

Содержание

| | |
|--|---|
| Предпосылки и обзор многострановой программы..... | 3 |
| 1 Гранты для организаций гражданского общества (ОГО): страны, виды деятельности, возможность участвовать и сумма гранта | 4 |
| 1.1 Малый грант для ОГО: Устранить правовые, гендерные и связанные со стигмой и правами человека барьеры в противодействии ТБ, улучшить своевременный доступ ключевых групп населения к противотуберкулезной помощи, а также содействовать укреплению подходов к лечению ТБ, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов в Армении. | 4 |
| 1.1.1 Цель предложения | 5 |
| 1.1.2 Задачи | 6 |
| 1.1.3 Требования к организации | 7 |
| 2 Процесс присуждения гранта..... | 7 |
| 2.1 Сопроводительные документы | 8 |

Список использованных сокращений

| | |
|------------|---|
| ВЕЦА | Восточная Европа и Центральная Азия |
| ВОЗ | Всемирная организация здравоохранения |
| ГФ | Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией |
| ЕРБ ВОЗ | Европейское региональное бюро ВОЗ |
| КГ | Ключевые группы населения |
| ЛУ-ТБ | Лекарственно-устойчивый туберкулез |
| НТП | Национальная программа борьбы с туберкулезом |
| ОГО | Организация гражданского общества |
| ОР | Основной реципиент |
| СКК | Страновой координационный комитет |
| ТБ | Туберкулез |
| Центр PAS | Центр политики и исследований в здравоохранении |
| ЦЕВ | Центрально-европейское время |
| CRG | Сообщество, права, гендер (от англ. community, right, gender) |
| GTBC | Парламентская сеть <i>Global TB Caucus</i> |
| TBEC | Европейская коалиция по борьбе с туберкулезом |
| TB-REP | Региональный проект ВЕЦА по укреплению систем здравоохранения для эффективной борьбы с ТБ и ЛУ-ТБ |
| TB-REP 2.0 | Многострановая программа "Совершенствование ориентированной на нужды людей качественной противотуберкулезной помощи - от новой модели помощи к улучшению результатов раннего выявления и лечения ЛУ-ТБ" |

Предпосылки и обзор многострановой программы

Бремя туберкулеза (ТБ) резко возросло в 1990-х годах из-за возвращения заболевания в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) после распада Советского Союза. При этом наибольшее бремя заболевания отмечалось в одиннадцати странах, на которые нацелена программа, - Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Украина и Узбекистан. Хотя с 2012 года наблюдается тенденция снижения заболеваемости ТБ, этот показатель в странах осуществления программы остается высоким по сравнению с другими странами Европейского региона Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), варьируя в 2017 году от 36 на 100 тыс. населения в Армении до 144 на 100 тыс. в Кыргызстане.

Для стран программы остается важной задачей выявить людей с ТБ, которые не охвачены национальными программами борьбы с ТБ (НТП). Хотя по сравнению с началом 2000-х годов были задокументированы видимые улучшения в преодолении этого разрыва, в 2017 году предположительно не было выявлено 23 222 случая заболевания ТБ, что составляет около 20% от предполагаемого числа больных.

В странах осуществления программы были выявлены следующие ключевые недочеты и проблемные места в обеспечении профилактики и лечения ТБ:

- Ограничения по раннему выявлению и устойчивому доступу к быстрой и полной диагностике ЛУ-ТБ;
- Ограничения в доступе к надлежащему лечению лекарственно-устойчивого ТБ (ЛУ-ТБ);
- Устаревшие и / или неполные списки населения с высоким риском заболевания ТБ в странах, что не позволяет сосредоточить стратегии активного поиска в ключевых и наиболее уязвимых группах населения;
- Неудовлетворительные системы для оказания поддержки пациентам и наблюдения за ними;
- Отсутствие мероприятий в области сообщества ТБ, прав человека и изменения гендерных отношений.

Основываясь на предыдущем опыте и уроках, полученных при выполнении региональной программы *TB-REP*, предназначенной для содействия укреплению ответных мер систем здравоохранения на ТБ в долгосрочной перспективе, и в ответ на вышеописанные проблемы, Центр политики и исследований в здравоохранении (Центр PAS) совместно с Европейским региональным бюро Всемирной организации здравоохранения (ЕРБ ВОЗ) и партнерами из Европейской коалиции по борьбе с туберкулезом (*TBEC*), сетью TB People и Парламентской сетью Global TB Caucus (*GTBC*) разработал программу совершенствования ориентированных на нужды людей подходов, обеспечивающих предоставление качественного лечения и профилактики ТБ и ЛУ-ТБ в странах ВЕЦА.

