влияния на национальный стратегический план и концептуальные заявки от страны в Глобальный фонд. Существуют встречи, конференции, семинары и онлайн опросы, в которых ключевые группы населения могут принимать участие. Это ваша возможность быть услышанными. С внимательной подготовкой и сотрудничеством, ключевые группы населения могут влиять на общий тон и, в конечном итоге, на содержание национальных стратегических планов и концептуальных заявок в Глобальный фонд.

Что можно сделать?

Для того, чтобы успешно адвокатируют свои приоритеты, ключевые группы населения должны внимательно готовиться при использовании этих возможностей. Ключевые группы населения могут, в случае необходимости, получить техническую поддержку и наладить сотрудничество с партнерами (см. раздел 3.3). Ключевые группы населения должны внимательно выбирать своих представителей, которые будут посещать ключевые встречи и постоянно повышать свой потенциал. (Для дополнительной информации о выборах и повышении потенциала ваших представителей смотрите *разделы 2.5 и 2.6 в оригинальном издании ИКАСО «Работаем вместе»*). Представители должны приходить на встречи с хорошими знаниями обсуждаемой информации и ключевыми адвокационными посланиями, а также целями, касающимися приоритетов и механизмами, необходимыми для их осуществления. Что касается приоритетов, то участники встречи должны знать свои оптимальные и минимальные требования, чтобы знать в каких вопросах они могут пойти на компромисс.

Список идей: Характеристики сильных адвокационных посланий и адвокационных запросов-требований

Эффективное адвокационное послание является:

- ★ **Кратким** – оно должно звучать не более 20 секунд.
- ★ **Направленным** – оно должно быть связано с приоритетами сектора сообществ.
- ★ **Простым** – оно использует понятные термины и не содержит жаргона.
- ★ **Целевым** – оно соответствует потребностям целевой аудитории.
- ★ **Убедительным** – оно убеждает заинтересованные стороны в том, почему вопрос важен и почему нужно предпринять действия.
- ★ **Согласованным** – оно должно пользоваться поддержкой всех, кому необходимо им воспользоваться.

Ваши ключевые группы населения могут иметь возможность быть представленными на встречах комитетов и подкомитетов где вы можете работать на то, чтобы ваши приоритеты были включены в повестку.

Список идей: Максимизируя эффект от встреч странового диалога и работе национальных комитетов по заболеваниям

- ★ Будьте внимательны к **графику встреч**, чтобы вы могли посетить только те, которые важны для вас.
- ★ Если возможно, организуйте **встречу с людьми из вашей ключевой группы населения и вашими партнерами перед встречей** странового диалога или заседанием координационного комитета. Рассмотрите вариант найма профессионального **фасилитатора** (или попросите партнерскую организацию помочь в этом вопросе)
- ★ Внимательно **выбирайте своего представителя**, убедитесь что у этого человека есть знания и навыки для того, чтобы красноречиво говорить о ваших приоритетах
- ★ Изучите заранее **программу встречи** и подумайте, где вы можете сделать свои предложения
- ★ Ваш представитель должен приходить на встречу **с данными и научной информацией**, обосновывающей почему вы продвигаете определенную приоритетную тему
- ★ На встречу вы должны прийти с идеями не только о существующих проблемах ключевой группы населения, но и с **предложениями, как их решить** для внедряемой программы
- ★ Знайте, **что самое главное**, что вы хотите из возможно довольно длинного списка ваших предложений, которые вы хотите осветить

Контрольный список и МиО

Контрольный список: Разработка эффективного адвокационного плана

	Шаг в планировании	✓ или X
Шаг 1	Выбрали ли вы вопрос или проблему, требующую решения? Этот шаг включает выбор приоритета сектора сообществ, адвокацией которого вы будете заниматься (См. раздел 2.1)	
Шаг 2	Проанализировали ли вы вопрос или проблему и собрали ли информацию? Этот шаг включает сбор свидетельств (например, данных сообществ и примеров из практики) о приоритетном вопросе и анализ этих свидетельств, например, с целью выяснить, какие изменения необходимо произвести.	
Шаг 3	Разработали ли вы цель и задачи вашей адвокационной работы? Этот шаг включает разработку цели (долгосрочного результата, которого вы ожидаете) и задач (конечных результатов вашей деятельности, которые помогут добиться цели). Задачи должны быть SMART: Specific (конкретными) – например, указать, что будет сделано. Measurable (измеримыми) – например, предусмотреть мониторинг и оценку. Appropriate (подходящими) – например, обеспечить сочетание сектора сообществ и цели его адвокации. Realistic (реалистичными) – например, учитывать возможности и опыт сектора сообществ. Time-bound (ограниченными во времени) – например, определить сроки завершения работы.	
Шаг 4	Определили ли вы цели адвокации? Этот шаг включает определение заинтересованных сторон (индивидуальных лиц, организаций или форумов), которые могут повлиять на решение вашего приоритетного вопроса.	

Шаг 5	Определились ли вы с союзниками по адвокации? Этот шаг включает определение заинтересованных сторон (индивидуальных лиц, организации, сектора или форумы), которые могут поддержать вашу работу по адвокации приоритетных вопросов.							
Шаг 6	Определились ли вы с ресурсами? Этот шаг включает учет ресурсов (например, финансирования, опыта, обучения или политической поддержки), которые вам понадобятся для проведения адвокации по вашим приоритетам.							
Шаг 7	Создали ли вы план действий? Этот шаг включает написание и подведение итогов решений, принятых в рамках шагов 1-6, в виде плана. Здесь может использоваться следующая структура: Цель: XXXX <table><tr><td>Какое мероприятие?</td><td>Кто его проведет?</td><td>Когда оно будет проведено?</td></tr><tr><td>Какие ресурсы необходимы?</td><td></td><td></td></tr></table> Задача 1: XXXX XXX XXX XXX	Какое мероприятие?	Кто его проведет?	Когда оно будет проведено?	Какие ресурсы необходимы?			
Какое мероприятие?	Кто его проведет?	Когда оно будет проведено?						
Какие ресурсы необходимы?								
Шаг 8	Решили ли вы, как будет осуществляться мониторинг и оценка ваших адвокационных проектов? Этот шаг включает осуществление вашего плана действий и изучение уроков, полученных в ходе вашей работы, например, путем использования индикаторов для оценки результатов и возможностей совершенствования.							

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Представители ключевых групп активно участвуют в обсуждениях, адвокатируя согласованные приоритеты. • Представители ключевых групп разработали четкие запросы-требования в отношении национального плана или записки страны в Глобальный фонд. • Представители ключевых групп разработали адвокационный план. • Представители ключевых групп озвучивают свои запросы-требования на заседаниях. • Основные заинтересованные стороны знают о запросах представителей ключевых групп.	• Заявления представителей ключевых групп повлияли на итоги обсуждений (Примечание: ГФ требует документирования процессов обратной связи, так чтобы, это было легко проверить) • Приоритеты ключевых групп рассмотрены и закладываются в национальные бюджеты.
Верификация индикатора Внутренние протоколы, наличие адвокационного плана, протоколы заседаний СКК и национальных комитетов	Верификация индикатора Факт наличия приоритетов, сформулированных сообществом, в документах: НСС и/или в КЗ

Пример

Четкое требование для сообщества помогает сконцентрировать усилия адвокации

В Таджикистане, через региональную программу Евразийской сети снижения вреда “Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!” люди, употребляющие наркотики при поддержке партнеров пришли к консенсусу по созданию прецедента государственного финансирования профилактической работы в Таджикистане. После достижения договоренности об этом приоритете, они пришли к консенсусу формирования конкретной “просьбы” о том, что не менее 5% стоимости программ снижения вреда должно быть оплачено правительством Таджикистана. Эта цель была установлена как промежуточный этап, который нужно достигнуть в долгосрочной стратегии для адвокации повышения госинвестиций в профилактическую работу, включая снижение вреда. Местное сообщество получило техническую поддержку для построения своего адвокационного потенциала. Они установили связи с правительственными экспертами во время подготовки регионального диалога на высшем уровне в Тбилиси, где было обсуждено предложение и была разработана позиция страны. Заключительное решение по выделению ресурсов еще не принято, но заинтересованные стороны с оптимизмом смотрят на то, что их просьба будет поддержана.

Полезные источники информации

Шесть шагов эффективной адвокации в области прав ЛГБТ: руководство к действию. 2011 ILGA EUROPE
<http://www.ilga-europe.org/sites/default/files/Attachments/makeitworkrussian-180113.pdf>

Это руководство было издано организацией ИЛГА-Европа для того, чтобы предоставить логическую структуру, а также набор методов, навыков и инструментов, которые правозащитники могут использовать при планировании и реализации адвокационной работы.

Практическое пособие для разработки и реализации адвокативной стратегии 2015 ЮНЭЙДС
http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/advocacy_toolkit_ru_0.pdf

Практические инструменты для молодых людей, которые хотят ставить и добиваться целей в сфере противодействия ВИЧ, охраны сексуального и репродуктивного здоровья и прав с помощью адвокативной деятельности на национальном уровне в процессе формирования повестки дня в области развития на период после 2015 года.

4. Влияние на переговоры после одобрения концептуальной заявки и до выделения ГФ гранта

Изучение обратной связи от Группы технической оценки (ГТО) и внесение своего вклада в ответном обращении. Изучение проектов и бюджета и обеспечение обратной связи от сообщества.

Что это такое и почему это важно?

После того, как страна высылает Глобальному фонду концептуальную записку, внутри Глобального фонда проходит рассмотрение заявки и они готовят свои предложения и комментарии. Эти предложения и комментарии служат некому этапу переговоров до того, как Глобальный фонд выделит грант. В рамках Глобального фонда этот этап называется выделение гранта – это процесс переработки концептуальной записки, утвержденной Комитетом ГФ по утверждению грантов (КУГ), в соглашение о предоставлении гранта, являющееся законным контрактом, обосновывающим выплату средств. Секретариат Глобального фонда работает с организациями, выбранными страновым координационным комитетом для управления грантами (основными реципиентами) в целях разработки системы оценки деятельности, бюджета и плана работы⁴.

На этом этапе сообщество должно быть особенно внимательно! В случае ограничения ресурсов (практически всегда), необходимо сокращение программной деятельности, к сожалению часто жертвуют компонентами УСС и ППБ, поэтому важно чтобы представители сообществ внимательно следили за процессом и были готовы быстро формулировать предложения и давать официальную обратную связь на замечания со стороны ГФ.

Итак, на этом этапе, Секретариат Глобального фонда рассматривает представленные концептуальные записки, чтобы определить соответствие страны квалификационным критериям для СКК, и полноту информации в концептуальной записке. Если страна не отвечает квалификационным критериям СКК, заявка будет возвращена с рекомендациями о том, какие шаги необходимо предпринять, чтобы соответствовать этим критериям.

