



Results of the HEAR CSO Eastern Europe and Central Asia Consultation

8 December 2025

Background

The Health Architecture Reimagined Civil Society Organizations Consortium (HEAR CSO) launched in September 2025 with the goal of creating forums for civil society working across health topics and domains of global health architecture to discuss and explore visions for the futures of global health architecture. HEAR CSO is convened by diverse groups including the Civil Society Engagement Mechanism for UHC 2030, the Global Network of People living with HIV, International Treatment Preparedness Coalition, Noncommunicable Diseases Alliance, Stop AIDS UK and WACI Health. Through 10 regional consultations, global and national engagements, HEAR CSO is generating visions and priorities to support civil society engagement in multistakeholder processes. This summary was created for participants in the 8 December 2025 Asia and Pacific Regional Consultation, which was co-convened by HEAR CSO and International Treatment Preparedness Coalition Eastern Europe and Central Asia (ITPC EECA) and facilitated by ITPC EECA.

Approach

ITPC EECA, in consultation with HEAR CSO, adapted the consultation methodology used in other regional convenings to reflect the lived realities and priorities for participants, many of whom face highly challenging circumstances including loss of funding, conflict, shrinking civic space and government repression. ITPC EECA and HEAR CSO created a methodology focused on mapping and prioritizing actions related to current and future events. The tables capturing the events, actions, stakeholders and level of priority are presented in this report.



PRESENT: key developments, challenges, and response actions

Significant event / context	Proposed actions	Key stakeholders	Priority
Phasing out or significant reduction of the role of UNAIDS at the global and regional levels	Analysis of implications for EECA countries and communities; preparation for institutional changes; development of positions on engagement with remaining UN structures and alternative mechanisms	NGOs, community-based organizations, patient organizations; UN agencies; donors	5
Reduction of country offices of international organizations and deterioration of communication	Identification of alternative communication and coordination channels; strengthening horizontal links among NGOs and regional networks	NGOs; regional networks; donors	5
Reduction of international funding (USAID etc) and increased complexity of accessing remaining resources, without a corresponding increase in domestic funding	Diversification and identification of funding sources; advocacy for changes in national funding policies; development of arguments for prioritizing NGO funding	Government authorities; NGOs; donors; UN agencies	5
Low transparency of government funding mechanisms for NGOs	Monitoring and advocacy for transparent mechanisms; horizontal data exchange between government bodies, public purchasers, and NGOs	Government; NGOs; patient and community organizations	5
Lack of institutional recognition of community-led monitoring (CLM)	Advocacy for recognition of the importance of CLM at the governmental level; institutionalization of CLM as part of the health system	Patients; community-based organizations; government authorities	5



**Health
Architecture
Reimagined**
Civil Society Organizations



ITPC EECA
International Treatment Preparedness Coalition
Eastern Europe and Central Asia

Significant event / context	Proposed actions	Key stakeholders	Priority
Repressive policies toward patient communities and NGOs working on HIV in a number of countries	Documentation of the impact of repression; international and regional advocacy; protection of civic space for community activities	NGOs; community-based organizations; international human rights structures	5
Termination or sharp reduction of USAID programmes	Assessment of service gaps; identification of alternative donors and funding mechanisms; reallocation of resources within the region	NGOs; donors; regional networks	4
Lack of a culture of philanthropy, particularly in the field of HIV	Development and promotion of a culture of philanthropy; engagement with private donors and foundations	NGOs; private sector; communities	4
High levels of stigma and discrimination, including legislative (“institutionalized stigma”)	Advocacy for legal reform; anti-stigma campaigns; documentation of discriminatory practices	Government authorities; NGOs; community-based organizations	5

FUTURE: desired outcomes and directions for change

Desired state / goal	Key directions for action	Key stakeholders	Priority
A reformed and more accountable role of WHO and global institutions	Community participation in agenda-setting; influence on recommendations and global processes	WHO; NGOs; community-based organizations	4
Direct funding of community-based organizations by the Global Fund and governments	Advocacy for direct funding mechanisms; reduction of intermediary barriers	Donors (Global Fund and others); governments; NGOs	5



Desired state / goal	Key directions for action	Key stakeholders	Priority
Transition from formal participation to a model of “meaningful participation” of communities	Institutionalization of principles of meaningful participation in decision-making processes	Community-based organizations; governments; donors	5
Development of alternatives or complements to UNAIDS	Discussion and development of alternative coordination mechanisms	NGOs; donors; international networks	4
Reduction of the debt burden of low- and lower-middle-income countries	Advocacy for global financial solutions that free resources for health	Governments; international financial institutions; NGOs	3
Achievement of goals of “zero new HIV infections and zero viral load among those already diagnosed”	Ensuring sustainable access to treatment and prevention; prioritization of quality of life	Governments; NGOs; communities; donors	5
Donor policies not limited by World Bank income classification criteria	Advocacy for more flexible criteria for resource allocation	Donors; international organizations	4
Development of alternative sources of international financing	Identification and piloting of new global financing mechanisms, including community funds	Donors; NGOs; communities	4
Establishment of a sustainable culture of philanthropy in global health	Long-term engagement with society and the private sector	NGOs; private sector; communities	3

Результаты консультации HRCSO (регион ВЕЦА)

НАСТОЯЩЕЕ: ключевые события, вызовы и ответные действия

Значимое событие / контекст	Предлагаемые действия	Основные заинтересованные стороны	Приоритет
Сворачивание или существенное сокращение роли ЮНЭЙДС на глобальном и региональном уровне	Анализ последствий для стран и сообществ ВЕЦА; подготовка к институциональным изменениям; выработка позиций по взаимодействию с оставшимися структурами ООН и альтернативными механизмами	НПО, организации сообществ, пациентские организации; агентства ООН; доноры	5
Сокращение страновых офисов международных организаций и ухудшение коммуникации	Поиск альтернативных каналов коммуникации и координации; усиление горизонтальных связей между НПО и региональными сетями	НПО; региональные сети; доноры	5
Сокращение международного финансирования USAID etc. и усложнение доступа к оставшимся ресурсам при отсутствии роста национального финансирования	Поиск и диверсификация источников финансирования; адвокация изменений политики национального финансирования; формирование аргументации о приоритетности финансирования НПО	Государственные органы; НПО; доноры; агентства ООН	5
Низкая прозрачность государственного финансирования НПО	Мониторинг и адвокация прозрачных механизмов; горизонтальный обмен данными между государством, государственными заказчиками и НПО	Государство; НПО; пациентские и общественные организации	5
Отсутствие институционального признания мониторинга силами сообществ (CLM)	Продвижение признания значимости CLM на государственном уровне; институционализация CLM как элемента системы здравоохранения	Пациенты; организации сообществ; государственные органы	5
Репрессивная политика в отношении пациентских сообществ и НПО, работающих в сфере ВИЧ, в ряде стран региона	Документирование последствий репрессий; международная и региональная адвокация; защита пространства для деятельности сообществ	НПО; организации сообществ; международные правозащитные структуры	5



**Health
Architecture
Reimagined**
Civil Society Organizations



ITPC EECA
International Treatment Preparedness Coalition
Eastern Europe and Central Asia

Значимое событие / контекст	Предлагаемые действия	Основные заинтересованные стороны	Приоритет
Прекращение или резкое сокращение программ USAID	Оценка пробелов в услугах; поиск альтернативных доноров и механизмов финансирования; перераспределение ресурсов внутри региона	НПО; доноры; региональные сети	4
Отсутствие культуры благотворительности, особенно в сфере ВИЧ	Развитие и продвижение культуры благотворительности; работа с частными донорами и фондами	НПО; частный сектор; сообщества	4
Высокий уровень стигмы и дискриминации, включая законодательную («узаконенная стигма»)	Адвокация правовых изменений; антистигматизационные кампании; документирование дискриминационных практик	Государственные органы; НПО; организации сообществ	5

БУДУЩЕЕ: желаемые ориентиры и направления изменений

Желаемое состояние / ориентир	Ключевые направления действий	Основные заинтересованные стороны	Приоритет
Реформированная и более подотчётная роль ВОЗ и глобальных институтов	Участие сообществ в формировании повестки; влияние на рекомендации и глобальные процессы	ВОЗ; НПО; организации сообществ	4
Прямое финансирование организаций сообществ со стороны Глобального фонда и государств	Продвижение механизмов прямого финансирования; снижение посреднических барьеров	Доноры (ГФ и др.); государства; НПО	5
Переход от формального участия к модели «значимого участия» сообществ	Закрепление принципов значимого участия в процессах принятия решений	Организации сообществ; государства; доноры	5



**Health
Architecture
Reimagined**
Civil Society Organizations



ITPC EECA
International Treatment Preparedness Coalition
Eastern Europe and Central Asia

Желаемое состояние / ориентир	Ключевые направления действий	Основные заинтересованные стороны	Приоритет
Формирование альтернатив или дополнений к ЮНЭЙДС	Обсуждение и разработка альтернативных координационных механизмов	НПО; доноры; международные сети	4
Снижение долгового бремени стран с низким и ниже среднего уровнем дохода	Адвокация глобальных финансовых решений, высвобождающих ресурсы для здравоохранения	Государства; международные финансовые институты; НПО	3
Достижение целей «без новых случаев ВИЧ и с нулевой вирусной нагрузкой у ранее выявленных»	Обеспечение устойчивого доступа к лечению и профилактике; приоритизация качества жизни	Государства; НПО; сообщества; доноры	5
Донорская политика, не ограниченная критериями Всемирного банка	Адвокация более гибких критериев распределения средств	Доноры; международные организации	4
Развитие альтернативных источников международного финансирования	Поиск и тестирование новых глобальных финансовых механизмов, включая фонды сообществ	Доноры; НПО; сообщества	4
Формирование устойчивой культуры благотворительности в глобальном здравоохранении	Долгосрочная работа с обществом и частным сектором	НПО; частный сектор; сообщества	3