

**КЕРІВНИЦТВО З КРАЩИХ
ПРАКТИК ДЛЯ ДЕРЖАВНИХ
ОРГАНІВ, ЩОДО ЗАЛУЧЕННЯ
ТРАНС-ЛЮДЕЙ ДО РОЗРОБКИ
НАЦІОНАЛЬНИХ СТРАТЕГІЧНИХ
ПЛАНІВ (НСП)**



КЕРІВНИЦТВО З КРАЩИХ ПРАКТИК ДЛЯ ДЕРЖАВНИХ ОРГАНІВ, ЩОДО ЗАЛУЧЕННЯ ТРАНС-ЛЮДЕЙ ДО РОЗРОБКИ НАЦІОНАЛЬНИХ СТРАТЕГІЧНИХ ПЛАНІВ (НСП)

Цю публікацію можна поширювати повністю або частково, без змін і без попередньої письмової згоди, виключно в некомерційних адвокаційних та / або освітніх цілях, за умови, вказівки в матеріалі наступних посилань і інформацію, що всі копії містять наступну заяву:

© 2021 ГЕЙТ. Ця робота поширюється з дозволу ГЕЙТ. Використання матеріалу без попередньої письмової згоди і дозволу з боку ГЕЙТ- заборонено. Для отримання дозволу звертайтеся на gate@gate.ngo
Автори: Нівагаба Н., Терон Л., Сехоул Дж.

Подяки:

Монтаж: Наомхан О'Коннор
Координатор проекту: Еріка Кастелланос
Макет: Габріель Жермен де Ларх
Аналіз даних: Омар Торрес Сантаелла
Транскрипція: Матильда Томсон-Майбург

Пропоноване цитування:

ГЕЙТ. (2021 р.). КЕРІВНИЦТВО З КРАЩИХ ПРАКТИК ДЛЯ ДЕРЖАВНИХ ОРГАНІВ, ЩОДО ЗАЛУЧЕННЯ ТРАНС-ЛЮДЕЙ ДО РОЗРОБКИ НАЦІОНАЛЬНИХ СТРАТЕГІЧНИХ ПЛАНІВ (НСП)

ГЕЙТ висловлює подяки представникам Міністерства Охорони Здоров'я Уганди; Національній програмі боротьби зі СНІДом та ІПСШ (НАСКОП), Кенії; ЮНЕЙДС; am-fAR; Глобальному Фонду (Програма з Прав і Гендерних питань); СОС, Нідерландів (Програма «Усунення прогалин»); Глобальний Благодійний Проект; ГО «Когорта», Україна; Джінсіанго, Кенія; ФЕМ Альянс, Уганда; Чоловіче здоров'я Камбоджа; і Транс Співдружність Сьєрра Леона, які ділилися інформацією та ідеями під час співбесід і зустрічі, щедро вносили пропозиції щодо змісту і тексту керівництва .

Про ГЕЙТ

ГЕЙТ - міжнародна правозахисна організація, яка прагне до справедливості і рівності для транс-, гендерно-варіативних і інтерсекс-спільнот. Грунтуючись на наших спільнотах, ми працюємо спільно зі стратегічними партнерами на глобальному рівні, щоб надавати знання, ресурси і доступ до міжнародних інституцій, інструментів і процесів. Наше бачення - світ, вільний від порушень прав людини, пов'язаних з гендерною ідентичністю, гендерним самовираженням та статевими характеристиками. Наша стратегія полягає в тому, щоб змінити ландшафт глобальної адвокації, створити знання і розподіл ресурсів шляхом критичного включення транс-, гендерно-варіативних і інтерсекс-рухів на всіх рівнях політичних, правових і соціально-економічних процесів.

Наша робота по депатологізації зосереджена на кампаніях за юридичне визнання гендеру, гендерно-інклюзивної охорони здоров'я та її охоплення, а також на пошуку визнання багатьох порушень прав людини, які, вкорінюють патологізацію. Ми робимо це, взаємодіючи з Всесвітньою Організацією Охорони Здоров'я по конкретних процесах, включаючи реформу Міжнародній Класифікації Хвороб; налагодження критичного діалогу з ключовими зацікавленими сторонами, а також створенню і спільному використанню технічних і політичних ресурсів; включення патологізації, як ключового питання в міжнародну правозахисну систему; і відстеження юридичної депатологізації і нападів на наші спільноти на основі гендерної ідеології.

Дізнайтеся більше про ГЕЙТ, відвідавши www.gate.ngo

ВСТУП	5
МЕТОДОЛОГІЯ	5
ПРЕДСТАВЛЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ	6

Примітка до лексики: в цьому керівництві ми використовуємо термін «транс» для позначення трансгендерних і гендерно-варіативних спільнот, тобто популяцій, які не належать до цісгендерних представників і представниць.

У всіх країнах, по яких є дані, трансгендерна спільнота відносяться до найбільш зачепленою ВІЛ групою. У всіх регіонах трансгендерні люди стикаються з високим рівнем структурної та соціальної стигми, дискримінації та насильства, що перешкоджає доступності та можливості доступу до послуг охорони здоров'я, в тому числі пов'язаних з ВІЛ¹.

Незважаючи на це, трансгендерна спільнота часто не включаються в національні дослідження або програми зі збору даних і не сприймаються Урядом в якості ключових, пріоритетних груп населення в заходах по боротьбі з ВІЛ. В результаті значуще включення трансгендерних людей в національні стратегічні плани (НСП) є рідкісним явищем, і це виключення продовжує сприяти погіршенню показників здоров'я пов'язаних з ВІЛ серед цієї групи населення, що в свою чергу призводить до низьких рівнів фінансування та підтримки транс-специфічних програм. Донори приділяють все більше уваги фінансуванню інтервенцій, включених в НСП, тому обґрунтування включення необхідних пріоритетів, не погоджених з НСП, вкрай важко. Таким чином, країнам які внесли в НСП необхідні питання транс-спільноти, цей крок допоміг збільшити як внутрішнє, так і міжнародне фінансування даних програм.