После того, как Секретариат подтвердит, что концептуальная записка составлена правильно и качественно и страна соответствует квалификационным критериям СКК, концептуальная записка направляется Группе ГФ технической оценки (ГТО), состоящей из независимых экспертов. ГТО оценивает концептуальную записку на предмет соответствия требованиям, оценивает техническую обоснованность, возможности достижения устойчивых результатов и экономическую эффективность. ГТО может запросить дополнительную информацию, направить концептуальную записку на доработку или отклонить и рекомендовать представить ее к очередному окну рассмотрения заявок ГТО.

В случае принятия положительного решения по концептуальной записке ГТО рекомендует Комитету ГФ по утверждению грантов (КУГ) концептуальную записку к финансированию. КУГ может запросить дополнительную информацию и обозначить условия, которые необходимо будет выполнить до подписания грантового соглашения. Комитет ГФ по утверждению грантов также может установить максимальный уровень финансирования, который будет выделен в рамках этого гранта.

Этап выделения финансирования можно рассматривать как окно возможностей для включения необходимых мероприятий в грантовую программу. Сообщества и гражданское общество играют очень важную роль в мониторинге этого процесса и в учете стратегий, подходов и приоритетов, указанных в концептуальной записке в окончательном договоре по гранту между основным реципиентом гранта и Глобальным фондом. Отправной точкой является рассмотрение Формы отзывов и рекомендаций к концептуальной записке, в которой кратко изложены комментарии ГТО и Комитет ГФ по утверждению грантов, которые должны быть рассмотрены СКК до подписания соглашения о предоставлении гранта. Секретариат

⁴ После концептуальной записки: Возможности вовлечения сообщества и гражданского общества в процесс разработки грантовых программ Глобального фонда. UCASO 2016

направляет этот конфиденциальный документ в СКК, чтобы представители гражданского общества – члены СКК смогли получить доступ к этому документу. В этой форме изложены вопросы и рекомендации по совершенствованию грантовой программы, включая рекомендуемые изменения в разделах по работе с сообществами, правами человека и гендерными вопросами. Например, выявленные вопросы могут включать расширение участия сообществ в работе туберкулезных клиник и выявлении новых случаев; пересмотр оценки численности населения и переориентация задач программ для ключевых групп населения; или разработку компонента укрепления систем сообществ, уделяя внимание людям, употребляющим наркотики. Эти рекомендации предоставляют хорошую возможность для участия представителей сообществ и гражданского общества, чтобы добиваться изменений и корректировки для улучшения программ. На этом этапе СКК и ОР замотивированы и готовы исправлять недостатки, выявленные ГТО или Комитетом ГФ по утверждению грантов, и будут приветствовать ваши рекомендации.

Одним из чрезвычайно актуальных для успеха проекта направлений, которые будут обсуждаться в процессе выделения гранта, является выбор субреципиентов (СР) ⁷. Полезно, чтобы представители сообществ и гражданского общества осуществляли мониторинг процесса, чтобы убедиться, что критерии и сроки выборов СР прозрачны и открыты, а также чтобы не допускать саморекламы или лоббирования заинтересованными сторонами. В некоторых странах был опыт начала формирования списка субреципиентов на этапе подготовки концептуальной записки.

Важно отметить, что к тому времени, как ГТО и Комитет ГФ по утверждению грантов одобряют концептуальную записку, будет слишком поздно вносить существенные изменения в изначальное описание программ и программной деятельности. Важно выработать тактику и действовать стратегически, предоставляя рекомендации, которые помогут в формировании грантовой заявки, таким образом, чтобы убедиться, что самые важные и эффективные мероприятия будут профинансированы и реализованы в рамках этой грантовой программы.

После подготовки финальных версий плана реализации, рамочной концепции результативности, оценки потенциала, бюджета и грантового соглашения ОР и СКК должны будут подписать грантовое соглашение. Затем запрос будет повторно направлен в КУГ для ознакомления. По результатам второго рассмотрения КУГ может рекомендовать предлагаемую заявку на утверждение Совета, направить ее ГТО, если будет решено, что изменения, внесенные в процессе выделения грантов, значительно изменили программу, изначально рекомендованную ГТО, или направить заявку обратно в страну на доработку. КУГ также может решить, что какой-либо непрофинансированный элемент концептуальной записки должен быть внесены в реестр не обеспеченных финансированием качественных запросов ¹⁰.

Что можно сделать?

Составить **схему условий реализации гранта, в которой указаны все участники гранта** (ОР, СР и ССР), их роли, сферы ответственности и информация об уровнях их финансирования.

Участвовать в рабочей группе СКК по написанию заявки и доработке заявки. Приходить на встречи СКК, где обсуждается финальная версия, но перед этим готовиться и знать, что хочет именно сообщество и при каких условиях. Организовать встречу сообщества, если потребуется, для обсуждения обратной связи от ГТО/КУГ и выработке общей стратегии, в случае если есть опасения что компонент работы с вашим сообществом может быть нивелирован (сокращены, активности и бюджет).

Важно, чтобы вы отслеживали все механизмы реализации, чтобы условия реализации программ соответствовали планам, сформулированным в концептуальной записке. Важно отслеживать любые изменения в выборе ОР и процессе выбора СР.

Подготовьте свое видение окончательного детального варианта **бюджета и рабочего плана** и соответствующего списка товаров здравоохранения или дать развернутые комментарии на тот документ, который подготавливает основной реципиент. Рабочий план содержит основные этапы реализации гранта и конкретные действия, направленные на устранение пробелов в потенциале и управление какими-либо выявленными

рисками. В бюджете представлены запланированные расходы по всем ресурсам и проектным мероприятиям.

Вероятно, наиболее важно в кратчайшие сроки **рассмотреть детальный план работы и бюджет**. Рабочий план разрабатывает ОР, часто с участием технических партнеров. Внимательно изучите рабочий план, чтобы убедиться в том, что в него включены мероприятия, запланированные в концептуальной записке. Изучите бюджет, чтобы убедиться, что на эти мероприятия выделено достаточно финансирования.

Согласовать **Рамочную систему оценки результативности (Performance Framework)**, включая план МиО, базовые показатели, целевые показатели, индикаторы и методологии измерения результативности.

В целом, рамочная система оценки результативности должна соответствовать рабочему плану и бюджету; однако, если в процессе рассмотрения рамочной системы оценки окажется, что в нее не включены цели, указанные в концептуальной записке, это должно стать поводом для того, чтобы озвучить этот вопрос на СКК.

Подготовить финальный вариант **Формы ответа составителей заявки (Applicant Response Form)**, в которой составители заявки описывают, как были учтены комментарии или вопросы ГТО/КУГ, представленные в Форме оценки концептуальной записки и рекомендаций

Форма ответа составителей заявки предоставляет информацию о том, как в процессе выделения гранта были учтены комментарии или вопросы ГТО/КУГ. Эту форму необходимо изучить, чтобы убедиться, что были представлены ответы на все вопросы, касающиеся сообществ, прав и гендера.

Контрольный список и МиО

	Вопросы для инициативных групп или небольших организаций	✓ или X
1	Представитель сообщества принимал участие в формальных процессах и внес предложения от сообщества.	
2	Представитель сообщества информировал про итоги своей работы своих коллег из сообщества?	
3	Изучены рекомендации ГТО и подготовлены описания соответствующей проектной деятельности.	
4	Встреча с портфолио-менеджером ГФ во время его визитов в страну, чтобы получить информацию и предложить поддержку, высказать свои предложения на счет потребностей сообщества и получить совет.	
5	Проводится мониторинг процесса выбора субреципиентов.	
6	Включены ли в рабочий план основные для вашего сообщества важные направления деятельности, указанные в концептуальной записке?	
7	Включены ли в бюджет все мероприятия, предложенные вами в концептуальной записке ?	
8	Был ли выбран ОР, рекомендованный в концептуальной записке? Существуют ли потребности в повышении потенциала ? Были ли выбраны правильные СР и ССР?	
9	Были ли учтены все рекомендации ГТО и Комитет ГФ по утверждению грантов, которые касаются интересов вашего сообщества?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Представители ключевых групп рассмотрят замечания ГТО и дадут свою обратную связь (по мере необходимости) для обеспечения включения их приоритетов в дальнейшем.	• Приоритеты ключевых групп отражены в бюджете и, соответственно, в заключительных версиях системы оценки результатов и бюджета концептуальной записки.
Верификация индикатора Документ с правками и замечаниями от избранных представителей сообщества. Переписка по электронной почте. Официальное обращение в СКК и к другим заинтересованным сторонам. Официальное обращение, письмо в СКК от представителя сообщества с предложениями по содержательной части концептуальной записки и бюджету.	Верификация индикатора Официальный ответ от СКК в ГФ после технической оценки (ГТО) учитывает мнение сообщества.

Пример

Пример планирования и участия гражданского общества в разработке концептуальной записки в Таджикистане.

Например в Таджикистане процесс участия гражданского общества в разработке концептуальной записки был структурирован, в том числе прошли специальные консультации и семинары⁵ позволившие гражданскому обществу понять процесс разработки концептуальной записки и разработать совместный план действий.

Разработанный план включал участие гражданского общества в следующих этапах и был привязан к календарному плану рассмотрения заявки и ее и наконец выделения гранта:

1. Участие гражданского общества в процессах подготовки концептуальной записки. Приглашение к участию в работе технической рабочей группе – рассылка по электронной почте рабочая группа по написанию заявки утверждена МЗСЗН страновой диалог – информация от национального координационного комитета Объявление о приеме предложений от партнеров.

⁵ [Национальный семинар гражданского общества и расширенная рабочая встреча. Душанбе, Таджикистан](#)

2. План подготовки Концептуальной записки (важные моменты) До 15 июля – основные сроки подачи предложений и комментариев Июль-август – диалоги, встречи по обсуждению предложений, комментариев Июль-август – проведение Форумов, обсуждения проектов КН До 10 сентября – предоставление окончательных версий в Секретариат НКК До 10 октября – подача Концептуальной записки в ГФ.

3. Основной реципиент 3-й квартал 2014 – определение/назначение Основного реципиента Кто он Плюсы при смене ОР: возможности для адвокации Национального финансирования программ устойчивость программ Участие гражданского общества в процессах на Национальном уровне Возможные риски при смене ОР: Менеджмент закупок – перебои с препаратами и товарами Менеджмент суб грантов для НПО (процедурные вопросы) Какие отличия от процедур нынешнего ОР?

Полезные источники информации

Электронный курс «Введение к процессу выделения гранта»

Этот учебный курс предназначен для того, чтобы разъяснить, в чем заключается процесс выделения гранта, на каком этапе грантового цикла он осуществляется, кто выполняет основных функции и за что отвечает каждая заинтересованная сторона.

<http://www.theglobalfund.org/shared/elearning/nfm/NFM-IntroductionToGrantMaking-ru/story.html>

http://www.theglobalfund.org/documents/fundingmodel/FundingModel_eLearningIntroductionToTheGrantMakingProcess_Module_ru/

Электронный курс «Понять процесс оценки концептуальной записки»

Этот учебный курс предназначен для того, чтобы разъяснить кандидатам, представляющим запрос в Глобальный фонд, в чем заключается процесс оценки концептуальной записки, включая роль Группы технической оценки и Комитета по утверждению грантов.