Общая цель программы состоит в том, чтобы способствовать своевременному выявлению случаев ТБ и улучшению результатов лечения у пациентов, особенно с ЛУ-ТБ, в одиннадцати странах Восточной Европы и Центральной Азии посредством вовлечения ТБ сообществ и гражданского общества, а также создания и развития интегрированных систем оказания медицинской помощи при ТБ, ориентированных на нужды людей и способных удовлетворить потребности ключевых и уязвимых групп населения.

Программа включает в себя весь спектр вопросов профилактики и лечения ЛУ-ТБ, в том числе эффективность ТБ услуг и межсекторные подходы к ЛУ-ТБ, и уделяет особое внимание потребностям ключевых групп населения (КГ) и продвижению подходов, ориентированных на нужды людей. Программа нацелена на оказание

поддержки системам здравоохранения посредством повышения качества и укрепления ориентированной на нужды людей противотуберкулезной помощи, а также путем создания условий для всеобщего охвата услугами здравоохранения и проведения ключевых реформ. Она также направлена на устойчивое укрепление системы сообщества посредством поддержки местных организаций гражданского общества с целью наращивания институционального потенциала, развития планирования, лидерства, мониторинга со стороны сообщества и информационно-разъяснительной деятельности.

Выбранные приоритеты полностью соответствуют глобальным и региональным документам, включая Стратегию ВОЗ по ликвидации туберкулеза на 2016–2035 годы, Глобальный план «Остановить ТБ» на 2016–2020 годы, План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 годы, обязательствам, взятым на себя странами при подписании Московской декларации, и Политической декларации, принятой на встрече высокого уровня ООН по туберкулезу, которая состоялась 26 сентября 2018 года.

Проектные мероприятия структурированы по двум основным целям:

1. Обеспечить всестороннее участие сообществ и гражданского общества в профилактике и лечении ТБ для улучшения выявления случаев ТБ и ЛУ-ТБ и результатов лечения пациентов;
2. Укрепить системы здравоохранения для запуска интегрированных систем оказания медицинской помощи пациентам с ТБ и ЛУ-ТБ, которые позволят решить проблемы и удовлетворить потребности КГ.

1 Гранты для организаций гражданского общества (ОГО): страны, виды деятельности, возможность участвовать и сумма гранта

Программа малых грантов объявлена в рамках Задачи 1 Программы TB-REP 2.0 “Обеспечить всестороннее участие сообществ и гражданского общества в профилактике и лечении ТБ для улучшения выявления случаев ТБ и ЛУ-ТБ и результатов лечения пациентов”.

Один грант до 60,000 USD будет присужден одной ОГО в Армении, которая будет выбрана путем открытого конкурса предложений. Рекомендуемая доля для финансирования составляет до 30% от общей суммы для мероприятий согласно Задаче 1, 30-35% для мероприятий согласно Задаче 2, 35-40% для мероприятий согласно Задаче 3.

1.1 Малый грант для ОГО: Устранить правовые, гендерные и связанные со стигмой и правами человека барьеры в противодействии ТБ, улучшить своевременный доступ ключевых групп населения к противотуберкулезной помощи, а также содействовать укреплению подходов к лечению ТБ, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов в Армении.

Период выполнения: 01.08.2020 – 31.12.2021

Страна: Армения

Доступное финансирование: до 60 000 долларов США

Исходя из выявленных потребностей страны, грант должен включать мероприятия для достижения 3 задач, указанных ниже:

- 1. Сбор данных о правовых, гендерных, и связанные со стигмой и правами человека барьерах в противодействии ТБ посредством развертывания интегрированного инструмента для оценки CRG (мероприятия должны покрывать период 01.08.2020 – 01.04.2021)..*
- 2. Устранение выявленных правовых, гендерных, и связанные со стигмой и правами человека барьеров в противодействии ТБ, которое позволит улучшить своевременный доступ КГ ко всему спектру услуг, связанных с лечением ТБ (мероприятия должны покрывать период 01.04.2021 – 31.12.2021).*
- 3. Содействие укреплению подходов к лечению ТБ, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов (мероприятия должны покрывать период 01.08.2020 – 31.12.2021).*