Це керівництво для Уряду, спрямоване на усунення розриву в розробці планів, пропонують чіткі кроки і доступну мову, яку держава може використовувати в цілях залучення транс-спільноти в розробку Національного Стратегічного Плану.

МЕТОДОЛОГІЯ

У цьому дослідженні використовувалися різні підходи, в тому числі глибоке вивчення відповідних тем, таких як транс-інклюзивна охорона здоров'я, догляд пов'язаний з ВІЛ, приклади політик, навчальні матеріали та т. д. Для того, щоб отримати уявлення про загальні тенденції. Інтерв'ю дозволили нам звузити коло питань, з якими стикаються трансгендерні люди при забезпеченні участі трансгендерного спільноти в розробці НСП.

Огляд був проведений для збору інформації про транс-спільноту, як ключову групу у НСП:

- Був розроблений і поширений серед транс-спільноти, включаючи активістів з усіх регіонів світу, короткий електронний опитувальник з 14 ключовими питаннями, щоб зібрати інформацію про поточні рівні участі спільноти в НСП, з'ясувати, що буде являти собою значна участь і які потреби необхідно покрити для досягнення мети. В результаті було отримано 45 повних відповідей. Було два виключаючих питання, щоб вказати, чи були респонденти транс-персонами і чи працювала їх організація з НСП на будь-якому рівні.
- -----
-

¹UNAIDS (2021). HIV and transgender and other gender-diverse people. Human Rights Fact Sheet Series.

- Інтерв'ю з ключовими людьми і обговорення в фокус-групах проводились з активістами, державними чиновниками, донорами та представниками організацій в цільових регіонах, щоб спиратися на інформацію, отриману в ході дослідження. Було опитано транс-активісти з Камбоджі, Кенії, Сьєрра-Леоне, Уганди та України, члени донорської спільноти з Bridging the Gaps / СОС Netherlands, Глобального Фонду, Глобального благодійного проекту та ЮНЕЙДС, а також представники держави і НСП з Кенії та Уганди.
- Були розроблені кейси по конкретним країнам, для більш докладного вивчення ситуації в цих країнах з різними контекстами включення і правовими реаліями для трансгендерних людей для документування та використання їх в адвокаційних цілях. Проведено зустрічі з ключовими транс-активістами \ ками з різних регіонів для доопрацювання керівництва.

ПРЕДСТАВЛЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ

Нижче наведені результати проведеного дослідження.

Транс-люди, як Ключова Група в НСП:

- ЮНЭЙДС вважає чоловіків-геїв, чоловіків, що мають секс з чоловіками, працівників секс-бізнесу, трансгендерних людей, людей, які вживають ін'єкційні наркотики, а також ув'язнених та інших осіб, які утримуються під вартою, п'ятьма основними ключовими групами населення, які особливо вразливі до ВІЛ і часто не мають належного доступу до послуг².
- У більшості національних НСП, термін «ключові групи населення» використовується для опису категорії груп населення, що представляють особливий інтерес у зв'язку з епідемією ВІЛ. Точне значення цього терміна, то, які групи населення представлені і що спільного у цих груп населення, по відношенню і поза НСП. НСП використовують кілька термінів для опису груп населення. Прикладами є «маргіналізовані групи населення», «групи підвищеного ризику» і «вразливі групи». НСП для Малаві, наприклад, помістив секс-працівників \ ц і чоловіків, які практикують секс з чоловіками, в категорію «ключових груп населення», а ув'язнених - в категорію «вразливих груп». У Кенії довгий час програми для ключових груп населення були орієнтовані на чоловіків, що мають секс з чоловіками, жінок-секс-робітниць і людей, що вживають ін'єкційні наркотики. Гендерний Аналіз, проведений в Кенії, під керівництвом транс-керованих організацій з'ясували, що транс-люди отримували доступ до послуг через чоловіків мають секс з чоловіками, і через програми для жінок-секс-працівниць, але вони мають різні ризики і вразливості, в зв'язку з цим, для захисту інтересів рекомендовано включити трансгендерних людей в якості ключової групи.³

²UNAIDS. (n.d.) Key Populations. <https://www.unaids.org/en/topic/key-populations>

³World Health Organization. (n.d.) Focus on key populations in national HIV strategic plans in the African region. <https://www.afro.who.int/publications/focus-key-populations-national-hiv-strategic-plans-african-region>

- У більшості країн посилилася адвокаційна робота для забезпечення включення трансгендерних людей в «ключові групи», визнаних в НСП. Успішна адвокація транс-активістів \ к і організацій, щодо включення трансгендерних людей до складу «ключових груп» визнаних в НСП очевидна, в новому НСП для Кенії і Уганди.

Уганда оновлює визначення ключових груп населення в своєму Національному Стратегічному Плані по ВІЛ і СНІДу на 2020/21 - 2024/25 рр.⁴

«Ключовою групою» (КГ): є люди, які з найбільшою ймовірністю можуть піддаватися ризику зараження або передачі ВІЛ, і участь яких має вирішальне значення для успішних заходів у відповідь на ВІЛ, тобто вони є ключем до епідемії і ключем до заходів у відповідь. ЮНЕЙДС вважає геїв і чоловіків, що мають секс з чоловіками, секс-працівників \ ц і їх клієнтів, **транс людей**, людей-споживачів ін'єкційних наркотиків (ЛСН), а також ув'язнених та інших людей в місцях позбавлення волі, як основні ключові групи населення. Ця категоризація також може бути застосована до Уганди.

У Рамковій Стратегії зі СНІДу в Кенії II 2020 / 21-2024 / 25⁵ визначається:

Ключовими групами, вважати членів ключових груп населення (КГ), включаючи чоловіків, які практикують секс з чоловіками (ЧСЧ), жінок-секс-робітниць (ЖСР), людей, що вживають ін'єкційні наркотики (ЛВІН), та **транс -людей**, у зв'язку з тим, що вони мають більш високий рівень поширеності ВІЛ в порівнянні з населенням в цілому. Вони стикаються зі стигмою, дискримінацією, криміналізацією та насильством, що ще більше збільшує їх ризик і вразливість до ВІЛ та ІПСШ. В ході картування і оцінки КГ, проведеного в 2018 році, налічувалося 206 000 ЖСР, 50 000 ЧСЧ, 19 000 ЛВІН і **5,000 транс -людей**. Картування та оцінка КГ також показали, що 9-11% КГ в гарячих точках були молодше за 18 років, що підтверджує необхідність включення молодших ключових груп в програми. Серед ключових груп населення існує гендерна нерівність в способах надання послуг. KASF II продовжить пріоритизацію КГ та розширить масштаби втручання для забезпечення повного охоплення передбачуваних груп населення і тих, хто залишився, наприклад, жінок, що вживають ін'єкційні наркотики, молодих КГ і КГ в місцях проживання мігрантів і в'язницях, через платформи надійного доступу.