<http://www.theglobalfund.org/shared/elearning/nfm/NFM-UnderstandingConceptNoteReviewProcess-ru/story.html>

http://www.theglobalfund.org/documents/fundingmodel/FundingModel_eLearningUnderstandingConceptNoteReviewProcess_Module_ru/

5. Адвокация выделения бюджета и обеспечения его эффективного использования

Что это такое и почему это важно?

Национальные программы, даже если в них включены для сообществ актуальные приоритеты, останутся планами, если под них не будут выделяться средства и другие ресурсы. Для этого сообщества должны осуществлять так называемую **бюджетную адвокацию**.

В отличие от гепатитов, Программы в области ВИЧ и туберкулеза во многих странах региона все еще от большей части покрывается, такими донорами, как Глобальный фонд. Вклад доноров может финансировать лекарства, диагностику, уход и профилактику среди уязвимых групп, а также такие инновационные подходы как мобилизация сообщества и адвокация. Донорская помощь заканчивается, особенно в тех странах, которые по экономическим критериям Всемирного банка становятся богаче. Таким образом под вопросом стоит, каким образом международными донорами финансируемые программы продолжают существование после ухода доноров. Глобальный фонд требует от финансируемых стран и грантов предоставлять доказательства, что их доля в финансировании национальных программ увеличивается и запланировать так называемую

мые **планы перехода**.⁶ В большинстве стран виден существенный прогресс с выделением государством крупных средств на закупку лекарств – и это часть результата активной работы сообществ ЛЖВ. Убедить государство выделить средства на профилактику среди уязвимых групп, которые зачастую маргинализированы, – сложно не только из-за ограниченного госбюджета, но также идеологически и политически непопулярно. Финансирование адвокационной работы за счет государственного бюджета – даже не обсуждается.

В системах здравоохранения зачастую нет механизмов и опыта по финансированию услуг силами НПО и сообществ, хотя именно они играют важную роль в профилактике среди ключевых групп, в обеспечении готовности и приверженности к лечению. Помимо выделения средств, переход от донорского на государственное финансирование может означать, что специальные, созданные в соответствии с требованиями доноров, механизмы реализации программ должны перейти на государственные механизмы закупок и финансирования. Это может изменить процедуры закупок, отчетности, подходы к перечислению средств (компенсация затрат в место выделения аванса) или даже налогообложение.

Для сообществ также важна эффективность использования средств: насколько цена за лекарства низка, что может позволить за ту же сумму расширить количество людей получающих лечение, насколько программы оптимизированы без ущерба качеству, каким сервисам отдать приоритет, в случае если нужно сокращение бюджета и т.д.

Что можно сделать?

Бюджетная адвокатура – это один из видов адвокации, процесс, который направлен на то чтобы услуги для целевой группы начали финансироваться из бюджета страны или местных властей:

- **Предусмотреть ресурсы и их источник** на достижение такой уровень и спектр ответа на заболевания в национальной программе, который мог повлиять на тенденции эпидемии;
- Если часть национальной программы раньше финансировалась донорами, запланировать **переход от донорской помощи на страновые системы и бюджет**;
- **Мониторинг и адвокатура за выделение и перечисление** средств в соответствии с запланированными бюджетами;
- Влияние на **оптимизацию** использования ресурсов и прозрачное их целевое использование, например, снижение цены на лекарства;
- В случае услуг, осуществляемых силами сообществ и НПО, обеспечение разработки и внедрения **механизмов закупки услуг у НПО** на работу с ключевыми группами⁷ (для использования выделенных средств). Зачастую механизмы существуют в области социальной защиты для некоторых социальных групп, но эти механизмы не работают в области услуг для ключевых групп.
- Влияние на утверждение таких **стандартов услуг и государственных заказов услуг**⁸, где четко было бы обозначены критерии качества, осуществление **аутрич-работы, услуги «равный-равному»** и должностные описания сотрудников предусмотрели аутрич-работу без завышенных требований для формального образования. Иногда аутрич

Список идей: **Что делать до того, как начинать бюджетную адвокатуру:**

⁶ В настоящее время идет согласование политики и руководства Глобального фонда по переходу стран от его финансирования на свое собственное финансирование.

⁷ Для работы НПО государство может выделять не только средства на социальный заказ, но также гранты, субсидии, трансферы из бюджета и т.д. ПРООН выпустит анализ по странам на счет государственных механизмов перечисления средств НПО.

⁸ В зависимости от страны, когда формируются заказ, что должно быть сделано за государственные средства (свое рода «техническое задание»), государственные организации и местные власти могут ссылаться на стандарт, а также формировать лот, где более детально были бы прописаны аспекты услуг. На местном уровне возможно будет больше гибкости и принятия возможности такой для государственной системы нестандартной услуги как аутрич-работа (которая наиболее близка к должностному описанию социальных работников) и что на нее можно взять людей без формального образования. В государственной системе может не остаться названия «аутрич-работник».

1. В бюджетной адвокации нужно **понимать процессы формирования и исполнения бюджета**, т.е. когда формируется, кем, что нужно для включения, каким образом рассчитывается объем финансирования и расчет на одного пациента. Для этого вы можете найти в своей стране публикации, изданные НПО, либо организации, занимающиеся бюджетной адвокацией в других областях, либо сотрудников госструктур или местных властей, которые помогут вам это понять.
2. Выясните, **сколько сейчас тратится** на вам важные компоненты и где вы видите наибольшее недофинансирование и отсутствие программ.
3. **Разработка общими штрихами видения будущей работы и финансирования программ.** В основном нахождение финансирования и применение раньше неиспользованных механизмов для закупки услуг у НПО занимает годы и требует очень целенаправленной работы, которая начинается от видения:
 - что нужно финансировать и для чего эта работа нужна,
 - из какого уровня государства должно финансироваться исходя из законов и национальной программы – национальный бюджет, область/регион или город или из нескольких из них разными частями,
 - из каких источников /бюджетных линий должно финансироваться,
 - сколько денег надо, чтобы полностью финансировать оптимальный пакет услуг.
4. Направлений в бюджетной адвокации много и нужно для себя определить, **над чем именно вам работать**: ниже, в следующем списке идей, приведено несколько примеров:
 - a. какие услуги и направления наиболее важны вам,
 - b. что делается и лучше могут сделать союзники,
 - c. каким образом вы и союзники можете друг друга дополнять и объединяться,
 - d. что можете и способны сделать хорошо вы и на каком уровне.
5. По вами выбранными приоритетами разработайте **адвокационный план**, используя материалы в разделе 3.3.2 и других частях раздела 3.

Список идей: **Над чем сфокусироваться группам сообщества в первую очередь:**

- ☐ Включитесь в работу над **Планом перехода** в рамках Глобального фонда и над разработкой бюджета и перечня мероприятий Национальной программы;
- ☐ Договоритесь в своем сообществе на счет **конкретных предложений** в этих процессах, например,
 - **сервисы для ключевых групп**, включая аутрич-работу и поддержку лечения,
 - другие элементы **укрепления систем сообществ**,
 - под эти направления выделены четкие **бюджетные строки**,
 - если нужно усовершенствование **механизмов закупки и грантов для НПО** и что НПО могут быть среди исполнителей соответствующих программ;
- ☐ Средств на важные услуги ищите из **местного бюджета** – города или области или медучреждения в форме средств и выделение помещений со сниженной арендной платой;
- ☐ Используйте инструмент ЕССВ по **приоритетизации услуг**, важных для сообществ (ЕССВ с партнерами работают над адаптацией инструментов для разных ключевых групп и для всего континуума профилактики, лечения и ухода в области ВИЧ-инфекции);
- ☐ Работайте с партнерами для **оценки бюджетных потребностей**, в т.ч. оценки затрат на одного пациента;
- ☐ Покажите, как можно **снизить цены на лекарства** используя сравнение цен с другими странами с помощью материалов [ВЦО](#) и [ITPCru](#);
- ☐ **Мобилизируйте других партнеров**, напрямую заинтересованных услугами (врачи, НПО, реализующие услуги, ООН), а также специалистов бюджетной адвокации и мониторингом бюджетов – они вам могут помочь понимать бюджетные процессы и помочь выяснить, где государство или местные власти используют деньги от налогоплательщиков ни на самые важные системы.

Контрольный список и МиО

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК: ЭФФЕКТИВНАЯ БЮДЖЕТНАЯ АДВОКАЦИЯ

	Вопрос	✓ или X
1	Знаете ли вы, сколько средств инвестируется в программы, важные для сообществ в области ВИЧ, туберкулеза и гепатитов?	
2	Знаете ли вы, какие основные пробелы в программах по рекомендациям сообщества и сколько они стоят?	

3	Есть ли и какие именно законодательные или регуляторные барьеры для того, чтобы соответствующие государственные и местные структуры могли закупить услуги у НПО, в том числе организаций силами сообществ?	
4	Знаете ли, что для вами представляемого сообщества из разных городов именно наиболее важно из услуг – получаемых и которых сейчас не хватает?	
5	Есть подготовленное предложение с бюджетом , что необходимо включить в национальных программы и планы перехода?	
6	Это предложение подготовлено с партнерами или с ними согласованно, а также обосновано конкретными цифрами?	
7	Подготовили ли вы основные аргументы , почему финансировать то, что для вас важно? (откуда брать средства, что даст именно эти программы, что они сэкономят и т.д.)	
8	Направлены ли ваши усилия в бюджетной адвокации на «самое важное» и там где вы сильны?	
9	Ваша адвокация спланирована и реализуется с учетом понимания бюджетных процессов , кто решает на счет выделения, когда формируется и утверждается бюджет, по каким критериям и кто может на него влиять?	
10	У вас есть совместный с партнерами адвокационный план	

Возможные индикаторы, результаты и источники верификации.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Избранные представители ключевых групп (с помощью партнеров) знают требуемые затраты для обеспечения необходимых услуг для ключевой группы. • Избранные представители ключевых групп (с помощью партнеров) знают бюджетный процесс и принимают в нем участие.	• Приоритеты ключевых групп рассматриваются и закладываются в бюджет в национальных бюджетах

Верификация индикатора

Существует документ содержащий расчет требуемых затрат для обеспечения необходимых услуг (отчет об исследовании, экспертное заключение, записка и т.д.).

Обращение избранного представителя к заинтересованным сторонам для адвокации выделения бюджетов (письмо, протокол собрания, эл.почты) содержащее расчет требуемых затрат для обеспечения необходимых услуг.

Верификация индикатора

Документ, национальный бюджет, содержит требуемые затраты для обеспечения необходимых услуг для ключевой группы.

Пример

Полтавская организация «Свет надежды», основанная ВИЧ-положительными активистами, в партнерстве с местными властями продолжает внедрять новые модели обеспечения устойчивости социальных услуг. Областные власти в 2016 г. выделяют 3,2 миллиона гривен (около 110 тыс. долларов США) для организации «Свет надежды» на выполнение социального заказа. За эти средства планируется открытие и поддержка работы кризисного центра для женщин социально уязвимых групп населения. Финансирование будет осуществляться через банковское учреждение, а не государственное казначейство, что позволит гарантировать НПО более удобное обслуживание и своевременное выполнение всех запланированных мероприятий.