1.1.1 Цель предложения

ОГО предлагается представить предложения, с помощью которых можно устранить следующие пробелы в контроле над ТБ в ее стране:

- Выявление случаев ТБ ниже целевого уровня, вызванное барьерами, которые препятствуют доступу к медицинским услугам и пользованию ими и связаны с правами человека, гендера и стигмой, а также структурными барьерами из-за устаревших списков групп населения, которым грозит самый высокий риск заболевания ТБ.
- Большие различия в показателях в отношении мужчин/женщин при предоставлении сведений о случаях заболевания по полу и возрасту;
- Недоступность систематических данных по ТБ по ключевым и уязвимым группам населения.

Для сбора информации о препятствиях, приводящих к задержке оказания помощи и несвоевременному выявлению людей с ТБ, (включая вопросы прав человека, гендера, стигмы и дискриминации), ОГО странового уровня будет применять стандартизированный интегрированный инструмент, разработанный Партнерством «Остановить ТБ» и адаптировать его к контексту страны для документирования данных по оценке правовой ситуации (ОПС), гендерной оценке и данных инструмента действий для ключевых и уязвимых групп населения; а также барьерам из-за стигмы. Ожидается, что выбранная ОГО обеспечит привлечение к процессу многих заинтересованных сторон для достижения консенсуса по основным результатам, полученным в результате оценки, и проведет оценку в сотрудничестве с НТП, другими соответствующими государственными органами, которые принимают решения, и сообществами людей, затронутых ТБ. Необходимо принять во внимание и обозначить в предложении, что при проведении оценки будут учтены ограничения, связанные с эпидемией COVID-19 и введенные в Армении.

Международные технические консультанты, которые были отобраны на конкурсной основе непосредственно Центром PAS и заключили с ним контракты, окажут ОГО помощь при проведении оценки барьеров.

Результаты оценки также будут использованы для корректировки и информирования в рамках ряда взаимосвязанных мероприятий Проекта, включая устранение выявленных барьеров, в период с 01 апреля 2021 года по 31 декабря 2021 года. Мероприятия для этой области (задача № 2) будут разработаны в 2021

году на основе выявленных барьеров в ходе оценки *CRG*. На данном этапе не требуется никаких действий.

В связи с тем, что приверженность лечению пациентами с ТБ представляет собой одну из основных проблем в борьбе с ТБ в Армении, заинтересованные стороны страны предложили третье направление для участия ОГО. Мероприятия для 3-й области должны быть предложены на период с августа 2020 года по 31 декабря 2021 года и должны способствовать укреплению подходов к лечению туберкулеза, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов в Армении. Заявитель должен предлагать виды деятельности в соответствии с областью, указанной выше, и в соответствии с приоритетами страны в этом отношении.

1.1.2 Задачи

У выбранной ОГО будут следующие основные сферы ответственности и задачи:

- Организация национальных консультаций с участием национальных заинтересованных сторон с целью определения приоритетов страны в отношении ОПС, гендерной оценки и данных по КГ и барьерах из-за стигмы;
- Оказание поддержки международным техническим консультантам во время поездок по стране, если таковые будут организованы;
- Разработка, планирование и проведение оценки (адаптирование существующих инструментов для применения в стране; проведение сбора данных и их анализа; подготовка отчета по оценке);
- Организация валидационного семинара с участием национальных заинтересованных сторон;
- Разработка рекомендаций, основанных на результатах выявления барьеров, плана действия для устранения выявленных барьеров и практическое внедрение мероприятий включенных в плане действий);
- Интеграция идентифицированных гендерно-чувствительных и правозащитных подходов в национальную стратегию выявления случаев;
- Организация информационных кампаний по улучшению знаний о туберкулезе среди КГ и населения в целом с целью снижения стигмы, связанной с ТБ;
- Адвокативная деятельность для приоритизации активного выявления случаев ТБ среди идентифицированных КГ;
- Осуществление мероприятий по укреплению подходов к лечению ТБ, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов;
- Выполнение дополнительных задач, необходимых для проведения мероприятий проекта и соответствующих деятельности по проекту.

Также ожидается, что выбранная ОГО будет тесно сотрудничать с отобранными международными техническими консультантами и соответствующими специалистами на страновом уровне.

ОГО вступит в договорные отношения с Основным реципиентом (ОР) и будет тесно сотрудничать также с партнерами ОР по проекту (*ВОЗ, ТБЕС, TB People, TB Caucus*).

Кроме того, ОГО обеспечит координацию всей проектной деятельности с НТП и соответствие страновым приоритетам участия ОГО в улучшении результатов борьбы с ТБ.

1.1.3 Требования к организации

Организация должна продемонстрировать наличие опыта реализации проектов, подобных этому, с точки зрения содержания деятельности, сложности и продолжительности.

- Официальная регистрация в стране реализации проекта в качестве неправительственной, некоммерческой организации.
- Квалификация и опыт, для подтверждения которых организация-заявитель должна предоставить информацию обо всех видах соответствующей деятельности за последние 3 года:
 - ✓ предыдущий опыт в области операционных исследований, в частности, в проведении оценок сообществ и других видов анализа, имеющих отношение к заявке;
 - ✓ опыт сбора и анализа данных;
 - ✓ доказанный опыт вовлечения групп заинтересованных сторон в процессы участия на национальном уровне и в информационно-пропагандистскую деятельность;
 - ✓ задокументированный успешный опыт деятельности в области сообщества, прав и гендера на местном и / или национальном уровнях;
 - ✓ продемонстрированный опыт взаимодействия с гражданским обществом и общественными организациями, представляющими ключевые и уязвимые группы населения;
 - ✓ подтвержденный опыт продвижения и реализации подходов к лечению ТБ, обеспечивающих приверженность лечению и улучшение его результатов;
 - ✓ предыдущий опыт в разработке концепции и проведении адвокационных и коммуникационных мероприятий, соответствующих цели заявки;
 - ✓ подтвержденный опыт разработки рекомендаций по изменению политики и успешной реализации этих рекомендаций на национальном уровне;
 - ✓ задокументированный успешный опыт деятельности в области сообщества, прав и гендера на местном и / или национальном уровнях;
 - ✓ продемонстрированный опыт взаимодействия с гражданским обществом и общественными организациями, представляющими ключевые и уязвимые группы населения.
- Наличие необходимых ресурсов, в том числе человеческих, для реализации проекта.

Тот факт, что организация представляет сообщество людей, затронутых ТБ, или сеть по ТБ, будет рассматриваться как преимущество. Заявки от консорциумов организаций также будут рассмотрены.

2 Процесс присуждения гранта

Организациям ОГО предлагается представить предложения, которые будут включать мероприятия, связанные со всеми тремя вышеуказанными областями. Будет присужден только один грант; предложения, направленные только на одну область вмешательства, будут дисквалифицированы.

Грант будет присужден после консультаций и в тесной координации с национальными заинтересованными сторонами, занимающимися борьбой с ТБ.

2.1 Сопроводительные документы

Приглашенная организация обязана представить следующие документы:

1. Заполненная форма заявки (см. Приложение 1).
2. Подробный план мероприятий (см. Приложение 2).
3. Подробный бюджет (см. Приложение 3).
4. Копия свидетельства о регистрации юридического лица, подтверждающего правовой статус организации, с копиями, переведенными на английский или русский язык, если такая информация отсутствует в оригинальном свидетельстве.
5. Резюме сотрудников проекта.
6. Письмо поддержки от НТП, подчеркивающее актуальность предлагаемых мероприятий в контексте страны.
7. Рекомендательные письма от СКК, ВОЗ и национальных платформ гражданского общества / сообществ, затронутых ТБ, не являются обязательными, но будут рассматриваться как преимущество.

На этапе подписания гранта будет необходимо представить следующие дополнительные документы:

1. Устав организации/ Устав консорциума организаций;
2. Операционное руководство, содержащее политики и процедуры, регулирующие деятельность организации;
3. Образцы подписей сотрудников, уполномоченных подписывать финансовые документы;
4. Результаты финансового аудита за последние 3 года.

Проектное предложение и сопроводительные документы должны быть направлены по электронной почте не позднее 10 июля 2020 года 23:59 (ЦЕВ) по адресу cristina.celan@pas.md с копией liliana.caraulan@pas.md.

Вопросы, связанные с объявлением о приеме предложений, можно отправлять по тем же адресам электронной почты до 01 июля 2020 года.

Все документы необходимо запомнить, архивировать и отправить отдельной папкой, названной следующим образом: Страна. Организация.

Приложение 1: Форма заявки

Приложение 2: Рабочий план

Приложение 3: Детальный бюджет