- У Африканському регіоні більше половини НСП визнають важливість залучення спільнот КГ, особливо спільнот секс-працівників \ ц і чоловіків, які практикують секс з чоловіками. В цьому відношенні рідко згадуються трансгендерні люди, люди в тюрмах та інших закритих установах, а також люди, що вживають ін'єкційні наркотики. У разі визнання в національних стратегічних планах спільноти КГ відводяться різні ролі, включаючи полегшення доступу до послуг охорони здоров'я та їх поліпшення, участь в розробці національних заходів у відповідь на ВІЛ, політику моніторингу, а також адвокацію та підзвітність. У кількох національних стратегічних планах згадується важливість розширення можливостей КГ в боротьбі з епідемією ВІЛ.

⁴ The Republic of Uganda. (2020). The National HIV and AIDS Strategic Plan 2020/21 – 2024/25.

⁵ Harambe Ministry of Health. (n.d.) Kenya AIDS Strategic Framework II Sustain Gains, Bridge Gaps and Accelerate Progress. https://nacc.or.ke/wp-content/uploads/2021/01/KASFII_Web22.pdf

⁶ World Health Organization. (n.d.) Focus on key populations in national HIV strategic plans in the African region. <https://www.afro.who.int/publications/focus-key-populations-national-hiv-strategic-plans-african-region>

Деякі з національних НСП, які визнають транс-людей в якості КГ, включали заходи, специфічні для трансгендерного спільноти, такі як тестування на ВІЛ та консультивання / встановлення зв'язку, лікування та догляд у зв'язку з ВІЛ, утримання / подавлення вірусу, профілактика і лікування супутніх інфекцій та супутніх захворювань. (Вірусний гепатит, туберкульоз, психічне здоров'я), комплексні програми презервативів і лубрикантів, сексуальне і репродуктивне здоров'я, доконтактна профілактика (PrEP), заходи зі зменшення шкоди від вживання психоактивних речовин і безпечних ін'єкцій, поведінкові втручання і боротьба зі стигмою та дискримінацією. НСП також включає транс-специфічні цілі та індикатори

Участь транс-активістів \ к в стратегіях Національного Стратегічного Плану:

1. Чому важливо включати транс-активістів \ к?

- Транс люди є однією з п'яти основних ключових груп населення, які особливо вразливі до ВІЛ і часто не мають належного доступу до послуг. На ключові групи населення в 2020 році припадало 65% ВІЛ-інфекцій у всьому світі. На ключові групи населення припадало 93% нових випадків інфікування ВІЛ за межами Африки на південь від Сахари і 35% в країнах Африки на південь від Сахари. Однак в більшості країн вони залишаються маргіналізованих і недоступними для надання послуг у зв'язку з ВІЛ.
- Спільноти вносять неоціненний вклад у протидію СНІДу. Спільноти людей, які живуть з ВІЛ, ключових груп населення, в тому числі трансгендерних людей, очолюють і підтримують надання послуг у зв'язку з ВІЛ, захищають права людини, підтримують свою спільноту. Спільноти - це життєва сила для ефективних заходів у відповідь на СНІД і важлива опора.
- В рамках Порядку денного в області Сталого Розвитку на період до 2030 року країни зобов'язалися досягти 17 Цілей в області Сталого Розвитку (Цур) до 2030 року. Основним принципом 17 цілей в області Сталого Розвитку (Цур) і заходів у відповідь на СНІД є те, що **ніхто не повинен бути залишеним позаду**. Епідемію СНІДу неможливо зупинити без урахування потреб людей, що живуть з ключовими групами населення, а також детермінант здоров'я і уразливості. Однак уряди як і раніше борються за забезпечення значущої залученості маргіналізованих груп населення в прийнятті рішень, і все ще існують закони регресу, криміналізація одностатевих шлюбів, трансфобія, стигма, дискримінація, жорстоке поводження і насильство, відсутність даних про ризик зараження ВІЛ для трансгендерних людей і слабе виконання закону з боку співробітників органів юстиції та правоохоронних органів, а також обмеження доступу молодих трансгендерних людей до інформації, участі та послуг, що впливає на їхнє здоров'я і благополуччя.

- У червні 2021⁷ року держави-члени ООН прийняли ряд нових амбітних цілей в політичній декларації на засіданні високого рівня Генеральної Асамблеї ООН зі СНІДу. У політичній декларації зі стурбованістю визнається, що 5 КГ, включаючи трансгендерних людей, з більшою ймовірністю будуть схильні до ризику зараження ВІЛ і зустрінуться з насильством, стигмою, дискримінацією та законами, що обмежують їх пересування або доступ до послуг. Держави-члени також зобов'язалися дотримуватися принципу більш широкої участі людей, що живуть з ВІЛ / СНІДом (GIPA), і забезпечити включення відповідних глобальних, регіональних, національних і субнаціональних мереж та інших уразливих спільнот в процес прийняття рішень, планування, реалізації та моніторингу заходів у відповідь на ВІЛ, для отримання достатньої технічної та фінансової підтримки. **Було узгоджено новий набір завдань, що стосуються участі та лідерства спільнот в наданні послуг, включаючи забезпечення того, щоб організації, очолювані спільнотами, надавали⁸:**
 - 30% послуг з тестування та лікування, з акцентом на тестування на ВІЛ та зв'язку з лікуванням
 - 80% послуг з профілактики ВІЛ для груп високого ризику зараження ВІЛ, в тому числі для жінок з цих груп.
 - 60% програм на підтримку досягнення соціальних факторів
- Дуже важливо, щоб державні програми розроблялися і здійснювалися з урахуванням різних потреб і прав трансгендерних людей, включаючи молодих трансгендерів, в залежності від їх віку, досвіду, конкретної поведінки, складності їх соціального і правового середовища, а також епідемічної обстановки.
- Багато транс-активістів та організацій вірять в силу руху односторонців, а не в роботу окремої спільноти, з огляду на неоднорідний характер і потреби транс-спільноти. Робота в русі підсилює адвокацію, оскільки сила в спільноті. Також важливо визнати, що є інші вже існуючі рухи, такі як молодіжні та жіночі рухи, які потім стають відправною точкою для транс-спільноти, щоб стратегічно брати участь в процесах прийняття рішень.