Это стало возможным благодаря построенной системе взаимодействия НПО с местными властями и постоянной, упорной работой в направлении развития социальной инфраструктуры Полтавской области в т.ч. показывая, что средства в областном бюджете есть и на менее проблемные социальные вопросы. С 2012 года при финансовой поддержке городских властей поддерживается деятельность социального общежития «Света надежды» для лиц, не имеющих постоянного места жительства. Организация и ее многогранный спектр работы в области ВИЧ-инфекции и гепатита заслужил организации хорошую репутацию и доверие как со стороны властей, специалистов, так и тех, для которых предоставляются услуги.

Объединение национальных сетей снижения вреда и людей, употребляющих наркотики, в бюджетной адвокации

Евразийская сеть снижения вреда при поддержке Глобального фонда совместно с партнерами реализует проект «Снижение вреда работает – обеспечьте финансированием!» в 6 странах: Беларусь, Грузия, Казахстан, Литва, Молдова и Таджикистан в 2014-2017 гг. В рамках данного проекта организации сообщества потребителей наркотиков проводили фокус-группы и анкетирование сообщества, какие услуги для них наиболее важны, какие проблемы сейчас с качеством таких услуг как обмен шприцев и заместительная терапия. В одних странах люди указывали на проблемы выдачи лекарства заместительной терапии, в других нехватку налоксона или неприспособление услуг для потребностей женщин и т.д. В тоже время финансовые эксперты проводили анализ затрат и составили сценарий продолжения услуг в более оптимальном составе услуг, в соответствии с потребностями сообщества и с рекомендациями ООН для расширения услуг, чтобы они имели воздействие на профилактику ВИЧ-инфекции. На данном этапе национальные партнеры и группы сообщества планируют и реализуют адвокацию, как обеспечить привлечение национальных и местных средств на услуги в соответствии с оцененными потребностями. В каждой стране работа идет исходя из возможностей и временных рамок национальных программ, кто должен финансировать одни или другие услуги в будущем и т.д.

Ссылки на методологию и страновые отчеты доступны по адресу: <http://www.harm-reduction.org/ru/projects/regional-program-harm-reduction-works-fund-it>

Полезные источники информации

Тренинговый модуль «Адвокация силами сообщества в сфере финансирования снижения вреда»

Тренинговый модуль для обучения методам адвокации в сфере снижения вреда силами самого сообщества, за выделение финансирования из средств государственного и муниципальных бюджетов на услуги для людей, употребляющих наркотики (ЛУН).

<http://harm-reduction.org/ru/library/clone-methodology-assess-and-monitor-access-harm-reduction-services-ehrn-2014>

Обеспечение устойчивости и готовность программ снижения вреда к переходу от поддержки со стороны Глобального фонда на национальное финансирование в регионе ВЕЦА

Аналитический материал ECCB дает информацию на счет уровня софинансирования программ по ВИЧ, услуг для людей, употребляющих наркотики, и рекомендации, над чем правительства, Глобальный фонд и гражданское общество должно сфокусироваться во время перехода от финансирования Глобального фонда на национальное финансирование в области снижения вреда (но похожие рекомендации могут быть адаптированы из перспективы других ключевых групп, не только людей, употребляющих наркотики).

<http://www.harm-reduc->

[tion.org/sites/default/files/pdf/ehrn_report_on_responsible_transition_in_eeca_rus_0.pdf](http://www.harm-reduc-tion.org/sites/default/files/pdf/ehrn_report_on_responsible_transition_in_eeca_rus_0.pdf)

Обзор «Гепатит С в странах Восточной Европы и Центральной Азии: эпидемия и ответные меры»

Анализ ИТРСги и Альянса-Украина предоставляет обзор цен и их источников информации, а также сравнения протоколов, регистрации препаратов и других аспектов в области диагностики и лечения гепатита С.

http://itpcru.org/wp-content/uploads/2015/04/EECA_HCV_FINAL_RU_TO_PUBLISH.pdf

Кто зарабатывает на эпидемиях ВИЧ/СПИДа и туберкулеза в Украине

Центр противодействия коррупции (ЦПК), который тесно сотрудничает с Всеукраинской сетью ЛЖВ и Пациенты Украины, обобщил результаты общественного контроля за государственными закупками. Они анализируют проблему завышения цен, каким образом конкурируют разные производители и дистрибьютеры лекарств, почему государственное урегулирование цены приводит к повышению цены в Украине и каким образом можно по существу искоренить большие заработки за счет бюджета на лекарства.

http://ecuo.org/media/filer_public/2014/03/19/report_who_makes_money_rus.pdf

Методология по оценке уровня инвестиций в снижение вреда

Методология включает следующие инструменты: Инструмент отслеживания расходов на снижение вреда позволяет фиксировать расходы по всем категориям в рамках программ обмена игл и шприцев (ПИШ) и опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) за два фискальных года, а также вести мониторинг ресурсов, выделяемых на основные программы снижения вреда. Инструмент оценки удельной стоимости программ снижения вреда позволяет оценить затраты программ обмена игл и шприцев (ПИШ) и опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) на одного клиента в год. Данная методология разработана проектом «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении» совместно с ECCB.

<http://www.harm-reduction.org/ru/library/methodology-assess-harm-reduction-funding>

6. Реализация гранта и/или национальной программы, в т.ч. участие в их мониторинге и оценке.

Отстаивать интересы ключевых групп важно не только, когда формируются программы и грантовые предложения, но также тогда, когда они реализуются. Это можно сделать через официальные процессы мониторинга и оценки национальных программ и грантов (раздел 6.1), через международные механизмы, где ваши страны отчитываются, каким образом они реализуют свои международные обязательства (раздел 6.2) или через ситуационную адвокацию во время кризисных ситуаций (раздел 6.3). Более того, во время реализации программ вы можете проводить бюджетную адвокацию, например, как снизить цену на лекарства или на счет выделения средств из национальных и местных бюджетов на услуги – те аспекты, которые отражены в разделе 5. Мало организаций могут работать по всем направлениям одновременно и для вас важно понимать разные возможности и что для вас актуальных проблем наиболее подходящий способ исходя из ваших целей, людских ресурсов и финансов.

6.1. Обеспечение обратной связи для промежуточных и окончательных отчетов

Что это такое и почему это важно?

Чтобы приоритеты сообщества были внедрены в практику, не менее важно давать обратную связь во время реализации национальных программ и грантов. С одной стороны, это дает возможность указать, что идет правильным образом и мобилизовать усилия над устранением причин, из-за которых работа не может внедряться как спланировано. С другой стороны, возможно ситуация изменилась (например, наркосцена или международные рекомендации, когда начинать лечение) и из-за этого вы хотите рекомендовать изменить планы и распределение бюджета. Также реже, но может сложиться ситуация, что в рамках грантов средства сэкономлены и их можно использовать для приоритетов сообществ, которые были признаны важными, но не включены в бюджеты.

Зачастую на планирование программ и грантов направляются целевые ресурсы, а для участия сообществ в отслеживании, как реализуются программы, уделяется меньше внимания со стороны доноров. Из-за этого планировать, что вы хотели бы отслеживать, на что нужны ресурсы для вашего мониторинга и оценки нужно заложить в программы и гранты еще на стадии их планирования.

Что можно сделать?

В рамках национальных программ и грантов предусмотрены формальные процессы по мониторингу и оценке реализации программ. Это могут быть национальные комитеты по заболеваниям и их комитеты по надзору. Участие в их работе помогает получать промежуточные отчеты и по запросу дополнительную информацию на счет отчетов, дать обратную связь.

В рамках грантов от Глобального комитета члены комитетов СКК по надзору едят на места и там имеют возможность ознакомиться более углубленно в работу основных реципиентов, субреципиентов и суб-суб-реципиентов (т.е. разных уровней организаций, вовлеченных в реализацию финансируемой деятельности) и таким образом увидеть качество программ, рациональность использования средств, пробелы и проблемы в области политики, дискриминации, менеджмента и обеспечения материалами. Более того, так как другие

сектора также представлены в составе комитетов по надзору, это помогает и другим представителям получить лучшую картину, что хорошо работает и что нужно улучшать, а также для вас наладить менее формальные связи и обсудить во время поездки ряд вас интересующих вопросов, получить совет и т.д.

В рамках этой работы вы можете выбрать более точечные вас интересующие аспекты, в которые можете углубляться и просить дополнительной информации и требовать улучшений, например, своевременные закупки и поставки лекарств для обеспечения бесперебойного лечения и профилактического материала, обеспечение качества закупаемых шприцев и презервативов в соответствии с потребностями сообществ.

Список идей

- ☐ В рамках национального комитета и СКК ознакомьтесь с **промежуточными отчетами** по реализации программ и таких планов как План перехода от Глобального фонда на национальные структуры и дайте на них обратную связь с перспективы вашего сообщества;
- ☐ Имейте подготовленные **предложения**, на что нужно тратить сэкономлены средства в рамках национальных программ и грантов ГФ;
- ☐ Активно высказывайтесь, какие аспекты **законодательства и практик** в медицинских учреждениях, в услугах для ваших сообществ и практик правоохранительных органов **мешают для успешной реализации** национальных программ и грантов от международных доноров, в т.ч. подготовьте конкретные примеры этих барьеров;
- ☐ Какие программные вопросы – например, **перебои в поставке препаратов, некачественные презервативы или шприцы** – нужно улучшить, чтобы программы соответствовали потребностям ваших сообществ;
- ☐ Отследите, чтобы ваши предложения были **зафиксированы в протоколах** соответствующих заседаний;
- ☐ Предложите своих представителей в **состав комитетов по надзору** и там активно участвуйте;
- ☐ Если не получается войти в состав комитетов по надзору, используйте **партнерские отношения** для того, чтобы комитеты по надзору зафиксировали успешные практики и проблемы с вашей точкой зрения,
- ☐ Используйте свои связи со **СМИ и социальные сети** для того, чтобы ваше мнение было услышано шире,
- ☐ Если вы чувствуете, что нет возможности быть услышанными в рамках национальных комитетов и СКК, серьезно рассмотрите преимущества и негативные последствия в этой ситуации использования **ситуационной адвокации** (см. Раздел 6.3).

