



**СОХРАНИТЕ ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД: ДЕРЖИТЕ ЕГО МЕНЕДЖЕРОВ И ДОНОРОВ ПОДОТЧЁТНЫМИ. ПОДПИШИТЕ ПЕТИЦИЮ.<sup>1</sup>**

# ВЫЖИВАЯ В КРИЗИСЕ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА: ЧТО ДАЛЬШЕ ДЛЯ ЖЕНЩИН?

Через десять лет после создания Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и Малярией, у нас есть реальная надежда на преодоление трех самых смертоносных инфекционных заболеваний.

Трагическая ирония в том, что хотя мы почти достигли цели – поколение, свободное от ВИЧ, – прогресс Глобального Фонда остановлен и он переживает изменения в управлении, которые могут ограничить доступ к принятию решений для организаций гражданского общества.

Участие в принятии решений в отношении грантов Глобального Фонда до настоящего времени было ограниченным для групп по правам женщин; и оставалось немного вариантов для продолжения и расширения финансирования программ для женщин, девочек, гендерного равенства и ВИЧ.

Глобальный фонд взял на себя обязательство поощрять программы для женщин, девочек, и программы гендерного равенства в портфолио грантов. Мы должны быть уверены, что это происходит, несмотря на появившиеся препятствия и изменения в управлении грантами.

Чтобы смягчить последствия отмены 11го Раунда для активностей по гендерному равенству, правительства и партнеры в странах должны перепрограммировать существующие гранты так, чтобы сохранить фокус на женщинах и девочках, живущих с ВИЧ, и затронутых ВИЧ

Сети женщин, живущих с ВИЧ, и женские группы должны поддерживаться для продвижения гендерно трансформативного ответа на ВИЧ, который ускорит социальные преобразования для женщин и девочек

Женские группы и неправительственные организации должны быть вовлечены в повторяющийся процесс разработки программ в следующих раундах.

Увеличьте вовлеченность женщин, в том числе живущих с ВИЧ, в процесс принятия решений высокого национального уровня, в координационные механизмы стран и правление Глобального Фонда<sup>2</sup>

ИСТОЧНИК: «РЕЗЮМЕ ДОНОРА: ГФ СТМ: ОПТИМИЗАЦИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ГЕНДЕРНОМУ РАВЕНСТВУ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН И СТРОГОЙ ЭКОНОМИИ», ГЛОБАЛЬНАЯ КОАЛИЦИОННАЯ ПО ПРОБЛЕМАМ ЖЕНЩИН И СПИДА (В ПЕЧАТИ).

“ Я хочу иметь ребенка, и не будет лучшего времени, чем сейчас ... мое здоровье лучше, чем когда-либо. Но, я живу в Боливии, развивающейся стране, где эпидемия ВИЧ не является национальным приоритетом. Мое правительство не выделило средства для лечения ... вместо этого у нас АРВ-препараты закупленные Глобальным Фондом. ... С момента прихода Глобального Фонда в Боливию (2004), я стала реже ходить на кладбище. Если Глобальный Фонд прекращает работу в таких странах, как Боливия, нет никакой надежды для людей, живущих с ВИЧ. Как я могу иметь ребенка, если будущее кажется таким неопределенным и мрачным? Как я могу планировать жизнь, если нет лекарств от ВИЧ-инфекции? Может быть, мой ребенок поможет дать надежду людям, живущим с ВИЧ? Может быть, мой ребенок будет расти, чтобы изобрести лекарство от ВИЧ? ”

ГРАСИА ВИОЛЕТА РОСС, БОЛИВИЯ

“ Я участвовала в работе Глобального Фонда, потому что хотела помочь сделать его отличным от других источником финансирования – созданным, управляемым и работающим для наиболее пострадавших от ВИЧ – для людей. Управляемым людьми, а не донорами, бизнесом, политическими и религиозными интересами, а людьми и для людей. Не получилось так, как я думала это должно быть, тем не менее, действительно сделано многое, и эти достижения не должны получить обратный ход. ”

ФИЛИППА ЛОУСОН, США (ЧЛЕН ПРАВЛЕНИЯ ДЕЛЕГАЦИИ СООБЩЕСТВ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ, 2002-2005)

“ Сокращение Глобального Фонда представляет собой огромную угрозу для населения с ВИЧ в Румынии. Не только потому, что за последние годы страна переживает постоянный дефицит АРВ-препаратов, но и потому, что резко возросло количество новых случаев ТБ и ВИЧ. Таким образом, без финансирования те, кто находится на лечении или вновь выявлен скоро не будут иметь доступ к жизненно важным лекарствам вообще, в то время как любые профилактические методы и программы будут просто недоступны. Ситуация будет катастрофической. ”

АНКА НИТУЛЕСКУ, РУМЫНИЯ

“ Уход и поддержка для женщин, живущих с ВИЧ в Таджикистане, являются минимальными. Страна не может обеспечить АРТ до 2020 года. У женщин нет доступа к качественному медицинскому обслуживанию, потому что они не имеют собственных денег. Помощь направлена на потребителей инъекционных наркотиков – в основном мужчин – и многие женщины лишены этой помощи. Женщины с ВИЧ, находятся в сложной ситуации ... если Глобальный Фонд не будет поддерживать людей, живущих с ВИЧ, женщины, в частности, пострадают, а смертность от СПИДа будет еще выше. ... Если нет поддержки для лоббирования интересов женщин и детей, и особенно беременных женщин, количество детей, рожденных с ВИЧ, будет расти год от года. Нам нужна поддержка в обучении и занятости ... нам нужны АРТ, ППМР, адвокаты и лоббирование прав женщин с ВИЧ. ”

ГРУППА ЖЕНЩИН, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, ТАДЖИКИСТАН

“ .. Если Глобальный Фонд сокращает свою поддержку, то нет другого выбора для женщин в продолжении лечения в Непале. Большинство женщин, живущих с ВИЧ, являются одинокими матерями с детьми, затронутыми ВИЧ. Они не имеют источника дохода на покупку лекарств, улучшения питания и медицинские тесты. Это изменит работу, что была сделана для продления жизни и предотвращения новых случаев ВИЧ. Цели развития тысячелетия будут оставаться на повестке дня. Все вернется к тому, как это было на ранних стадиях эпидемии ВИЧ. Программы не ориентированы исключительно на женщин ... хотя АРТ бесплатная, многие женщины не имеют доступа к лечению из-за транспортных расходов и зависимости от доходов семьи. ”

СИТА ШАХИ, НЕПАЛ



“ Многие услуги, в том числе финансовые ресурсы для сетей позитивных женщин, постепенно уменьшаются, так как Глобальный Фонд больше не может поддерживать сообщества ВИЧ+ женщин. Именно когда многие из нас живут дольше, чтобы увидеть, как наши дети растут или завести семью, мы вернулись туда, где мы начинали. ... Если заканчиваются запасы АРВ-препаратов, у многих положительных женщин, в том числе детей, будет развиваться резистентность к препаратам. Стигма и дискриминация усилятся ... женщинам опять придется переезжать по несколько дней, потому что районный “лечебный центр” больше не имеет финансовой поддержки. Доноры подводят нас. Они должны выполнять свои обещания и прекратить играть Бога, решая, кому жить, а кому нет. ”

ЖЕНЩИНЫ АРВ+, ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ

“ Глобальный фонд должен продолжать вкладывать средства в охрану здоровья женщин, потому что женщины по-прежнему несут основную тяжесть эпидемии ВИЧ. Они заботятся о больных и процент женщин и девочек с ВИЧ по-прежнему очень высок. Женщины по-прежнему не имеют доступа к информации и услугам – некоторые из них вынуждены пройти большие расстояния до медицинского центра. Быть девочкой все еще недостаток по сравнению с мальчиком, так как ее потребности отодвинуты на второй план. В Зимбабве бедность и другие социально-экономические факторы препятствуют доступу к лечению значительного числа женщин и детей, живущих с ВИЧ. Проблемы с закупками АРВ-препаратов, дефицит запасов лекарств и пошлины не дают многим женщинам доступа к лечению. 51,6% взрослых и детей по-прежнему нуждаются в лечении, и женщины составляют половину из них. ”

ТЕНДАЙ ВЕСТЕРГОФ, ЗИМБАБВЕ

“ Я жива и здорова благодаря гранту Глобального Фонда в Ямайке, которая в настоящее время исключена, как страна с уровнем дохода выше среднего ... и шансов на переходное финансирование становится все меньше. Мое корыстное желание вернуть Глобальный Фонд обратно, в дни его славы, и иметь больше понимания реалий людей в странах, которые исключены из получения грантов. ”

ОЛИВ ЭДВАРДС, ЯМАЙКА

“ Глобальный Фонд без денег потому, что большинство доноров либо не выполнили обязательства, либо отменили их финансирование. Значит, в то время как существующие программы будут продолжаться, ни один новый человек не продлит свою жизнь через доступ к лечению, как я. Ни один новый ребенок не будет спасен. Не избежать новых случаев ВИЧ. Ни один новый ребенок не избежит сиротства. Это во время, когда мы пытаемся “Достигнуть нуля”. Я чувствую, что мы находимся на этапе пробуждения движения против СПИДа. Представление того, что это значит для африканских женщин, разбивает мое сердце. Наши пять минут славы закончились. Теперь мы все должны идти ждать в стороне вызова на поклон публике! ”

МОРОЛАКЕ ОДЕТОЙИНБО, НИГЕРИЯ

“ Когда все работают вместе, чтобы помочь – не только ВИЧ-положительные женщины, но и мужчины и дети – это озаряет нас. Это происходит, когда люди начинают получать свою жизнь назад, наблюдая, как дети и внуки растут. Осветляет нас – матерей, жен, сестер и бабушек – живущих с ВИЧ, которые до сих пор не пропустили дни рождения, свадьбы, выпускные наших родных и близких. Теперь, когда Глобальный Фонд рассматривает отмену обеспечения АРВ-лечения, мы не так уверены, что мы будем рядом на следующий день рождения. ”

ДЖОАНА КВЕРЕТАБУА, СЕТЬ ПОЗИТИВНЫХ ЛЮДЕЙ, ФИДЖИ

1. [http://www.womenueurope.net/index.php/page/Global\\_Fund\\_Petition\\_to\\_GB/ru](http://www.womenueurope.net/index.php/page/Global_Fund_Petition_to_GB/ru)  
 2. Global HIV/AIDS Response. Progress Report 2011. WHO, UNAIDS, UNICEF (2011).  
 3. The Global Fund 2011.  
 4. Sisonke Msimang, 'Disease Busters Going Bust' (2012). [www.project-syndicate.org](http://www.project-syndicate.org)  
 Карта мира показывает портфолио грантов Глобального Фонда для людей на АРВ-терапии. <http://portfolio.theglobalfund.org/en/Home/Index> Доступно с 04.02.2012.