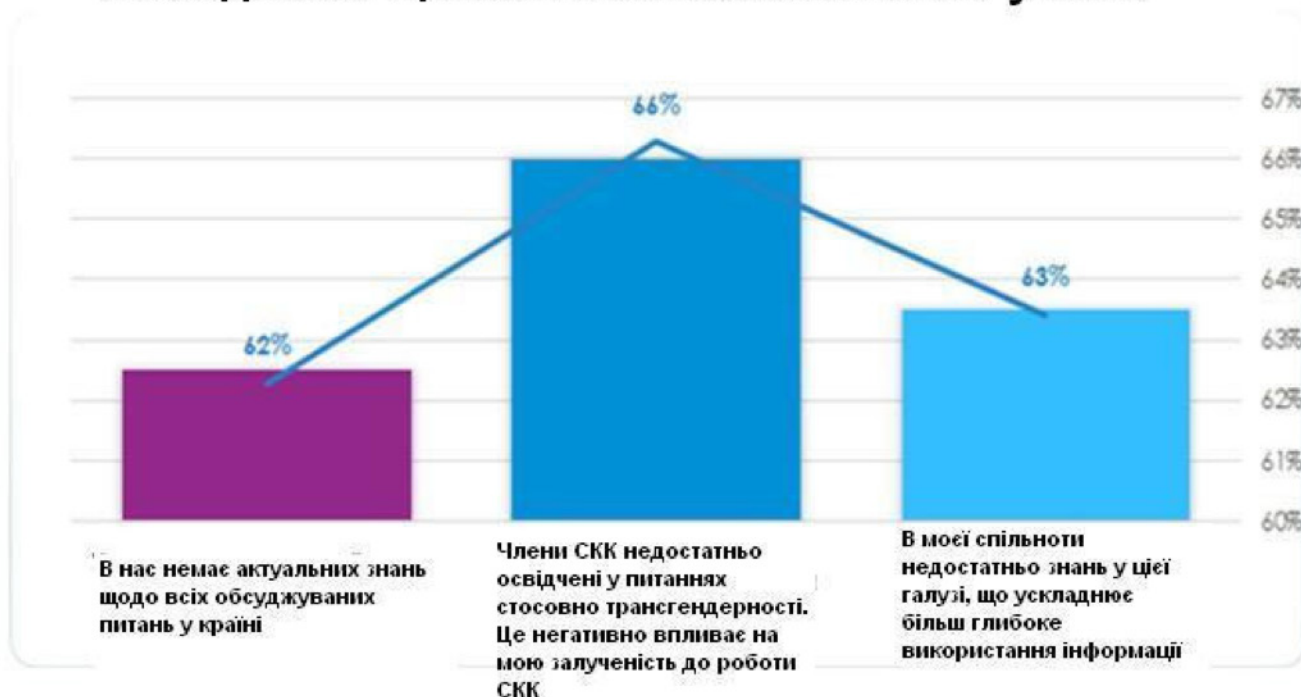
⁷ United Nations General Assembly. (2021). A/Res/75/284. https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids

⁸ Організації під керівництвом транс-людей (транс-лід організації) - це ті організації, які очолюються транс-людьми, які в свою чергу, служать і підзвітні транс-спільноті. У відповідь на СНІД ці організації працюють і включають в себе людей, що живуть з ВІЛ чи туберкульозом, а також чоловіків практикуючих секс із чоловіками, гомосексуальних чоловіків, людей споживачів наркотиків, секс-робітниць\ ків, людей в місцях позбавлення волі, трансгендерних людей, жінок і молодь . [world-aids-day-2019-communities-make-the-difference_en.pdf \(unaids.org\)](https://www.unaids.org/en/resources/documents/2019/world-aids-day-2019-communities-make-the-difference-en.pdf)

2. Які основні прогалини і складності включення транс-людей в НСП? 10

- Трансгендерні люди часто не включаються в національні дослідження і матеріали по збору даних, не визнаються національними урядами в якості ключової групи в відповідних заходи щодо боротьби з ВІЛ. В результаті значуще включення трансгендерних людей в НСП є рідкістю, і це виключення продовжує вносити свій вклад в погіршення здоров'я населення, пов'язаного з ВІЛ, та призводить до порівняно низьких рівнів фінансування програм для транс-людей. Більш високий ризик, з яким стикаються трансгендерні люди ускладнюється тим, що більшість країн як і раніше ігнорують і не включають трансгендерних спільноту значущим чином в національні програми і заходи.
- Складністю є залучення транс-людей в роботу над НСП, якщо вони не відчують підтримки за допомогою доступу до гендерно-афірмативних процедур та транс-специфічної медичної допомоги. Якщо даний доступ до компетентної транс-специфічної медицині утруднений, транс-спільнота з меншою ймовірністю буде брати участь в послугах з профілактики та догляду у зв'язку з ВІЛ. Расизм, стигма в зв'язку з ВІЛ і трансфобією можуть негативно вплинути на ризиковану поведінку, знання про ВІЛ-статус, догляд за ВІЛ позитивними людьми та інші необхідні послуги для багатьох трансгендерних людей.
- Доступність даних - один з найбільш обмежуючих факторів для залучення трансгендерних людей в процеси НСП. Транс-специфічні дані, щодо ВІЛ-інфекції обмежені, і велика частина опублікованої літератури присвячена транс-жінкам, враховуючи задокументований важкий тягар ВІЛ-інфекції, яке вони несуть.
- Багато членів транс-руху не мають базових навичок і знань для участі в національних процесах; наприклад, термінів, які використовуються в документах і зустрічах Національно Ради, носять дуже технічний характер, що впливає на можливість активного включення транс-активістів \ к і їх значущої взаємодії.