Контрольный список и МиО

Контрольный список: Влияние на процессы мониторинга и оценки национальных программ и грантов

	Вопрос	✓ или X
1	Знаете ли вы ключевые даты и процессы промежуточных отчетов и других возможностей для отражения мнения вашего сообщества на счет реализации национальной программы и грантов?	
2	Собрали ли вы информацию, насколько успешно работают наиболее важные аспекты для ключевых групп?	
3	Собрали ли вы данные и примеры, какие правовые аспекты, управление закупками и практики мешают ключевым группам воспользоваться услугами и внедрять предусмотренные активности в рамках национальных программ и грантов?	
4	Подготовили вы информацию по второму и третьему пункту во время к срокам пересмотра прогресса реализации национальной программы и грантов?	
5	Участвовали ли вы на заседаниях , где пересматриваются прогресс реализации?	
6	Представили ли вы мнение сообщества на счет прогресса и барьеров в реализации, а также предложения, каким образом их улучшить?	
7	Зафиксированы ли ваши предложения в протоколах заседания ?	
8	Информировали ли вы своевременно и в понятной форме через свои группы и сети сообщества о представленных предложениях и чего вы достигли во время заседаний и работы с надзорным комитетом?	
9	Участвуют ли ваши представители в работе комитетов по надзору напрямую через представителей или через партнерские организации?	
10	Подготовили и представили ли вы свою оценку реализации программ и предложения, как улучшить, во время визитов комитета по надзору ?	
	В случае грантов от Глобального фонда, представили ли свою оценку реализации программ и предложения для улучшения портфолио-менеджеру Глобального фонда ?	
	Отражены ли вами выдвинутые вопросы в отчетах комитета по надзору ?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Ключевые группы имеют четкое мнение относительно достигнутых успехов, извлеченных уроков и рекомендаций по улучшению относительно текущих национальных программ и грантов ГФ. • Это мнение ключевых групп документировано и доведено до сведения лиц, принимающих решения	• Уникальный опыт и информация которой владеет сообщество находят свое отражение в официальной документации по программе.
Верификация индикатора <i>Протокол собрания сообщества (группы/сети) с дискуссией и принятыми решениями.</i> <i>Теневой отчет.</i> <i>Документирование публикаций в СМИ, в социальных сетях, интернет (скриншоты, видео)</i>	Верификация индикатора <i>Официальные публикации существующие в связи с реализацией Программы ГФ в стране и регионе СКК/основного реципиента (бюллетени, руководства, методики, описание лучших практик и т.д.)</i>

Пример

Шприцы, качество которых соответствовали потребностям Качество шприцев – частный уязвимый вопрос во время закупок, где зачастую основной критерий для отбора шприцев является их размер (спецификация) и цена. Качество в спецификациях описать сложно. В ряде стран на уровне программ снижения вреда запрашивается информация о потребностях в размерах шприцев исходя из специфики местной наркосцены – она может существенно отличаться даже и в небольших странах. Проблемы и рекомендации, как улучшить своевременные поставки, закупку качественного и правильного размера раздаточных материалов в рамках снижения вреда хорошо документировано еще в материале <u>«Осторожно, покупатель! Гранты Глобального фонда и закупка материалов для программ снижения вреда в странах Восточной Европы и Средней Азии»</u> от фондов «Открытое общество», совместно с исследователями и сообществами из Армении, Грузии, России и Таджикистана. Армянская организация, внедряющая грант от Глобального фонда, в рамках конкурса просит потенциальных поставщиков предоставить примеры шприцев без маркировок и предоставляют примеры программам снижения вреда для предоставления обратной стороны на счет качества шприцев. Оценка качества используется в рамках отбора победителя поставщика. Одно из недавних научных доказательств показывает, что шприцы с исключением "мертвого" пространства (т.е. где после инъекции в головке шприца рядом с иглой практически не остается вещества) снижают риски передачи инфекций ВИЧ, гепатитов В и С. Однако пока их наличие в продаже низкое и цены высокие, но в будущем они помогут также отобрать для закупок шприцы, которые лучше снижали риски людей, употребляющих инъекционные наркотики.

Полезные источники информации

Руководство по надзорной функции СКК от Глобального фонда

Короткий документ разъясняет ожидания от Глобального фонда по надзорной деятельности так, как это относиться к СКК и другим органам, которые служат в координации гран-

тов от Глобального фонда. В конце документа найдете ссылку на более детальный документ по надзорным комитетам от Aidspace, которое доступно и на русском языке.
<http://www.theglobalfund.org/documents/ccm/CCMOversightGuidance Paper ru/>

Вебсайты для отслеживания перебоев в разных странах

На сайте Российской Федерации, поддерживаемого “Пациентским контролем”, вы можете анонимно, или открыто оставить своё сообщение, если Вам перестали выдавать антиретровирусные (АРВ) препараты для лечения ВИЧ, или же противотуберкулезную терапию и сообщить об отсутствии тестов на вирусную нагрузку, иммунный статус, резистентность. Похожие сайты можно создавать для разных заболеваний и таким образом в электронном виде фиксировать информацию о нехватке лекарстве, тест-систем и т.д. от конкретные пациентов.

www.pereboi.ru

6.2. Обеспечение обратной связи во время отчетности страны на международном уровне

Что это такое и почему это важно?

Международные процессы по отслеживанию того, как государства реализуют свои обязательства, принятые на себя на международном уровне, - это еще одна возможность для адвокации и привлечения внимания к вам актуальным вопросам как государственных структур и общественности, так и международных структур. Эти процессы не приносят быстрых результатов и являются только частью адвокационной работы. Стоит ли их использовать, зависит от готовности самой группы сообщества и наличия технической помощи, а также от самих механизмов, как отчетность организуется. В чем преимущество использования таких международных механизмов, особенно в области прав человека, - это опыт сформулировать проблемы, аргументы и способы решения ясно для людей, не работающих в области заболевания про структурные вопросы о законодательстве и практиках, актуальные для вас, и таким образом это возможность найти сторонников и союзников из других организаций и сообществ, работающих в области защиты прав человека. В международных механизмах по правам человека также есть возможность, что ваши рекомендации станут рекомендациями комитетов ООН по правам человека.

В области ВИЧ-инфекции наложена хорошая практика страновых отчетов с участием всех заинтересованных сторон. В области туберкулеза и гепатитов таких периодических отчетов страны не предоставляют нет, но в этих областях можно использовать механизмы в области прав человека в частности защищая свое право на здоровье. В нашем регионе есть опыт использования механизмов ООН в области прав человека для защиты против системных нарушений прав, например, против дискриминации, насилия со стороны правоохранительных органов и криминализации, пыток и т.д.

Что можно сделать?

В области ВИЧ-инфекции страны приняли международные обязательства в ряде документов: Дублинская декларация о партнерстве в борьбе против ВИЧ-инфекции в Европе и Центральной Азии, Политические декларации ООН в 2001 г., 2011 г. Прогресс о выполнении этих обязательств отслеживается через страновые отчеты по анкете ЮНЭЙДС и Европейского СДС. Зачастую эти отчеты готовятся каждые два года, до 31 марта, и с помощью ЮНЭЙДС. Есть основная часть отчетов, описывающая ситуацию, хорошие практики и про-

блемы. Другая часть вопросника, так называемый Инструмент по национальным обязательствам и политике (NCPI), заполняется реже, но более детально описывает вопросы финансирования, доступности лечения, ключевых групп, гендерных аспектов и прав человека. Одна половина вопросника NCPI отдельно заполняется государственными представителями, а другая – гражданским обществом. Вопросники довольно длинные и их заполнение требует общих усилий и сотрудничества между разными сообществами и НПО, чтобы подвести итоги и поделиться знаниями. Их в настоящем формате используют в основном для сравнения с ситуацией в других странах. Раньше было довольно популярно готовить «теневые» отчеты от гражданского общества, особенно где официальный отчет не отражал важные вопросы или когда страна не предоставляла национальных отчетов. Для подготовки таких отчетов можно использовать предыдущий опыт в Казахстане, Латвии, России, Казахстане, Румынии, накопленный за последние 10 лет благодаря таким международным организациям как Международный совет СПИД-сервисных организаций (ИКАСО). Инструменты можно адаптировать для ваших целей и обязательно связаться с национальными, международными и региональными организациями до начала подготовки такого отчета, чтобы спланировать его подготовку.

По мимо деклараций в области ВИЧ-инфекции, актуальна в 2015 г. принятая **декларация ООН «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года»**. Она заменила предыдущие Цели Тысячелетия в области развития и в первые включила в такую повестку вопросы гепатита. В данной декларации государства обещают повысить “темпы прогресса в борьбе с малярией, ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, гепатитом”. Какие будут индикаторы и процесс для отслеживания прогресса, пока не утверждено. В будущем эту информацию вы можете узнать в Программе развития ООН или на страницах ООН.

В области прав человека работает ряд международных конвенций, например: Международный пакт по экономическим, социальным и культурным правам (право на здоровье и другие), Универсальная декларация прав человека, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (CEDAW), Конвенции о правах ребенка, Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных и унижающих достоинство видов. Периодичность и даты пересмотра прогресса вашей страны зависит от соответствующего комитета ООН. Комитет заслушивает национальный отчет, отчеты со стороны НПО и других, и делает итоговые рекомендации для страны. Отрожение вашей проблематики в этих рекомендациях - идеальный итог использования данного инструмента. Если вы предоставите теневой отчет, можете это сделать с партнерами из правозащитных организаций.

По мимо этого есть специальные докладчики по правам человека, которые принимают индивидуальные вопросы, едет по странам и там на местах собирает информацию, в т.ч. от гражданского общества.

Контрольный список и МиО

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК: УЧАСТИЕ В ПРОЦЕССАХ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОТЧЕТНОСТИ СТРАНЫ ПО МЕЖДУНАРОДНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ

	Вопрос	✓ или X
1	В области ВИЧ-инфекции, участвовали ли вы в подготовке странового отчета в рамках отчетности по выполнению политических деклараций ООН в области ВИЧ-инфекции и насколько провели консультации со своим сообществом в его подготовке?	

2	В области ВИЧ-инфекции, отражены ли ваши предложения в итоговом страновом отчете?	
3	В области ВИЧ-инфекции, сообщили ли вы через свои организации, сети и партнерские организации о результатах вашей работы в страновом отчете?	
4	В области прав человека, есть ли у вас регулярная связь с правозащитными организациями или региональными сетями, которые отслеживают возможности подать теневые отчеты, а также визиты Специальных докладчиков ООН и также могут вам в этом предоставить помощь?	
5	Использовали ли вы возможность подавать теневой отчет (отдельно или совместно с другими организациями) или высказаться на встрече с докладчиками ООН? Собрали ли вы хорошие доказательства показать проблемы в русле прав человека?	
6	Отражены ли ваши рекомендации в рекомендациях соответствующего комитета ООН или докладчика ООН?	
7	Если ваши рекомендации отражены в рекомендациях стране от органа ООН, используете ли вы это для адвокации в стране?	

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
- Ключевые группы имеют четкое мнение относительно достигнутых успехов, извлеченных уроков и рекомендаций по улучшению относительно текущих национальных программ и грантов ГФ. - Это мнение ключевых групп документировано и доведено до сведения лиц, принимающих решения	Уникальный опыт и информация которой владеет сообщество находят свое отражение в официальной документации по программе.
Верификация индикатора Протокол собрания сообщества (группы/сети) с дискуссией и приятными решениями. Теневой отчет. Документирование публикаций в СМИ, в социальных сетях, интернет (скриншоты, видео)	Верификация индикатора Официальные публикации существующие в связи с реализацией Программы ГФ в стране и регионе СКК/основного реципиента (бюллетени, руководства, методики, описание лучших практик и т.д.)

