

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

COMMUNITIES STATEMENT

Communities Consultation on the New Funding Model 25th and 26th January 2013, Amsterdam, The Netherlands

Evidence and experience from more than a decade of the work of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis (TB) and Malaria (Global Fund) unequivocally show that HIV, TB and malaria programming is most effective when communities are extensively and meaningfully involved in all processes. This pivotal role is acknowledged and reflected in the Global Fund Strategy 2012 – 2016, which notes that “communities living with or affected by the diseases” are key partners in the Global Fund model. The New Funding Model (NFM), which is based on the Strategy, represents an important opportunity to further expand and enhance community engagement. Communities therefore need and expect to influence all aspects of the NFM. The following are some key expectations with regards to community engagement in the transition to the NFM.

1. Community Monitoring, Watchdog and Validation Function

Community engagement is critical to the effective implementation of the NFM. It ensures that resources and support reach the people most affected by the three diseases and that human rights are not abrogated in the course of any proposed interventions. In particular, community leadership and participation in monitoring all aspects of the transition to the NFM are essential for scrutinising the process, assessing the impact and determining successful approaches. To ensure and strengthen community engagement, independent community-led monitoring mechanisms must be put in place. Communities will lead and take responsibility in these efforts. Technical and financial support must be provided for these mechanisms in order to carry out this critical watchdog function.

2. Community Dialogue Platforms

In many contexts, key communities remain marginalised, criminalised, and subject to high levels of stigma and discrimination. This prevents or limits their access to decision-making processes, including CCMs and national disease policy development. The Global Fund and partners must ensure support and resources are made available to communities so that they can effectively influence all stages of the process, including a sustained and on-going country dialogue. How this engagement is facilitated must respond to the needs and different ways of working of communities, whilst ensuring the safety and security of participants. Countries where such community dialogue platforms cannot be established should not be allowed to participate in the transition phase. This criterion should be a core principle of the NFM beyond the transition phase.

3. Roles and Responsibilities

There remains a lack of clarity of the various roles and responsibilities different stakeholders will play in key components of the NFM. At both global and country levels, there is no guidance on ‘who’ will play ‘what’ roles and ‘who’ makes decisions. Unequal power dynamics amongst main stakeholders, including on the CCM are challenges. Solid guidance, clear assessment criteria and inclusive validation/monitoring processes are necessary for communities to effectively take advantage of entry points, participate in key decision making processes, and hold stakeholders accountable. The roles of key Global Fund structures, such as the Technical Review Panel (TRP), are not adequately defined. In addition, action needs to ensure appropriate capacity, including expertise round community issues on these structures. The Global Fund must clarify such guidance and potential roles at the beginning of the transition phase and ensure that they are evaluated throughout the pilot process.

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

4. Sexual Orientation and Gender Identity (SOGI), Gender Equality, Human Rights and Community Systems Strengthening (CSS)

In the transition to the NFM, the Global Fund should fully apply existing policies (notably SOGI, Gender Equality and CSS) that have been proven to enhance communities' participation. In addition, prior to full implementation of the NFM, the Global Fund must integrate guidance on policy and programming that addresses human rights and the specific intersecting needs of women, transgender women and men, men who have sex with men, people who use drugs, male, female and transgender sex workers, as well as young people and adolescents within these populations. Special attention should be paid to the multiplying effects that intersecting forms of marginalisation, and stigma and discrimination could have on people's vulnerability to HIV, TB and malaria. The existing policies should be updated and new policies on human rights, drug use, sex work, and intersectionality should be developed and integrated into one overarching policy in close consultation with communities. Evaluation of the effectiveness of these policies should be an integral part of the NFM.

5. Communications

Community knowledge and understanding of the NFM is currently extremely limited. There have been few strategic and resourced efforts to strengthen community knowledge on changes in Global Fund processes. This is an urgent priority if communities are to engage in all aspects of NFM development, implementation, and evaluation, including holding stakeholders accountable. The Global Fund should address this gap in knowledge by developing a mechanism to raise awareness, improve understanding of, and increase engagement of communities prior to and during the transition to the NFM.