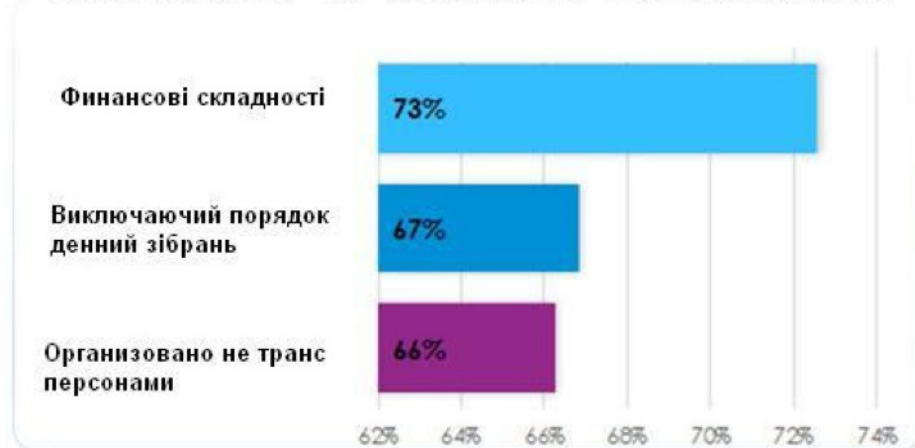
Складності що пов'язані із знаннями у СКК



СКЛАДНОЩІ, ПОВ'ЯЗАНІ ЗІ ЗНАННЯМИ, В НАЦІОНАЛЬНІЙ РАДІ (НР)

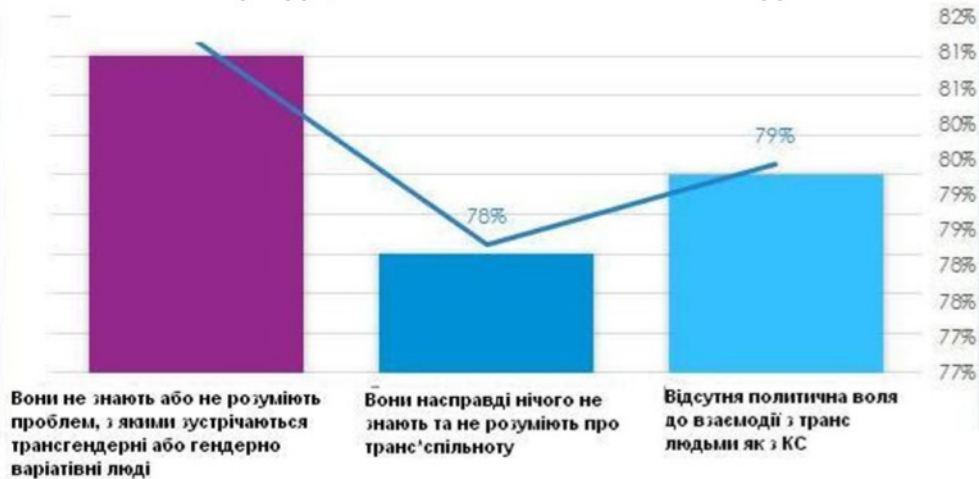
- Крім цих питань, транс-спільнота також стикається з проблемами, пов'язаними з логістикою, в тому числі з фінансовими труднощами при відвідуванні зустрічей, або консультацій. Згідно з результатами опитування, 73% наших респондентів назвали фінансові проблеми найсерйознішим обмеженням для їх участі. Другим зазначеним обмеженням було те, що порядок денний зустрічі не включали теми, пов'язані з транс-питаннями. Третім за величиною обмеженням було те, що, якщо в НР і були транс-активісти, проте впровадження та бюджетування не включало організації під керівництвом транс-людей.

Складності що пов'язані з логістикою



- Донори і партнери по розвитку, вклали кошти в нарощування потенціалу та зміцнення транс-активістів й організацій, щоб вони могли брати участь в стратегічній комунікації та адвокаційної роботи з політиками по транс-питанням. Однак транс-спільнота, як і раніше борються за лідерство та координацію, що створює конкуренцію за ресурси і розрізнені голоси всередині всієї спільноти, що може вплинути на ефективність адвокації
- Як і раніше є прогалини з боку політичної волі, в залученні до значимої участі представників ключових груп, враховуючи, що закони багатьох країн криміналізують саме існування цих груп. Деякі країни криміналізують, зокрема, одностатеві відносини і секс-роботу; деякі політики мають сильні дискримінаційні релігійні переконання; деякі урядовці насправді нічого не розуміють або нічого не знають про транс-спільноти, а деякі побоюються негативної реакції з боку інших сфер уряду і / або членів спільноти. Все це ускладнює відкриту роботу по транс-питанням і, таким чином, багато їх, залишаються поза структурами, які приймають рішення, таких як Національна Рада(НР) та технічні комітети(ТК).
- Коли ми запитали учасників опитування, які, на їхню думку, проблеми, з якими стикається їх уряд при забезпеченні включення трансгендерних людей в НР, ТК або на самоорганізованих багатосторонніх рівнях, була переважна більшість відповідей (81%), які вказали що «вони не розуміють і не знають проблем, з якими стикаються транс- і гендерно-варіативні люди ». Після цієї відповіді було: «Немає політичної волі взаємодіяти з трансгендерними людьми в якості КТ».

ТРУДНОЩІ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ВКЛЮЧЕННЯ ТРАНС-ЛЮДЕЙ ДО НАЦ.РАДИ, З ЯКИМИ СТИКАЄТЬСЯ ВАШ УРЯД



Де ми знаходимося зараз?