Пример

Орган ООН рекомендует Кыргызстану создать надзорный механизм мониторинга насилия со стороны милиции в адрес секс-работников

Региональная сеть СБАН и его члены в нескольких странах провели большую работу по использованию механизма ООН - Комитета по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (CEDAW). Региональная сеть предоставляла техническую помощь, публикации и тренинги по использованию механизма, организовала встречи с членами комитета CEDAW. Похожую работу вели и другие организации. Результаты этой работы уже видны. Например, в Кыргызстане основная рекомендация 60-ой сессии CEDAW весной 2015 г., которая затрагивает секс-работников, - это создание надзорного механизма мониторинга насилия со стороны милиции - является приоритетной. Данная рекомендация стала результатом теневого отчета, представленного в партнерстве на счет трех групп женщин в Кыргызстане - женщин, употребляющих наркотики, ЛБТИ-сообщества и секс-работников. Данное партнерство продолжается для дальнейшего внедрения рекомендаций CEDAW при финансовой помощи фонда "Сорос-Кыргызстан". Черновик Национального плана действий по CEDAW предусматривает мероприятия для внедрения трем сообществам актуальные рекомендации, однако группы сообщества в марте 2016 г. планировали свою работу по внедрению рекомендаций в условиях, пока Национальный план не утвержден и их действия, чтобы в ходе доработки и согласования Плана со всеми министерствами им важны мероприятия не были удалены или обобщены так, что потом никто не возьмет ответственность за их внедрение со стороны государства. В марте 2017 года Комитет CEDAW ожидает промежуточного отчета о ее выполнении.

Полезные источники информации

Международные руководящие принципы по ВИЧ/СПИДу и правам человека. Объединенный вариант 2006 г.

Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в своем документе предоставляет руководящие принципы и рекомендации для их распространения для государств, НПО и системы ООН. Также документ детализирует международные обязательства в области прав и ВИЧ/СПИДа, включая стандарты, характер обязательств государств, изъятия и ограничения.

<http://www.ohchr.org/Documents/Publications/HIVAIDSGuidelinesru.pdf>

Международная / Европейская система защиты прав человека в контексте медико-санитарной помощи

Перечень соответствующих прав и в каких статьях, в каких конвенциях они предусмотрены могут помочь сориентироваться, которые конвенции ООН для вас наиболее актуальны и стоит сфокусироваться в своих аргументах.

https://www.opensocietyfoundations.org/sites/default/files/protection-human-rights-patient-care-fact-sheet-russian-20121101_0.pdf

Статус ратификации международных договоров и когда намечается официальный доклад от страны

На странице Верховного комиссара ООН по правам человека, выбрав свою страну найдете следующую информацию: к каким конвенциям страна присоединилась, когда отчитывалась за их внедрение и когда планируется следующий отчет, какие уже опубликованы отчеты и рекомендации по правам человека направлены от разных комитетов и специальных докладчиков ООН.

<http://www.ohchr.org/RU/Countries/ENACARegion/Pages/EnacaRegionIndex.aspx>

Знать права, применять законы. Раздел «Шаг 6: Международные механизмы защиты прав человека» (стр. 44-48)

Практическое пошаговое пособие по расширению правовых возможностей людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску инфицирования вич, их близких и тех, кто их поддерживает.

В рекомендуемом разделе представлен обзор долгосрочного цикла адвокации посредством различных органов по правам человека, органы ООН по правам человека и какие страны ратифицировали, какие конвенции ООН и таким образом имеют международные обязательства перед этими конвенциями.

http://www.eurasia.undp.org/content/dam/rbec/docs/UNDP%20HIV%20and%20Rights%20RUS_FINAL.pdf

Пособие для секс-работников, отстаивающих права человека

Это пособие от региональной сети СБАН предназначено секс-работникам всех гендеров и разного социокультурного происхождения, сотрудникам проектов по секс-работе, адвокатам и сотрудникам правозащитных организаций. В нем изложены практические сведения о том, как начать проекты по документированию нарушений прав человека, организовать кампанию в защиту прав человека и использовать формальные правозащитные механизмы.

<http://www.swannet.org/files/swannet/A%20GuideRus.pdf>

Доклады из тени: Использование CEDAW для защиты прав и интересов секс-работников в странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии

Этот буклет показывает, как добиваться признания прав секс-работников в работе со структурами ООН по правам человека, в частности с Комитетом по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (CEDAW). В нем представлен опыт членов региональной сети СБАН, как подготовить доказательства, как их представить и как использовать рекомендации Комитета CEDAW с примерами текстов и опыта из 5 стран: Боснии-Герцеговины, Венгрии, Кыргызстана, Македонии и Таджикистана.

<http://swannet.org/userfiles/Reporting from the Shadows RU.pdf>

6.3. Участие в ситуативной адвокации во время кризисов

Что это такое и почему это важно?

Ряд проблем, которые возникнут в реализации национальных программ, сложно прогнозировать либо их решение не может дожидаться периодических отчетов или выходят за рамки таких структур, как национальные комитеты по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу или гепатиту, или даже одно или другое министерство. Это могут быть новые законодательные или регуляторные инициативы против интересов вашего сообщества, изменение приоритетов государства и сокращение (или даже планирование сокращения) бюджетов на меры профилактики и контроля заболеваний, коррупционные схемы во время закупок, выявление проблем с утечкой препаратов заместительной терапии, полицейские акции против секс-работников и т.д. На эти обстоятельства нужно реагировать быстро.

Ситуационная адвокатура в основном – это реагирование на кризис, а также на новые возможности решения проблем. Однако это не означает, что организации должны ждать пока кризис наступит и не будет возможностей изменить ситуацию. Есть ситуации, где проблемы периодичны и известны для сообщества, но эти проблемы в этот раз заинтересовали журналистов или политиков и у вас больше возможностей найти внимание и возможно решение проблемы. Всемирные дни, посвященные темам по заболеваниям, по правам человека, также могут служить поводом для ситуационной адвокации, но гораздо лучше спланированной адвокации – кампаний, встреч с политиками, пресс-конференций, выпуска отчетов и т.д.

Что можно сделать?

Нет одного рецепта, какая ситуационная адвокатура может сработать лучше всего. Это зависит от того, как быстро нужно среагировать, способностей сообщества, количества членов, аналитической информации, его партнерств, возможностей привлечь журналистов, от вас не зависящих возможностей и т.д. Часто адвокатура, реагируя на сейчас происходящие обстоятельства, должна успеть сделать очень многое за короткое время. Принципы ситуативной адвокатуры – такие же самые, как планируя долгосрочную адвокатуру, только на более ограниченный период. В ряде ситуаций после этого последует долгосрочная ситуационная адвокатура.

Используйте разделы 3 и 3.3.2 для списка методов и мер для адвокатуры. Часто для реагирования используются уличные акции, акции на формальных мероприятиях, онлайн-акция, видео-адвокатура, встреча с политиками, пресс конференция и т.п. Выбор зависит от мишеней и целей, но здесь особенно важны ресурсы.

Список идей для планирования и проведения уличных и других акций и кампаний:

- планировать, как вы будете информировать и вовлечь **свои члены**;
- запланировать **время начала и окончания** акции (когда представители сообщества смогут, когда наиболее стратегически для привлечения внимания вам важных лиц или лица, включая чиновников и СМИ);
- *в случае уличной акции*: запланировать наиболее стратегическое **место**, получить **разрешение на проведение уличной акции** или проводить ее в соответствии с законом так, чтобы не нужно было бы получать разрешение. Организация акции без разрешения и спровоцированные ареста участников акции – одна из форм акции, но тогда ваши представители должны хорошо понимать риски и нужно заранее связаться с правозащитной организацией для получения правового совета и защиты;
- *в случае онлайн-акции*: договориться о мерах (факс, твитер, электронные письма и т.д.), в зависимости от мишеней и задачах;
- договориться о **своих требованиях** и подтвердите **фактами/цифрами/аргументами** (их можно раздать всем членам акции и требования трансформировать в качестве слоганов для скандирования, твитера и т.д.);
- определить **четкие роли** во время подготовки и во время акции (кто занимается мобилизацией участников, кто работает с журналистами, кто выступает и дает интервью и т.д.)
- подготовить **атрибутику и сценарий акции**;
- **информирование** про акцию в СМИ и социальной меди (подготовка и распространение пресс-релиза с приглашением на мероприятие, пресс-релиз по итогам акции, сообщения в социальных сетях, фотографии);
- информирование **партнеров**, в первую очередь **союзников** (вы можете некоторых информировать заранее и пригласить присоединиться);
- после акции **оцените** само проведение акции и результаты, по возможности до акции определите, какой результат в итоге акции будет показывать, что она сработала;
- не забудьте вместе **праздновать** проведение акции, всех **поблагодарить** за участие и **информировать про результаты** участников акции, своих членов и партнеров.

МиО

ВОЗМОЖНЫЕ ИНДИКАТОРЫ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ИСТОЧНИКИ ВЕРИФИКАЦИИ.

Индикаторы процесса	Индикаторы результата
• Ключевые группы имеют четкое мнение относительно достигнутых успехов, извлеченных уроков и рекомендаций по улучшению относительно текущих национальных программ и грантов ГФ. • Это мнение ключевых групп документировано и доведено до сведения лиц, принимающих решения	• Уникальный опыт и информация которой владеет сообщество находят свое отражение в официальной документации по программе.
Верификация индикатора <i>Протокол собрания сообщества (группы/сети) с дискуссией и принятыми решениями.</i> <i>Теневой отчет.</i> <i>Документирование публикаций в СМИ, в социальных сетях, интернет (скриншоты, видео)</i>	Верификация индикатора <i>Официальные публикации существующие в связи с реализацией Программы ГФ в стране и регионе СКК/основного реципиента (бюллетени, руководства, методики, описание лучших практик и т.д.)</i>

Пример

За доступ лекарств используя и «коридорную» адвокацию, и уличные яркие акции в Украине
 Всеукраинская сеть ЛЖВ и Пациенты Украины организовали с партнерами ряд ярких акций, реагируя на различные кризисные ситуации – коррупционные тендеры, где государство платило в ряд раз больше за те же препараты по сравнению с ценами, оплачиваемым Всеукраинской сетью ЛЖВ, изменение закона на лицензирование лекарств, которое ограничило бы возможности использования импортных препаратов, отсутствие средств на лекарства для лечения гепатита С и т.д. Им удалось показать общественности проблемы в очень понятном ракурсе с визуальными интересным – иногда даже шокирующим – отражением проблемы, наличие четких аргументов и фактов, толпа участников акции ни только из столицы, но и разных городов, которые четко показывали, что это проблема ни пару людей и знали, почему они там. Все акции хорошо отражены в СМИ – с фотографиями, цитатами из экспертов сообщества и других специалистов. Ряд акций добились конкретных результатов.
 Организации сумели использовать акции довольно стратегически там, где они не могли найти решений через работу с формальными структурами («коридорную» адвокацию) или где нужно было больше давления для быстрого изменения ситуации.