For more information, please contact Ms. Rachel Ong,
Communications Focal Point of the Communities Delegation
rachel.ong.gfatm@gmail.com

The role of the Communities living with HIV, Tuberculosis (TB) and affected by malaria Delegation (Communities Delegation) is to advocate, influence and shape the decisions on the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria (Global Fund). This is so that communities living with HIV, TB and malaria can gain equitable access to quality services and support needed to prevent, treat and/or live with these infections within a conducive environment that respects human rights.

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

DECLARACIÓN DE LAS COMUNIDADES

Consulta de la Delegación de las Comunidades sobre el Nuevo Modelo de Financiación 25 y 26 de enero de 2013, Amsterdam, Países Bajos

La evidencia y la experiencia de más de una década del trabajo con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis (TB) y la malaria (Fondo Mundial) muestran inequívocamente que los programas de VIH, la tuberculosis y la malaria son más efectivos cuando las comunidades participan activamente y significativamente en todos procesos. Este papel crítico es reconocido y se refleja en la Estrategia vigente del Fondo Mundial 2012 - 2016, que señala que las comunidades que viven con o están afectadas por las enfermedades son socios clave en el modelo del Fondo Mundial. El Nuevo Modelo de Financiación (NMF), que se basa en la Estrategia, representa una importante oportunidad para ampliar y mejorar la participación de la comunidad. Las Comunidades por lo tanto necesitan y esperan influir en todos los aspectos de la NMF. Las siguientes son algunas de las expectativas y asuntos con respecto a la participación de la comunidad en la transición a la NFM.

1. Monitoreo de la Comunidad, Veeduría y Validación

La participación comunitaria es fundamental para la aplicación efectiva del NMF. Para asegurar que los recursos y el apoyo lleguen a las personas más afectadas por las tres enfermedades y que los derechos humanos no sean violentados en el curso de la implementación de las intervenciones propuestas. En particular, el liderazgo y la participación comunitaria monitoreando todos los aspectos de la transición a la NMF son esenciales para examinar el proceso, la evaluación del impacto y determinar las experiencias exitosas. Mecanismos de veeduría y vigilancia debe ser puestos en funcionamiento para asegurar y fortalecer la participación de la comunidad, de forma independiente. Las comunidades deben liderar y asumir la responsabilidad en estos esfuerzos. Se debe proveer apoyo técnico y financiero a todo estos mecanismos con el fin de desarrollar esta función crítica de vigilancia.

2. Plataformas de Diálogo Comunitario

En muchos contextos, las poblaciones clave permanecen marginadas, criminalizadas y sujetas a altos niveles de estigma y discriminación, esto limita su acceso a los procesos de toma de decisiones, incluidos los Mecanismos Coordinadores de País (MCPs) y el desarrollo participativo nacional de las políticas para responder a las enfermedades. El Fondo Mundial y sus socios deben asegurar el apoyo necesario y poner a disposición los recursos a fin de que las comunidades puedan influir en todas las etapas del proceso, incluyendo un sostenido y permanente diálogo nacional. ¿Cómo esta participación debe responder a las necesidades y las diferentes formas de trabajar de las comunidades?, al tiempo que garantiza la seguridad y la integridad de los participantes. En los países en los que dichas plataformas de diálogo no pueden ser establecidos en forma adecuada, estos deberían ser excluidos de participar en la fase de transición. Este criterio debe ser un principio central de la NMF, más allá de la fase de transición.