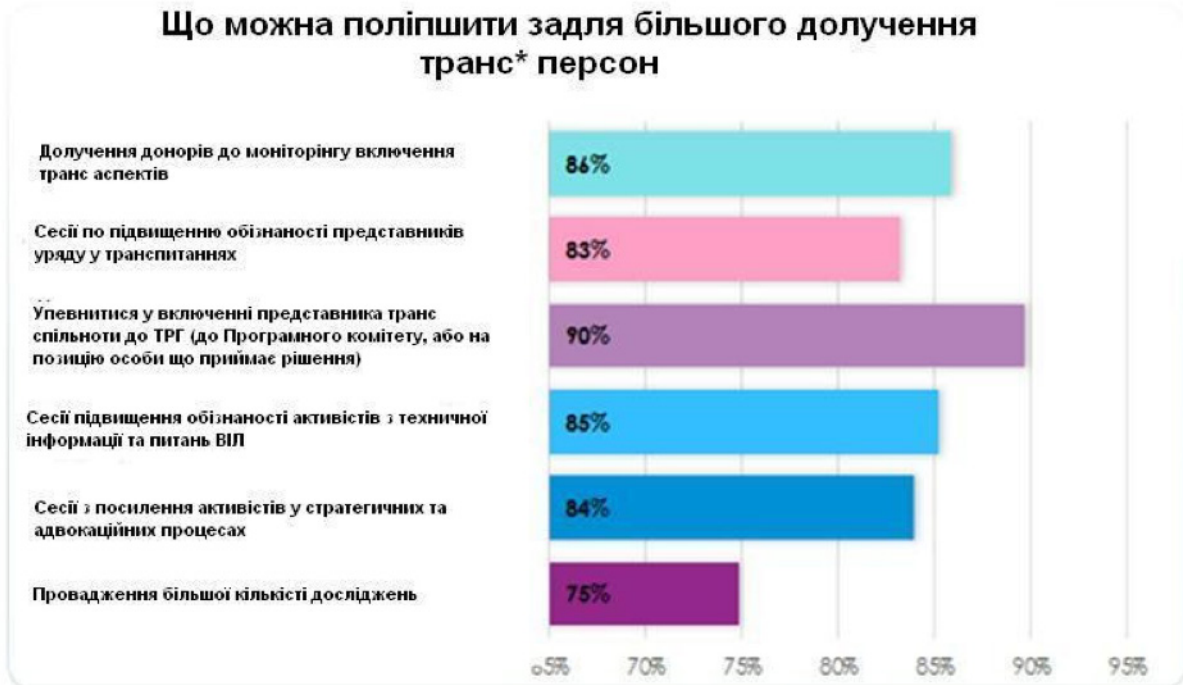
жави спостерігають за транс-спільнотою, як КГ в (на національному рівні)

- У деяких країнах уряди прийняли пропозиції і заходи, спрямовані на транс-спільноту; наприклад, в Індонезії заходи, запропоновані транс-спільнотою увійшли в НСП і також були відображені в зявке до Глобального Фонду на період з 2020 по 2022 рік (ТБ, ВІЛ, Стійкість, а також Стабільний доступ до системи охорони здоров'я). У таких країнах, як Кенія, Національна програма по боротьбі зі СНІДом та ІПСШ (NASCOP) разом з організаціями під керівництвом транс-людей, партнерами-виконавцями, донорами та партнерами з розвитку привела до розробки Національних Керівництва по програмам щодо ІПСШ та ВІЛ, в які потребували транс-люди, даючи свої рекомендації. Описує підходи до реалізації послуг, необхідних трансгенс-людям у відповідь на ВІЛ. У Керівництво описує основні і бажані заходи з профілактики та лікування ВІЛ для трансгендерного населення.

Чи завжди держава виконувала прийняти зобов'язання, пов'язані з транс* питаннями



- Прагнення до виконання зобов'язань з боку уряду перекладається на активний транс-рух всередині країни, який покладає на уряд відповідальність за виконання зобов'язань, взятих на себе в реалізації прав на сексуального і репродуктивного здоров'я (SRHR) транс-спільноти.
- Ключовий результат (90%) опитування вказує на необхідність включення транс-представника в ТРГ (технічні робочі групи, програмний комітет, або на посади передбачаючі прийняття рішень).



До чого ми прагнемо?

КРАЩІ ПРАКТИКИ І РЕКОМЕНДАЦІЇ ДЛЯ ВЗАЄМОДІЇ З ТРАНС-ЛЮДЬМИ

- **Крок 1. Складання карти транс-організацій і мереж** - Для уряду важливо визначити ключові транс-організації та активістські мережі, з якими слід працювати. Важливо мати цю базу даних для довідкових цілей, в якості орієнтира для партнерів, що беруть участь в цих процесах, а також для підвищення ролі КГ в реалізації НСП. Уряд може звернутися за контактами до мереж КГ всередині країни, транс-організаціям або іншим правозахисникам. Партнери також діють як канал для інформації та підвищення обізнаності.
- **Крок 2: Створіть діалог з транс-активістами, щоб зрозуміти їх потреби і пріоритети («Нічого про нас без нас!»)** - Постійні діалоги та консультації з трансгендерними людьми і транс-організаціями мають важливе значення, оскільки створення платформ для взаємних діалогів, обміну інформацією та навчання - це перший крок до спільної роботи. На практиці є багато прихильників трансгендерних людей, які не беруть участі в національних процесах з різних причин, в тому числі з-за обстановки в країні по відношенню до КГ всередині країни, а також з-за їх здатності до продуктивної взаємодії. Залучення може бути розширено за межі окремих активістів, щоб ділитися запрошеннями через різні мережі КГ, включаючи транс-специфічні мережі, платформи (цифрові), щоб гарантувати їх своєчасне інформування, і надання необхідної інформації, необхідної їм для активної участі у зустрічах, форумах, дискусіях.