Грузинские активисты добились лечения гепатита С

В Грузии активисты из сообществ, в первую очередь людей, употребляющих наркотики, и других людей с гепатитом С, проводили работу с политиками и акции начиная с 2008 г. Начиная с 2011 г. они использовали Всемирный день гепатита для сконцентрированного осведомления общества и прессинга в адрес политиков, чтобы гепатит С признали в качестве национальной проблемы, затрагивающей почти 8 процентов взрослого населения, и были начаты программы лечения. До этого Европейский суд по правам человека обобщил обращения от заключенных и решил, что в местах лишения свободы должно быть предоставлено лечение гепатита С, однако государство не выполняло этого решения Европейского суда.
 Кампании во время Всемирного дня гепатита были организованы одновременно в ряде городов через сеть снижения вреда с возможностью для населения пройти быстрые тесты на гепатит С. Сами акции были спланированы по нескольким направлениям, включая «брендинг» акций, подготовка атрибутики, планирование и координация работы в регионах, подготовка списка требований и сбор подписей через социальные сети и в улицах вовлекая в эту работу и молодежные организации, также активная работа со СМИ. Акции были

частью более объемного адвокационного плана, но это они привели к тому, что в СМИ и в обществе началось широкое обсуждение темы, это они помогли найти больше людей с гепатитом С в т.ч. среди журналистов, артистов и других, которые помогли в адвокации. Результат работы акций и другой адвокационной работы – в 2013 г. начата в местах лишения программа лечения и в 2015 г. начата Министром здравоохранения и социальной политики программа искоренения гепатита С в стране. В процессах нахождения более дешевой цены и в процессах отбора пациентов участвуют представители гражданского общества.

Полезные источники информации

Видео-адвокация: WITNESSToolkit

Четыре видео, каким образом использовать видео-адвокацию: как подготовиться и ре- шить, насколько видео –лучший метод для ваших целей, что делать во время съемки и что после съемки. Субтитры на русском и других языках. В нашем регионе ряд организа- ций обучены или самой организацией Witness, или теми, которых они обучали, например, Венгерский союз гражданских свобод (HCLU).

https://youtu.be/QSMmWRIwko4?list=PLWlogTY7eFiJGet6NB_Dx6Ko5MeGFewX

Короткий обзор уличных акций, флэш-мобов, пикетов и др. акций протеста

http://www.yabloko.ru/Publ/Book/Yashin/protest_004.html

Глоссарий терминов

Адвокация	Процесс, направленный на представительство и защиту прав и интересов, через изменение политики, законодательства, практики его применения отдельными лицами, группами и институтами.
Адвокационный план	План включающий в себя: цели и задачи адвокации (зачем?), подходы к адвокации (как и кто именно?), мероприятия (что вы собираетесь делать?), календарный план (когда?), возможные затраты на реализацию запланированного (за счет каких ресурсов?). План гибкий и пересматривается исходя из изменений в организации, которая проводит адвокацию, и во внешнем окружении.
Бюджетная адвокация	Один из видов адвокации, процесс, который направлен на то, чтобы услуги для целевой группы начали финансироваться из бюджета страны. Это может включать работу по обеспечению законодательной и регуляторной базы для таких процессов, например, закупку сервисов и выделении грантов для НПО.
Внутреннее финансирование	Все существующие и прогнозируемые внутренние источники финансирования, используемые для удовлетворения в полном объеме потребностей в финансировании национальной программы борьбы с заболеванием. Они включают: займы и списание долга; государственное финансирование; национальное финансирование из частного сектора.
Внешнее финансирование	все существующие и прогнозируемые внешние источники финансирования, используемые для удовлетворения в полном объеме потребностей в финансировании национальной программы борьбы с заболеванием. Они могут включать: гранты международных доноров/ организаций, взносы частного сектора за пределами страны-кандидата и т.д. Ресурсы Глобального фонда рассчитываются отдельно.
Вклад правительства	В общем объеме совместного финансирования – среднегодовой объем государственных затрат за последние два года и текущие отчисления из государственного бюджета на программу борьбы с заболеванием. Государственные расходы обычно исчисляются как совокупность государственных затрат на программу борьбы с заболеванием за вычетом поддержки из внешних источников, предоставленной не в форме займов.

Бремя болезней	Официальные данные, предоставляемые штаб-квартирами следующих основных партнеров по программам борьбы с заболеваниями: ЮНЭЙДС (ВИЧ/СПИД), ВОЗ (туберкулез, гепатит, малярия). Для целей определения права на получение финансирования бремя болезней классифицируется как низкое, среднее, высокое, тяжелое или экстремальное.
Воздействие	Влияние мероприятия на снижение уровня или устранение заболеваемости и смертности (или вклад в снижение либо устранение заболеваемости и смертности).
Выделенное финансирование	Сумма, выделенная Глобальным фондом для поддержки программ кандидатов по борьбе с заболеваниями на период использования выделенных ресурсов. Эта сумма определяется по методике выделения средств с учетом бремени болезни и уровня дохода страны и корректируется с учетом качественных факторов. Выделенное финансирование и стимулирующее финансирование предназначены для того, чтобы поощрить представление тщательно разработанных перспективных запросов, основанных на национальных стратегических планах или на инвестиционных проектах по ВИЧ/СПИДу.
Выделение гранта	Процесс переработки концептуальной записки, утвержденной Комитетом по утверждению грантов (КУГ), в соглашение о предоставлении гранта, являющееся законным контрактом, обосновывающим выплату средств. Секретариат Глобального фонда работает с организациями, выбранными страновым координационным комитетом для управления грантами (основными реципиентами) в целях разработки системы оценки деятельности, бюджета и плана работы.
Группа технической оценки (ГТО) в рамках Глобального фонда	Независимая группа беспристрастных экспертов по конкретным заболеваниям и комплексным программам в области здравоохранения и развития, назначаемых Комитетом Правления Глобального фонда по стратегии в целях проведения тщательной технической оценки представляемых в Глобальный фонд запросов на финансирование. О результатах оценки ГТО информирует Глобальный фонд. ГТО проводит оценку концептуальных записок на предмет целевой направленности и технической обоснованности и выносит рекомендации в отношении финансирования.

Группы населения, подверженные наибольшему риску (ГНПНР)	ГНПНР определяются как подгруппы населения в контексте ВИЧ/СПИДа, малярии и туберкулеза и в конкретной признанной эпидемиологической обстановке, которые: - подвержены существенно более высоким уровням риска, смертности и/или заболеваемости; - испытывают существенные ограничения в доступе к соответствующим услугам и в пользовании услугами по сравнению с остальной частью населения; и - лишены культурных и/или политических прав и поэтому сталкиваются с препятствиями в доступе к услугам.
Двуканальное финансирование (ДКФ)	Рекомендуемый механизм, предусматривающий включение как государственных, так и неправительственных основных реципиентов в представляемые в Глобальный фонд запросы на финансирование и применяемый отдельно по каждому заболеванию.
Заинтересованные стороны в стране	Основные реципиенты, страновые координационные комитеты, субреципиенты, национальные правительства, партнеры в области развития в странах, организации гражданского общества, частный сектор и другие организации, участвующие в про-
Объем финансирования сверх выделенной суммы	Представляемый в Глобальный фонд запрос на финансирование, превышающий выделенную сумму, о которой было сообщено Секретариатом. Этот запрос, подлежащий рассмотрению Группой технической оценки на предмет технической обоснованности и стратегической направленности, может быть рекомендован к финансированию из имеющегося фонда стимулирующего финансирования и/или может быть внесен в Реестр не обеспеченных финансированием качественных запросов.
Квалификационные критерии	Критерии, установленные Политикой в отношении права на получение финансирования и в отношении софинансирования, в целях определения того, какие страны соответствуют критериям для получения поддержки со стороны Глобального фонда, а также по каким компонентам и при каких условиях финансирование может быть запрошено и доступ к нему может быть получен (например, целевая направленность запроса и требования о совместном финансировании).
Квалификационные требования к СКК	Шесть квалификационных требований, которые должны выполнять СКК, суб-СКК и региональные координационные комитеты, созданные для координации грантов Глобального фонда, чтобы представленные ими концептуальные записки считались соответствующими критериям для проведения их технической оценки Группой технической оценки.

Ключевые группы населения	Группы людей, которые, независимо от типа эпидемии или местных условий, подвергаются повышенному риску ВИЧ-инфицирования в силу особенностей своего поведения. Кроме того, представители этих групп часто находятся в такой правовой и социальной ситуации, связанной с особенностями их поведения, которая еще больше повышает их уязвимость к ВИЧ-инфекции. В данном руководстве мы выделяем сообщества по ключевым группам: ЛЖВ, ЛУИН, ЛГБТ/МСМ, секс-работники, люди затронутые ТБ и гепатитом.
Комитет по утверждению грантов (КУГ)	Комитет по утверждению грантов является механизмом управления Секретариата, созданным для рассмотрения запросов на финансирование и грантовых соглашений. Он определяет уровень финансирования для концептуальных записок и проводит оценку подготовленных к выплате грантов до их представления на утверждение Правлением. Эта оценка обеспечивает отражение грантами стратегической направленности концептуальных записок и учет рекомендаций ГТО и КУГ.
Концептуальная записка	Запрос на финансирование, направляемый в Глобальный фонд,
Местный агент Фонда (МАН)	Организация, заключившая с Глобальным фондом договор о предоставлении независимой информации, консультационных услуг и рекомендаций на основе проведения в стране проверок и оценок реализации грантов, финансируемых Глобальным фондом.
Национальный стратегический план (НСП)/ Национальная программа	Стратегия борьбы с заболеванием, указывающая общие стратегические направления работы в стране на определенный период времени (обычно на пять лет). Эти стратегии (называемые также в некоторых странах «планами») дополняются планами реализации (годовыми, двухлетними или трехлетними) и другими оперативными документами, включая бюджет с указанием затрат.
Национальный комитет (в некоторых странах Правительственная)	Орган координирующий программы противодействия ВИЧ и/или другим заболеваниям на национальном уровне.

Основной реципиент (ОР)	Юридическое лицо, ответственное за внедрение гранта, включая надзор за деятельностью субреципиентов, освоением грантовых средств и обмен информацией с местным агентом Фонда, портфолио-менеджером Фонда и страновым координационным комитетом о ходе реализации гранта.
Основные затронутые группы населения (ОЗГН)	Определение основных затронутых групп населения в руководстве для СКК: женщины и девочки; мужчины, практикующие секс с мужчинами; трансгендерные лица; потребители инъекционных наркотиков; мужчины, женщины и трансгендерные лица, являющиеся работниками секс-бизнеса, и их клиенты; заключенные; беженцы и мигранты; люди, живущие со СПИДом; подростки и молодые люди; уязвимые дети и сироты; а также группы населения, находящиеся в сложной гуманитарной ситуации. Основными затронутыми группами населения следует также считать: внутренне перемещенных лиц, коренное население; людей, живущих с туберкулезом и малярией; а также людей, работающих в условиях, которые способствуют передаче туберкулеза.
Отчет о Национальных обязательствах и политических инструментах (НОПИ)	Каждые два года в рамках отчетности о прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД следует страны предоставлять в ООН/ЮНЭЙДС отчет о Национальных обязательствах и политических инструментах (НОПИ) для измерения прогресса в деле разработки и реализации национальной политики, стратегии и законодательства по ВИЧ и СПИДу.
Оценка программы	Периодическая совместная оценка программы борьбы с заболеванием (или программы в секторе здравоохранения), проводимая для повышения качества реализации программы в целях снижения уровней заболеваемости и смертности на основе данных об эпидемиологическом воздействии и о результатах.
Полное отражение потребностей	Общий объем денежных средств, необходимых для финансирования технически обоснованных мер борьбы с заболеванием (заболеваниями) (например, национальной стратегии с указанием затрат).

Получатель гранта	Сторона заключаемого с Глобальным фондом соглашения, которая на законном основании получает утвержденное Правлением Глобального фонда грантовое финансирование для поддержки программы в конкретной стране. Когда на роль соответствующего основного реципиента для такой программы предложено государственное учреждение, получателем гранта будет «страна» (т.е. Республика XYZ), в которой осуществляется программа; когда соответствующим основным реципиентом является НПО или местное представительство международной неправительственной организации, получателем гранта будет головной офис такого НПО. Это налагает в конечном счете на получателя гранта ответственность за действия или бездействия соответствующих исполнителей (основных реципиентов, субреципиентов и т.д.), участвующих в реализации конкретной программы. Это также способствует укреплению страновой ответственности за реализацию программ в конкретной стране.
Правление Глобального фонда	Высший руководящий орган Глобального фонда, основные функции которого включают: разработку стратегии, управленческий надзор, выделение финансовых ресурсов, оценку результативности Организации, управление рисками, участие в партнерствах, мобилизацию ресурсов и информационно-разъяснительную деятельность. Утверждает окончательный размер финансирования подготовленных к выплате грантов для поддержки соответствующих программ. В Правление входят по одному представителю от Делегации сообществ, живущих с ВИЧ и затронутых туберкулезом и малярией, Делегации НКО из развивающихся стран, Делегации стран Восточной Европы и Центральной Азии и др.
Приоритезированный запрос на финансирование	Комплекс видов деятельности в пределах выделенного объема финансирования, указанных в порядке приоритетности, а также комплекс видов деятельности сверх выделенной суммы, указанных в порядке приоритетности. Приоритезированный запрос на финансирование является наилучшим подходом к инвестированию.
Распределение ресурсов программ	Схема распределения общей выделенной суммы между отвечающими критериям компонентами по заболеваниям и комплексными мероприятиями по УСЗ на период использования выделенных ресурсов.
Сеть/Сетевое объединение	Группа людей и/или организаций, объединенных определенными интересами/задачами/ ценностями, которые хотят сотрудничать и строят взаимодействие для достижения общих целей.

Система здравоохранения	Эффективная система здравоохранения предоставляет качественные услуги всем людям, в то время и в том месте, где они в них нуждаются. Каждая страна имеет собственную структуру услуг, однако, в любом случае, требуется наличие устойчивого механизма финансирования, хорошо подготовленных и в достаточной степени оплачиваемых кадров, надежной информационной системы для принятия решений и разработки политики, а также поддерживаемых в надлежащем состоянии медицинских учреждений и логистической базы для поставки качественных лекарственных средств и технологий (согласно определению ВОЗ).
Системы сообществ	Управляемые и используемые сообществами структуры и механизмы, посредством которых члены сообществ, организации сообществ и другие субъекты сообществ осуществляют взаимодействие и координацию своих действий, решают возникающие проблемы и удовлетворяют потребности этих сообществ.
Ситуационная адвокатура	Это процесс адвокации во время кризисной ситуации, либо при появлении новых возможностей решения проблем.
Совместная оценка национальных стратегий и планов (СОНС)	Разработанная Международным партнерством в области здравоохранения (МПЗ) методика проведения совместной оценки сильных и слабых сторон национальной стратегии или национального стратегического плана в области здравоохранения. Оценка является «совместной», поскольку в ее проведении участвует широкий круг заинтересованных сторон, включая правительство, гражданское общество и партнеров/ доноров в области развития. Проведением оценки, согласованной с другими национальными процессами, руководит страна.
Совместное финансирование	Финансовый вклад правительства страны-кандидата в национальную программу борьбы с заболеванием, наряду с вкладом доноров.
Страновой диалог	Процесс, проводимый на национальном уровне и основанный на постоянно действующих механизмах и диалоге по вопросам здравоохранения и развития. Этот процесс не устанавливается Глобальным фондом; в нем участвуют не только избирательные группы в составе странового координационного комитета (СКК), но и основные заинтересованные стороны, включая правительства, доноров, партнеров и гражданское общество.

СКК – Страно- вой ко- ордина- ционный комитет	Партнерство на национальном уровне с участием широкого круга заинтересованных сторон, которое несет ответственность за разработку концептуальной записки и осуществление общего надзора за реализацией грантов. Как правило, СКК руководит проведением странового диалога и отвечает за разработку и представление концептуальной записки (записок). СКК несет ответственность за осуществление надзора за реализацией предоставленных ему грантов. Он должен действовать в соответствии с требованиями к СКК и минимальными стандартами для СКК.
Соци- альный за- каз/госу- дарствен- ный со-	Делегирование на договорной основе государством полномочий по представлению социальных услуг (социальному обслуживанию) негосударственным организациям с передачей им не только определенных функций, но и закрепленных в бюджете на эти цели финансовых средств.
Субреципиент (СР)	Организации (государственные или неправительственные, крупные или небольшие), получающие финансирование Глобального фонда через основного реципиента для осуществления программной деятельности. Как правило, субреципиенты выбираются из числа организаций, участвующих в реализации программ борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.
Теневой отчет	Альтернативный (или «теневой») отчет, пишется, представителями гражданского общества. Как правило, альтернативный отчет является ответом на государственный и может во многом отличаться от него.
Укрепле- ние си- стем здраво- охране- ния (УСЗ)	Комплексный подход, поощряющий организации, которые осуществляют планирование системы здравоохранения, и исполнителей программ по ВИЧ, туберкулезу и малярии (и другим заболеваниям), координировать оценку результативности основных компонентов системы здравоохранения в качестве основы для разработки запросов на финансирование комплексных мер по укреплению системы здравоохранения.
Укрепле- ние си- стем со- обществ (УСС)	Подход, направленный на развитие информированных, подготовленных и скоординированных сообществ, а также организаций, групп и структур сообществ. Этот подход объединяет широкий диапазон членов и структур сообществ, что позволяет им вносить свой вклад в долгосрочное устойчивое развитие системы здравоохранения и проводить другие мероприятия на уровне сообществ, включая создание стимулирующей и благоприятной среды, в условиях которой подобные мероприятия могут быть максимально эффективными.

Приложение. Информационные ресурсы и документы ГФ

Приводимые ниже документы могут изменяться, необходима сверка с сайтом Глобального фонда на момент начала вашей работы. <http://theglobalfund.org>

Ссылки на руководства, формы и инструменты

- ☐ Руководство по заполнению формы бюджета (Budget Template Guidelines [загрузить](#))
- ☐ Инструмент оценки потенциала (Capacity assessment tool guidelines) [загрузить](#)
- ☐ Форма запроса на предоставление технической поддержки [загрузить](#)
- ☐ Руководство по заполнению формы запроса на предоставление технической поддержки по вопросам СПГ [загрузить](#)
- ☐ Форма для разработки концептуальной записки и выбора основного реципиента (Concept Note Development and Principal Recipient Selection Processes Form) [загрузить](#)
- ☐ Руководящие принципы: составление схемы условий реализации [загрузить](#)
- ☐ Форма Рамочной системы оценки результативности (Performance framework template) [загрузить](#)
- ☐ Руководство по операционной политике Глобального фонда (24 июля 2015 года) (The Global Fund Operations Policy Manual) [загрузить](#)
- ☐ Справочное пособие для кандидатов «Новая модель финансирования Глобального фонда», февраль 2015 года [загрузить](#)
- ☐ материалы, подготовленные в рамках реализации проекта «Региональная платформа по вопросам поддержки гражданского общества и сообществ, коммуникации и координации в Восточной Европе и Центральной Азии» на сайте проекта: <http://eecapplatform.org/publikatsii/>
- ☐ онлайн курс "Роль гражданского общества в преодолении эпидемий ВИЧ и Туберкулеза", разработанный Альянс Украина Консалтанси в рамках реализации проекта «Региональная платформа по вопросам поддержки гражданского общества и сообществ, коммуникации и координации в Восточной Европе и Центральной Азии»: <https://courses.eecapplatform.org>

Электронные курсы

- ☐ **Необходимо начать с Электронного курса «Введение к процессу выделения гранта»** - обучение можно пройти на сайте <http://www.theglobalfund.org/ru/elearning/>
- ☐ Обеспечение инклюзивного странового диалога [загрузить](#)
- ☐ Подключайтесь! Практические рекомендации по использованию Новой модели финансирования для удовлетворения потребностей сообществ [загрузить](#)
- ☐ Брошюра «Подключайтесь!» [загрузить](#)
- ☐ Освоение процесса разработки типовой концептуальной записки [загрузить](#)

Тематические рекомендации и информационные бюллетени Глобального фонда:

- ☐ Помощь работникам секс-бизнеса, МСМ и трансгендерным лицам в контексте эпидемии ВИЧ. Информационный бюллетень [загрузить](#)
- ☐ Устранение гендерного неравенства и укрепление ответных мер в отношении женщин и девочек [загрузить](#)
- ☐ Укрепление систем сообществ [загрузить](#)
- ☐ Двухканальное финансирование [загрузить](#)
- ☐ Стратегия гендерного равенства (Gender Equality Strategy) [загрузить](#)
- ☐ План реализации Стратегии гендерного равенства (Gender Equality Action Plan) [загрузить](#)

- ☐ Снижение вреда для потребителей наркотиков [з агрузить](#)
- ☐ Права человека в контексте ВИЧ, ТБ и малярии и гранты по УСЗ [загрузить](#)
- ☐ Процедура, регламентирующая порядок подачи жалоб о нарушениях прав человека
- ☐ [загрузит ь](#)
- ☐ Отчет о проведении семинара по правам человека [загрузит ь](#)
- ☐ План действий в отношении основных затронутых групп населения 2014-2017 гг. [загрузит ь](#)
- ☐ Достижение максимального воздействия в деле защиты репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей, новорожденных и детей [загрузит ь](#)
- ☐ Достижение максимальной результативности инвестиций Глобального фонда путем улучшения здоровья матерей и детей [загрузит ь](#)
- ☐ Расширение охвата антиретровирусной терапией в концептуальных записках, представляемых в Глобальный фонд [загрузит ь](#)
- ☐ Расширение эффективных мероприятий по лечению туберкулеза с лекарственной устойчивостью [загрузит ь](#)
- ☐ Стратегия Глобального фонда по вопросам сексуальной ориентации и идентичности [загрузит ь](#)
- ☐ Использование механизма совместного финансирования с участием частного сектора в целях расширения доступа к АКТ в рамках Новой модели финансирования [загрузить](#)