3. Roles y Responsabilidades

Hay una falta de claridad de los roles y responsabilidades que los diferentes actores jugarán en los componentes clave de la NMF. Tanto a nivel mundial como nacional, no existe una guía sobre "quién va a hacer qué" y sobretodo quiénes toman las decisiones. El gran desafío son las dinámicas de poder desiguales entre los principales actores interesados, incluidos los participantes en el MCP. Una orientación sólida, criterios claros de evaluación y validación de los procesos de inclusión/monitoreo son necesarias para que las comunidades puedan aprovechar de manera efectiva los puntos de entrada en el proceso, participar en la toma de decisiones, a la vez que se mantiene a todas las personas responsables involucradas. Los papeles no se encuentran aún adecuadamente definidos

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

para algunas de las principales estructuras del Fondo Mundial, como el Panel de Revisión Técnica (PRT). Además, se debe asegurar una capacidad técnica adecuada, incluidas las cuestiones de la comunidad, en estas estructuras. El Fondo Mundial debe aclarar los roles y funciones al comienzo de la fase de transición y garantizar que se evalúen durante todo el proceso piloto.

4. Orientación Sexual e Identidad de Género (SOGI), Equidad de Género, Derechos Humanos y Fortalecimiento de los Sistemas de la Comunitarios (CSS)

En la transición al NMF, el Fondo Mundial deberá aplicar en forma integral todas las políticas existentes (en particular SOGI, Igualdad de Género y CSS), las que han demostrado mejorar la participación de las comunidades. Además, antes de la plena aplicación de la NMF, el Fondo Mundial debe desarrollar una política integradora de todas aquellas que se ocupan sobre los derechos humanos (las ya existentes y en desarrollo), y las necesidades específicas de la intersección con los temas de las mujeres, transexuales y hombres, hombres que tienen sexo con hombres, personas que usan drogas, hombres, mujeres y transexuales trabajadoras del sexo, así como de los jóvenes y adolescentes en estas poblaciones. Se debe prestar especial atención a los efectos adicionales de las formas de marginación, el estigma y la discriminación tiene sobre la vulnerabilidad. Las políticas actuales deben ser actualizadas y se deben desarrollar nuevas políticas en materia de derechos humanos, uso de drogas, trabajo sexual y interseccionalidad , las que deben integrarse en una política global en estrecha consulta con las comunidades. La evaluación de la efectividad de estas políticas debe ser parte del NMF.

5. Comunicaciones

El conocimiento de la comunidad y la comprensión del NMF es extremadamente limitado. Han habido pocos esfuerzos y recursos estratégicos para fortalecer los conocimientos de la comunidad sobre los cambios en los procesos del Fondo Mundial. Esta es una prioridad urgente, de forma tal que las comunidades puedan participar efectivamente en todos los niveles y momentos de la implementación del NMF y su evaluación, incluyendo la rendición de cuentas de los actores responsables. El Fondo Mundial debería abordar las brechas en los conocimientos mediante el desarrollo de mecanismos para incrementar la concienciación, mejorar la comprensión y aumentar la participación de las comunidades antes y durante la transición a la NMF.

Para obtener más información, por favor comunicarse con Rachel Ong,
Punto Focal de Comunicaciones de la Delegación de las Comunidades
rachel.ong.gfatm@gmail.com

El rol de la Delegación de las Comunidades viviendo con VIH, TB y afectadas por la malaria es incidir, influenciar y darles a forma a las decisiones de la Junta del Fondo Mundial. Con el fin de que nuestras comunidades logren acceso equitativo a servicios de calidad y el apoyo necesario para prevenir, tratar y/o vivir con estas enfermedades en un ambiente conducente que respeta los Derechos Humanos.

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

ЗАЯВЛЕНИЕ СООБЩЕСТВ

**Консультация сообществ: Новая модель финансирования
25-26 января 2013 года, Амстердам, Голландия**

Фактические данные и опыт более чем десятилетней работы Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом (ТБ) и малярией (Глобального фонда) однозначно свидетельствуют о том, что программы в области ВИЧ, туберкулеза и малярии наиболее эффективны при активном и значимом участии сообществ во всех процессах. Ключевая роль сообществ признана и отражена в Стратегии Глобального фонда на 2012 - 2016 годы, в которой говорится, что «сообщества, живущие или затронутые этими заболеваниями» являются основными партнерами в модели Глобального фонда. Новая модель финансирования (НМФ), основанная на этой Стратегии, предоставляет важную возможность для дальнейшего расширения и укрепления участия сообществ. Таким образом, участие сообществ в разработке НМФ необходимо. Ожидается, что они будут влиять на все аспекты НМФ. Ниже приведены некоторые основные ожидания по вовлечению сообществ в процессе перехода к НМФ.

1. Роль сообществ в обеспечении мониторинга, независимого наблюдения и проверки

Участие сообществ имеет решающее значения для эффективного осуществления НМФ. Это гарантия того, что люди, наиболее затронутые тремя заболеваниями, получат необходимые им ресурсы и поддержку, и что в ходе предлагаемых мероприятий будут соблюдены права человека. В частности, ведущая роль сообществ и их участие в мониторинге всех аспектов перехода к НМФ принципиально важны для проведения детального анализа процесса, оценки воздействия и определения эффективных подходов. В целях обеспечения и укрепления участия сообществ необходимо создать механизмы независимого мониторинга при ведущей роли сообществ. Сообщества возьмут на себя ответственность за проведение независимого мониторинга и будут играть ведущую роль в этом процессе. Этим механизмам необходимо предоставить техническую и финансовую поддержку для выполнения важной функции независимого наблюдателя.

2. Площадки для диалога сообществ

Во многих случаях ключевые сообщества маргинализованы, подвержены высокому уровню криминализации, стигмы и дискриминации. Это затрудняет или ограничивает их доступ к процессам принятия решений, включая СКК и национальную политику в области развития заболевания. Глобальный фонд и партнеры должны поддержать сообщества и предоставить им ресурсы, чтобы сообщества могли эффективно влиять на все стадии процесса, в том числе в рамках непрерывного национального диалога. Необходимо налаживать взаимодействие с учетом потребностей и разных подходов в работе сообществ и необходимости обеспечения безопасности участников. Страны, не способные создать такие площадки для диалога сообществ, не должны быть допущены к участию в переходной фазе. Этот критерий должен стать основным принципом НМФ по окончании переходного периода.

3. Роли и обязанности

До сих пор нет детальной информации о разных ролях заинтересованных сторон в реализации основных компонентов НМФ. На глобальном и национальном уровнях нет четкого руководства по поводу того, «кто» играет «какую» роль, и «кто» принимает решения. Проблемой является и неравное распределение сил среди основных заинтересованных сторон, включая СКК. Четкое руководство и критерии оценки, а также процессы проверки/мониторинга необходимы сообществам для участия в процессах принятия основных решений и для обеспечения подотчетности основных заинтересованных сторон. Роли основных структур Глобального

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

фонда, включая Группу технической оценки (ГТО) не определены в достаточной мере. Кроме того, в этих структурах необходимо обеспечить соответствующие возможности, включая экспертизу по вопросам сообществ. Глобальный фонд должен прояснить эти руководящие принципы и роли в самом начале переходной фазы и обеспечить оценку их эффективности на протяжении всего процесса апробации новой модели.

4. Сексуальная ориентация и гендерная идентичности (СОГИ), гендерное равенство, права человека и усиление систем сообществ (УСС)

В процессе перехода к НМФ Глобальный фонд должен придерживаться существующих стратегий (особенно СОГИ, гендерной идентичности и УСС), доказавших свою эффективность в расширении возможностей для участия сообществ. Кроме того, до начала осуществления НМФ в полном объеме Глобальный фонд должен интегрировать рекомендации по политике и направлениям деятельности в области прав человека и специфические частично совпадающие потребности женщин; женщин и мужчин трансгендеров; мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами; людей, употребляющих наркотики; мужчин, женщин и трансгендеров, оказывающих сексуальные услуги; а также молодежь и подростков в этих группах. Особое внимание необходимо уделять влиянию пересекающихся форм маргинализации, стигмы и дискриминации и эффекта от их многократного увеличения на уязвимость человека к ВИЧ, ТБ и малярии. Необходимо привести существующие стратегии в соответствие с новыми данными и опытом. В тесном сотрудничестве с сообществами необходимо разработать новые стратегии по правам человека, потреблению наркотиков, сексработе и явлениям на пересечении этих сфер, и свести эти стратегии в единую всеобъемлющую стратегию. Оценка эффективности этих стратегий должна стать неотъемлемой частью НМФ.

5. Коммуникация

На данный момент представители сообществ обладают ограниченной информацией и пониманием НМФ. На информирование сообществ об изменениях в процессах Глобального фонда направлено недостаточно стратегических усилий и ресурсов. Повышение информированности сообществ – это срочная и приоритетная мера, которая позволит обеспечить участие сообществ во всех аспектах НМФ, включая разработку, применение, оценку модели и обеспечение подотчетности всех заинтересованных сторон. Глобальному фонду необходимо принять меры для заполнения пробела в знаниях путем разработки механизма повышения информированности, совершенствования понимания и расширения участия сообществ в НМФ до и в процессе перехода к НМФ.

Для получения более подробной информации, пожалуйста, обращайтесь к Рэйчел Онг (Rachel Ong), специалисту по коммуникации Делегации сообществ
rachel.ong.gfatm@gmail.com

Роль Делегации сообществ, затронутых и живущих с ВИЧ, туберкулезом (ТБ) и малярией (Делегации сообществ) состоит в продвижении интересов, влиянии и формировании решений в ходе заседаний Правления Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом (ТБ) и малярией (Глобальный фонд). Эта работа проводится для того, чтобы сообщества, затронутые и живущие с ВИЧ, туберкулезом и малярией, имели равный доступ к качественным услугам и поддержке, необходимым при лечении и/или жизни с этими заболеваниями в благоприятной обстановке, в которой соблюдаются права человека.

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

DÉCLARATION COMMUNAUTÉS

Consultation des communautés sur le nouveau modèle de financement

25-26 janvier 2013, Amsterdam, Pays Bas

Les preuves et l'expérience de plus d'une décennie de travail du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose (TB) et le paludisme (Fonds Mondial) montrent sans équivoque que les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme sont plus efficaces lorsque les communautés sont largement et efficacement impliquées dans tous les processus. Ce rôle central est reconnu et se reflète dans la stratégie du Fonds mondial 2012 - 2016, qui note que «les communautés vivant avec/ ou affectées par les maladies sont des partenaires clés dans le modèle du Fonds mondial ». Le nouveau modèle de financement (NMF), basé sur cette stratégie, représente une occasion importante d'étendre et de renforcer la participation des communautés. C'est pourquoi les collectivités ont besoin et se doivent d'influencer tous les aspects du NFM. Voici quelques principales attentes quant à la participation communautaire dans la transition vers le NMF.

1. Surveillance communautaire, watchdog et fonction de validation

L'engagement communautaire est essentiel à la mise en œuvre effective du NMF. Il s'assure que les ressources et le soutien atteignent les personnes les plus touchées par les trois maladies et que les droits de l'homme ne sont pas négligés au cours de toutes les interventions proposées. En particulier, le leadership et la participation communautaire dans le suivi de tous les aspects de la transition vers le NMF sont essentiels pour scruter le processus, l'évaluation de l'impact et déterminer les approches réussies. Afin de garantir et de renforcer l'engagement communautaire, des mécanismes indépendants de surveillance dirigés par les communautés doivent être mis en place. Les Communautés dirigeront et prendront des responsabilités dans ces efforts. Un appui technique et financier doit être fourni pour ces dispositifs afin de mener à bien cette fonction de surveillance critique.

2. Plateformes de dialogue communautaire

Dans de nombreux contextes, les principales communautés restent marginalisées, criminalisées et soumises à des niveaux élevés de stigmatisation et de discrimination. Cela empêche ou limite leur accès aux processus décisionnels, y compris les CCM et à l'élaboration des politiques de santé nationales. Le Fonds mondial et ses partenaires doivent assurer que le soutien et les ressources soient mises à la disposition des collectivités afin qu'elles puissent influencer efficacement toutes les étapes du processus, y compris un dialogue soutenu et contenu avec le pays. Cet engagement doit répondre aux besoins et aux différentes méthodes de travail des communautés, tout en assurant la sûreté et la sécurité des participants. Les pays où de telles plateformes de dialogue communautaire ne peuvent pas être établies ne devraient pas être autorisés à participer à la phase de transition. Ce critère doit être un principe fondamental du NMF, au delà de la phase de transition.

3. Rôles et responsabilités

Nous faisons face à un manque de clarté des rôles et responsabilités des différentes parties prenantes intervenant dans les composants clés du NMF. Au niveau mondial et national, il n'existe pas de directives sur le «qui» jouera «quoi», et "qui" prend les décisions. Les dynamiques de pouvoir inégales entre les principales parties prenantes, y compris au sein du CCM sont des défis. Une bonne orientation, des critères d'évaluation clairs, y compris de validation /contrôle des processus, sont nécessaires pour les collectivités afin de tirer effectivement parti des points d'entrée, de participer aux principaux processus décisionnels, et demander des comptes à toutes les parties prenantes. En outre, les rôles des principales structures du Fonds mondial, tel que le groupe d'examen technique (TRP), ne sont pas suffisamment définis. En outre, des mesures doivent assurer une capacité

COMMUNITIES DELEGATION

of the Board of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

appropriée de ces structures, y compris sur les questions d'expertise communautaire. Le Fonds mondial doit clarifier de telles orientations et les rôles potentiels de chacun, au début de la phase de transition et s'assurer qu'ils sont évalués tout au long du processus pilote.

4. Orientation sexuelle et identité de genre (SOGI), égalité des sexes, droits de l'homme et renforcement des systèmes communautaires (RSC)

Dans la transition vers le NMF, le Fonds mondial doit appliquer pleinement les politiques existantes (notamment SOGI, l'égalité des sexes et le RSC) qui ont fait leurs preuves pour améliorer la participation des communautés. En outre, avant la mise en œuvre complète du NMF, le Fonds mondial doit intégrer les orientations en matière de politique et de programmation qui traitent des droits de l'homme et des besoins spécifiques des femmes, des femmes et des hommes transgenres, des hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, des personnes qui consomment des drogues, des travailleuses du sexe masculin, féminin et transgenres, ainsi que des jeunes et des adolescents au sein de ces populations. Une attention particulière devrait être accordée aux effets multiplicateurs que les formes d'intersection de la marginalisation, de la stigmatisation et de la discrimination peuvent avoir sur la vulnérabilité des populations au VIH, à la tuberculose et au paludisme. Les politiques existantes devraient être mises à jour et les nouvelles politiques en matière de droits de l'homme, de la consommation de drogues, de la prostitution, et de l'intersectionnalité devraient être élaborées et intégrées dans une politique globale en étroite consultation avec les communautés. L'évaluation de l'efficacité de ces politiques devrait être une partie intégrante du NMF.

Communications

Les connaissances des collectivités et leur compréhension du NMF sont actuellement extrêmement limitées. Il y a eu quelques efforts stratégiques et ressources pour renforcer les connaissances de la communauté sur les changements dans les processus du Fonds mondial. Il s'agit d'une priorité urgente, afin que les collectivités s'engagent dans tous les aspects du développement du NMF, dans sa mise en œuvre et son évaluation, y compris rendre responsables toutes les parties prenantes. Le Fonds mondial devrait combler cette lacune en développant un mécanisme de sensibilisation, afin d'améliorer la compréhension et accroître la participation des communautés avant, et pendant la transition vers le NMF.

Pour plus d'information, veuillez contacter Melle Rachel Ong,
Point focale communication de la délégation des communautés au Fonds Mondial
rachel.ong.gfatm@gmail.com

Le rôle de la délégation des communautés vivant (ou affectées) avec le VIH, la tuberculose (TB) et le paludisme est de promouvoir, d'influencer et de façonner les décisions du Conseil du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial). Afin que les communautés vivant avec le VIH, la tuberculose et le paludisme aient un accès équitable à des services de qualité et le soutien nécessaire pour prévenir, traiter et/ou vivre avec ces infections au sein d'un environnement propice qui respecte les droits de l'homme.