Ці консультації допомагають керівникам програм зрозуміти конкретні потреби, бажання і пріоритети транс-спільноти, щоб мати можливість розробляти заходи, спрямовані на вирішення їхніх проблем. Вони служать майданчиками для захисту інтересів політиків і впливових осіб при проходженні і можливий перегляд політик і рамок, які впливають на життя КГ. Крім того, вони є платформою для мобілізації ресурсів для взаємодії з донорами та партнерами з розвитку, де їх заохочують виділяти ресурси на заходи, орієнтовані на трансгендерних населення

Уряду слід розробити механізм, який гарантує, що транс-організації будуть частиною всього шляху, починаючи з моменту створення, прийняття рішень і розробки бюджету, щодо трансгендерних людей в якості КГ в рамках НСР.

Важливий спосіб краще зрозуміти потреби і проблеми трансгендерних людей - це прислухатися до їх власного досвіду.

- **Крок 3: Створіть можливості для стратегічного включення в структури, які приймають рішення (місце за столом)** - Діалоги з трансгендерними людьми важливі, але не менш важливо включити транс-активістів в структури, які приймають рішення, оскільки тут розробляються, аналізуються і затверджуються бюджети, політики і рамки, що впливають на їхнє життя. Наявність трансгендерних людей в складі представників місцевих і національних структур гарантує визнання цих особливих груп, дає їм право власного вкладу в стратегії НСР. Недостатньо надати місце за столом. Уряд повинен надати повне залучення та представленість транс-груп, які будуть досить інформовані в транс-специфічних інтервенціях, основні аспекти та ролях.

Приклад 1: Уганда і Кенія створили Технічні Робочі Групи на національному та рівні країн. Ці ТРГ проходять під головуванням Міністерства Охорони здоров'я і зустрічаються щоквартально для обговорення ходу виконання програми, фактичних даних і інших питань адвокації, пов'язаних з групами КГ⁹.

ерь вони також беруть участь в наших технічних робочих групах. Нещодавно ми створили спеціальний підкомітет для спільноти трансгендерних людей, і вони дуже задоволені. Зараз ми проводимо двосторонні зустрічі з донорами, на яких транс [спільнота може сказати, що це моделі послуг, які ми хочемо, це те, як ми хочемо, щоб послуги були адаптовані для нашої спільноти, і поділяємо цю адвокацію. Я думаю, що адвокація дуже всеосяжна і, дивлячись на часи, дуже чутлива до культурних особливостей. І вони (транс-люди) хочуть працювати з урядом, щоб переконатися, що підходи і процедури дійсно поліпшені, щоб можна було залучати більше представників їх мереж».

Автор: Хельгар Мусіюкі Керівник програми профілактики і КГ»

НАСКОП-МЗ

Кенія

⁹ The Republic of Uganda. (2019). Synthesis, Consolidation and Building Consensus on Key Priority Population Size Estimation in Numbers in Uganda. Uganda 2020-2024. https://www.theglobalfund.org/media/9768/crg_humanrightsluganda2020-2024_plan_

- **Крок 4: Отримання доказів для адвокації та програм.** По мірі просування дискусій виникла необхідність зібрати докази для визнання пріоритетності трансгендерних людей у протидії епідемії ВІЛ. Ці дані допомагають національній програмі КГ адвокатувати програми профілактики ВІЛ, спрямовані на безпосереднє задоволення потреб трансгендерних людей. У 2018 році, програма КГ Кенії вперше провела дослідження з оцінки чисельності, яке включало відображення і оцінку кількості трансгендерних людей (на підставі цього дослідження ми виявили 4305 трансгендерних людей, що знаходяться в групі ризику). Крім оцінок чисельності, уряд може збирати демографічні та епідеміологічні дані по з дезагрегування поведінкових даних та поширеності ВІЛ, проводити оцінку ефективності програм, спрямованих на вирішення проблем, з якими стикаються трансгендерні люди, особливо послуг, пропонувані організаціями, під керівництвом транс-людей і досліджень впливу законів і політики, щодо доступу до медичних та інших послуг для молодих трансгендерних людей.

Залученість молодих трансгендерних людей в діяльність, безпечним і етичним чином, необхідно для забезпечення того, щоб зібрані дані були доречними, прийнятними і актуальними з точки зору спільноти. У Кенії уряд розглянув кілька джерел даних, включаючи дослідження під керівництвом транс-людей, по документуванню виявлених структурних бар'єрів.

СПриклад 2: У 2019р. Уганда вперше включила трансгендерних людей, як ключову групу населення. В цілому, передбачуване транс-населення становить від 0,1% до 1,1% від загального населення. Доступність цих даних допомогла встановити цільові показники охоплення і направити надання послуг та складання бюджету програм по ВІЛ для трансгендерного населення.

- **Крок 5: Включення трансгендерних людей в національні програми** - Визначення та визнання трансгендерних людей, як частини ключових і вразливих груп населення в національних програмах і керівних принципах, таких як національні стратегічні плани зі СНІДу, допомагають країні взяти на себе зобов'язання по визнанню трансгендерних людей і приділити їм першочергову увагу, у відповідь на ВІЛ. Воно також визначає лінії відповідальності за реалізацію програм профілактики ВІЛ для трансгендерних людей. Уряд також має працювати над розробкою політики і законів, які декриміналізують одностатеві відносини, неконформність, гендерну ідентичність і юридичне визнання гендерної ідентичності. Усунення правових бар'єрів знизить маргіналізацію трансгендерних людей і зменшить їх вразливість до ВІЛ.¹⁰

Приклад 3: У Кенії національна програма КГ разом з організаціями під керівництвом транс-персон виступала за те, щоб транс-населення вважалось групою КН в НСП. Заснована на фактах адвокація забезпечила успішне включення трансгендерних осіб в якості КН (поряд з ЖКС, МСМ і ЛВІН) в Рамкову Стратегічну програм зі СНІДу в Кенії II на 2020-2024 роки (NACC, KASF II). **Уряд Кенії включило транс-спільноту в якості підгрупи в національний інструмент звітності КН (МОН 731 В) для КНІС, і партнерам-виконавцям було рекомендовано повідомляти дані про надання послуг трансгендерному населенню окремо. Це допомогло отримати дані про надання програмних послуг для трансгендерних людей, а також послужило приводом для включення в наступний раунд підсумкового дослідження в країні.**

¹⁰ World Health Organization. (2015). Policy Brief: Transgender People and HIV. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/179517/WHO_HIV_2015.17_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- **Крок 6: Нарощування потенціалу державних службовців, що виконують різні ролі, для роботи з трансгендерними людьми і для трансгендерних людей** - в дусі посилення спроможності державних установ реагувати на проблеми трансгендерної спільноти, важливо розвивати і зміцнювати знання різноманітних людей, які працюють з урядом, включаючи працівників охорони здоров'я, вчителів, політиків, парламентаріїв і інших осіб, що визначають політику, для розуміння, визнання і визнання неоднорідних потреб транс-людей. Ще допочатку програм, уряду було б добре ініціювати адаптацію навчальних модулів, щоб включити питання пов'язані з транс-персонами для розробки програм, а також дослідження і, щоб гарантувати, що в країні є технічні фахівці, зокрема в уряді, які можуть консультуватися з більш широкою спільнотою, а також представляти і формулювати транс-специфічні проблеми.

Приклад 4: Уряд Кенії інвестував кошти в посилення потенціалу виконавців національних транс-програм. NASCOP ініціювали процес створення команди тренерів з транс-організацій, для навчання виконавців програм по ВІЛ з транс-населенням, відповідно до національних посібниками. У міру розширення програм потреба в нарощуванні потенціалу буде рости, і, отже, ця команда транс-тренерів буде продовжувати залишатися важливим ресурсом.

- **Крок 7: Адвокаційна діяльність з донорами для розподілу ресурсів** - уряди можуть підтримувати активістів і працювати з ними для мобілізації ресурсів від партнерів, таких як PEPFAR, Глобальний Фонд та інші, для підтримки транс-специфічних зобов'язань. Ці кошти можуть бути використані, серед іншого, для організації регіональних консультацій, збору кращих практик і т.д. Крім взаємодії з донорами, уряди повинні забезпечити, щоб в їх власних бюджетах НСП було достатньо коштів для транс-програм. «Тільки 0,3% фінансування профілактики досягає програм для трансгендерних людей. Хоча в усьому світі ймовірність зараження ВІЛ серед трансгендерних людей приблизно в 12 разів вище, ніж серед дорослого населення в цілому, відповідь на ВІЛ серед трансгендерного населення у КНСРД (країни з низьким і середнім рівнем доходу)»¹¹.

«Я вважаю, що одна справа коли фінансування отримує уряд, у цьому, випадку частині ключової групи, яка перебуває» на місцях »необхідно виділення коштів для цієї ключової групи, щоб вона могла брати повноцінну участь в процесі розвитку НСП.

Наприклад, якщо кошти держава отримує від Глобального Фонду, а основним одержувачем їх є Міністерство Охорони Здоров'я, то від Глобального Фонду має бути вимога до держави про те, щоб упевнитися, що кошти отримують в якості суб-реципієнта транс-організації, особливо якщо епідеміологічні показники розподілені непропорційно, щодо ключових груп в тому числі серед транс-людей і транс-спільноти. Дане фінансування дозволить активістам осмислено й активно брати участь в процесі роботи з НСП ».

Інтерв'ю з Дейвом Скімеллом, GPP
Interview with Dave Scamell, GPP

¹¹ Aidsfonds. (n.d.) Fast-Track or Off Track: How insufficient funding for key populations jeopardises ending AIDS by 2030. <https://aidsfonds.org/resource/fast-track-or-off-track-how-insufficient-funding-for-key-populations-jeopardises-ending-aids-by-2030>

Приклад 5: Комісія зі СНІДу Уганди працювала з активістами КГ в Уганді, щоб лобювати підтримку спільноті з боку фондів, для розробки національних пріоритетів з боку КГ. Ця структура була розроблена спільно з спільнотою КГ, належала уряду і використовувалася для аналізу і розробки НСП.

Приклад 6: В Уганді уряд (Міністерство Охорони здоров'я та Міністерство Юстиції) працювало з активістами громадянського суспільства, щоб лобювати ресурси Глобального Фонду для розробки комплексного плану заходів, щодо усунення бар'єрів для доступу до послуг в зв'язку з ВІЛ, туберкульозом та малярією в Уганді за технічної підтримки від ЮНЕЙДС¹².

- **Крок 8: Складання бюджету для значущої участі** - Уряди можуть свідомо виділяти необхідні ресурси з національного бюджету для участі трансгендерних людей в стратегічних процесах. Конструктивну участь може включати статті бюджету на транспорт для участі в зборах, мобілізацію мережі транс-людей всередині країни, для їх участі в робочих групах і відповідних приміщеннях для зустрічей. Важливо визнати необхідність спочатку створити мережу транс-спільноти, або робочу групу транс-людей, оскільки в деяких країнах участь транс-персон може бути абсолютно непомітною.
- **Крок 9: Комунікація та надання інформації** - Для того, щоб трансгендерні люди могли повноцінно брати участь в ключових процесах, таких як Стратегічний план по ВІЛ / СНІДу, повинні бути зроблені цілеспрямовані зусилля, щодо впорядкування того, як уряд взаємодіє з спільнотами. У багатьох країнах спілкування відбувається через обраних КП(ключових представників\ць), які представляють їх в комітетах або робочих групах, за допомогою обміну інформацією в мережах КГ або в аналогічних мережах, таких як молодь, жінки, ЛВІН, МСМ і інші групи. Потрібні більш цілеспрямовані зусилля зі спрощення звітів, оцінок і досліджень, які викладають позицію уряду, щодо питань трансгендерних осіб, комунікаційних матеріалів, які попереджають транс-людей про процеси, зі вказівками про те, як вони можуть брати участь, включаючи використання доступних мов. Ці матеріали необхідно своєчасно надавати транс-активістам на зрозумілій їм мові. Транс-активістів також слід направляти і навчати тому, як взаємодіяти з урядом, з огляду на його бюрократичний механізм. Своєчасне і часте спілкування допомагає зміцнювати довіру, розвивати робочі відносини і гарантує, що у активістів є необхідна інформація для участі і підвищення цінності процесів.

¹²The Global Fund. (2019). National Strategic Plan to Reduce Human Rights-Related Barriers to HIV, TB and Malaria Services: