ЕАСВ 2021

ПРОГРАММА ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВОПРОСАМ СООБЩЕСТВ, ПРАВ И ГЕНДЕРА (СПГ) ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

пример Таджикистана (2019 – 2020 гг)

еасв
евразийская ассоциация снижения вреда

Региональная Платформа
ВЕЦА

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Таджикистан относится к странам с высоким бременем туберкулеза, в особенности его лекарственно-устойчивых форм (ЛУ-ТБ). Несмотря на достижения и усилия, предпринимаемые системой здравоохранения в обеспечении качественной диагностики и лечения, выявление ТБ все еще находится на низком уровне. Согласно оценкам ВОЗ и СТОП ТБ Партнерства[1], одна треть возможных случаев ТБ выпадает из поле зрения медицинской системы. По опыту и заключениям местных неправительственных организаций, работающих в сфере туберкулеза, высокий уровень стигмы, гендерное неравенство и социальные проблемы являются основными барьерами доступа к противотуберкулезным услугам для ключевых и уязвимых групп населения в Республике Таджикистан. В законодательстве Таджикистана отсутствуют конкретные нормы, запрещающие стигму и дискриминацию в отношении людей, живущих с или затронутых туберкулезом, а также других уязвимых групп населения. Законы и политика, касающиеся ТБ, не учитывают гендерные аспекты и не включают оценку соблюдения прав человека как часть программ по борьбе с ТБ, а также в рамках мониторинга и оценки их реализации. Люди, живущие с или затронутые туберкулезом, представители ключевых и уязвимых групп населения, часто не могут отстаивать свои социальные и экономические права либо из-за недостатка знаний, либо из-за отсутствия финансовых средств для их реализации.

Проведение оценки по определению барьеров, связанных с вопросами прав, стигмы и гендера в отношении лиц, затронутых ТБ, и ТБ пациентов, было актуальным для Таджикистана в связи с потребностью в обоснованной информации, на которую могла опираться система здравоохранения для соответствующего планирования мероприятий и разработке стратегических документов, включая страновую заявку в Глобальный фонд и Национальную программу защиты населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 гг.

Поэтому, в мае 2019 года местная общественная организация «Гендер и развитие» (Душанбе), работающая в Таджикистане по вопросам, связанным с обеспечением доступа представителей ключевых уязвимых групп населения к профилактике и лечению ТБ, подготовила и направила в Программу технической помощи (ТП) по вопросам сообществ, прав и гендера (СПГ) Глобального фонда запрос на оказание технической поддержки в проведении оценки и выявлении существующих барьеров на протяжении всего пути, который проходит пациент с ТБ — с момента проявления симптомов, постановке диагноза до его успешного излечения и последующего наблюдения, а также на разработку рекомендаций по улучшению каскада предоставляемой помощи, ориентированной на соблюдение прав человека, устранение правовых, гендерных барьеров и снижение стигмы в обществе.

Ожидаемые результаты, методология и рабочий план предоставления технической помощи после ряда обсуждений были согласованы между основными заинтересованными сторонами: более 10 местными общественными организациями Таджикистана, вовлеченными в реализацию грантов Глобального фонда в стране, Республиканским Центром защиты населения от ТБ (РЦЗНТ) и РЦ СПИД Министерства здравоохранения и социальной защиты населения, Национальным координационным комитетом по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией (НКК) и портфолио менеджером Глобального фонда, курирующим гранты для Республики Таджикистан.

1 Stop TB and Global Fund Deepen Cooperation to Find Missing Cases of TB - World | ReliefWeb

Запрос был одобрен в июле, и его реализация началась в августе 2019 года. В качестве провайдера технической помощи по данному запросу Глобальным фондом была привлечена «Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу». Работа по оказанию технической помощи проводилась в период с августа 2019 по июль 2020 года. Небольшая задержка в составлении отчета по результатам оценке произошла в связи с началом пандемии COVID-19.

Автор фото: ОО «Гендер и Развитие»

Основные этапы процесса технической помощи

Январь - май 2019	Июль 2019	Август 2019 - февраль 2020	Июнь 2020
Подготовка, обсуждение и подача запроса на ТП	Одобрение заявки Департаментом по СПГ ГФ, выбор организации – технического провайдера, подготовка и согласование технического задания, выбор консультанта	Предоставление технической помощи консультантом согласно техническому заданию	Составление и предоставление отчета техническим провайдером в Секретариат Глобального фонда о результатах оказанной техпомощи
Общий бюджет ТП: 50 732 USD		**Организация – технический провайдер: Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу**	

В ходе оказания технической помощи было проведено кабинетное исследование, инициированы встречи и обсуждения с представителями ключевых неправительственных и государственных организаций, вовлеченных в реализацию Национальной программы защиты населения от ТБ. Была проведена и подготовлена широкая консультация с технической

рабочей группой по вопросам туберкулеза, функционирующей при НКК. Для сбора данных были проведены интервью с ключевыми игроками НТП и дискуссии фокусных групп с представителями ключевых групп населения, включая людей, затронутых ТБ и МЛУ-ТБ. В результате проведенной оценки был составлен план действий с рекомендациями и определены приоритетные направления для включения в новую Программу защиты населения от ТБ на 2021-2025 гг. на которую опиралась страна в разработке очередной страновой заявки в Глобальный фонд на 2021-2023гг. Впервые в национальную программу были включены пациент-ориентированные мероприятия, в которых учитывались гендерные и правовые аспекты, роль сообществ, а также меры по снижению стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с или затронутым ТБ, в обществе.

ОБОСНОВАНИЕ ЗАПРОСА НА ТЕХНИЧЕСКУЮ ПОДДЕРЖКУ

Республика Таджикистан привержена глобальным целям ликвидации туберкулеза до 2030 года, определенным в рамках Целей устойчивого развития и Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза. В соответствии со стратегией возникла необходимость принятия радикально нового подхода вместо используемых в прошлом пассивных и «вертикальных» программ борьбы с заболеванием. Ожидалось, что новый подход должен стремиться быть справедливым, учитывать структурные, социальные, социально-экономические факторы, связанные с правами человека и гендерными аспектами, а также обеспечивать значимое участие затронутых заболеванием людей и сообществ в мерах по противодействию эпидемии ТБ.

В 2020 году в Таджикистане планировалась разработка новой национальной программы по борьбе с ТБ на период с 2021-2025 гг., в основу которой входил анализ достижений и вызовов Таджикистана в сфере борьбы с ТБ и разработки дальнейших шагов и мероприятий для достижения достаточно амбициозных целевых показателей и соответственно сокращению бремени ТБ и в особенности ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Национальная ТБ служба признала необходимость применения пациент-ориентированного подхода по улучшению доступа уязвимых групп населения к профилактике, качественной диагностике и лечению ТБ и устранению барьеров, связанных с правами, стигмой и гендерными аспектами. Кроме того, возникла необходимость начать обсуждение вопросов по каскаду лечения, или так называемого «пути пациента» с момента установления симптомов и постановки диагноза до успешного излечения туберкулеза. Проведение оценки и анализа законодательных барьеров и препятствий в области прав человека, определение возможных новых ключевых групп, проведение оценки уровня стигмы и гендерно-чувствительных особенностей и включение результатов в важные национальный документы было очень своевременным в этом контексте. Необходимо отметить, что ранее подобные оценки в Таджикистане в рамках программ по контролю туберкулеза не проводились. Следовательно, результаты оценки в значительной мере обеспечили важной и нужной информацией лиц, принимающих решения в Таджикистане в подготовке ключевых стратегических документов и планов с учетом актуальных аспектов и потребностей СПГ на следующие 5 лет.

КАКАЯ ТЕХПОМОЩЬ БЫЛА ПРЕДОСТАВЛЕНА И КАК ОНА БЫЛА ОРГАНИЗОВАНА?

В 2019 году ОО «Гендер и развитие» подала заявку в Программу ТП СПГ Глобального фонда для получения технической помощи в проведении оценки барьеров, связанных со стигмой, гендерными и правовыми вопросам в доступе к ТБ услугам. Поддержку в подготовке заявки на техническую помощь оказала «Региональная платформа ВЕЦА по коммуникации и координации», работа которой осуществляется в рамках Стратегической инициативы по вопросам СПГ Глобального фонда (в регионе ВЕЦА работа Платформы осуществляется на базе «Евразийской ассоциации снижения вреда» (ЕАСВ)).

После одобрения полученного запроса выбор организации — технического провайдера для оказания технической поддержки осуществлялся сотрудниками Департамента СПГ Секретариата Глобального фонда исходя из содержания запроса, а также технического профиля, компетенции и соответствующего опыта организаций из списка отобранных ранее технических провайдеров. Для оказания данной ТП была выбрана Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу.

С августа 2019 года по июль 2020 года НПО «Гендер и развитие» и Канадская правовая сеть по ВИЧ/СПИДу провели оценку для выявления существующих в стране барьеров на пути лечения туберкулеза у пациентов с момента появления симптомов, постановки диагноза до успешного излечения и последующего наблюдения, а также для разработки рекомендаций по улучшению каскада лечения на основе соблюдения прав человека, устранения правовых и гендерных барьеров и снижения социальной стигмы.

Автор фото: ОО «Гендер и Развитие»

Был использован следующий комплекс методов:

1. **Кабинетное исследования** по четырем областям исследования: правовая среда, гендерная проблематика, ключевые группы населения и стигма.
2. **Интервью с ключевыми информантами** из числа сотрудников Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ, ВИЧ и ТБ службы, служб ПМСП, миграции, Комитета по делам женщин и семьи при Правительстве РТ, а также представителей международных организаций, организаций гражданского общества, включая сообщества, затронутые ТБ. Всего было проведено 21 интервью (13 мужчин и 8 женщин).
3. **Глубинные интервью** с людьми, живущими с ТБ и МЛУ-ТБ, членами их семьи и их окружением. Всего было проведено 20 интервью (8 мужчин и 12 женщин).
4. **Фокус-групповые дискуссии** — с медработниками служб ТБ и первичной медико-санитарной помощи ПМСП), представителями ключевых групп, включая отдельные дискуссии с женщинами, членами семей людей с ТБ, трудовыми мигрантами, ЛУИН, ЛЖВ, РС, бывшими заключенными, больными диабетом и т.д. Всего проведено 11 фокус-групп с участием 140 человек (60 мужчин и 80 женщин).

Исследование проводилось в следующих городах и районах страны, отобранных на основе эпидемиологической ситуации и труднодоступности услуг в связи с географическими особенностями горных регионов:

— Душанбе, столица Республики Таджикистан;

— Восейский район, где наблюдается высокий уровень заболеваемости туберкулезом;

— г. Хорог Горно-Бадахшанской Автономной области, которая находится в труднодоступном горном районе с особыми климатическими условиями.

Целевые группы исследования были определены на заседании технической рабочей группы по вопросам туберкулеза, функционирующей при Национальном координационном комитете по борьбе с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией, и включали следующие:

Лица, имеющие контакт с ТБ (члены семьи и родственники больного ТБ, живущие в одном домохозяйстве)

Трудовые мигранты, граждане Таджикистана, выезжающие в другие страны

Люди, живущие с ВИЧ

Бывшие заключенные, в том числе переболевшие ТБ

Секс-работницы

Люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН)

Люди, живущие с диабетом

Медицинские работники ТБ службы, учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП);

Военнослужащие

Обеспечение равного представительства женщин и мужчин в исследования являлось обязательным критерием отбора участников.

Основные этапы исследования включали выполнение следующих мероприятий:

1. Подготовительные работы начались в августе-сентябре 2019г. Сразу после подписания соглашения с Глобальным фондом была проведена вводная встреча для корректировки плана работы по оценке, включая согласование проведения оценки в Таджикистане с оценками, проводимыми в Грузии, Казахстане и Узбекистане при технической поддержке Центра политики и исследований в здравоохранении (Центр PAS, Молдова) и финансировании Глобального фонда. Многострановой семинар был организован PAS и TBC Consult в Тбилиси в августе 2019 года.
2. Группой технических консультантов было проведено кабинетное исследование в октябре-ноябре 2019 г. Команда провела встречу в стране с технической группой при НКК для утверждения методологии и определения списка ключевых и уязвимых групп. Участники заседания были проинформированы о проводимом кабинетном обзоре правовой среды в Таджикистане.
3. В декабре 2019 г. был начат сбор полевых данных посредством проведения глубинных интервью с лицами, затронутыми ТБ, интервью с ключевыми информантами, а также проведения фокус групповых дискуссий с представителями КГН.
4. В конце марта 2020 года сбор данных был завершен, и международные консультанты оказали удаленную поддержку в анализе данных и составлении отчета по результатам проведенной оценки.
5. Результаты оценки были обсуждены на совещании по валидации с основной группой и другими местными и международными заинтересованными сторонами. Исследовательская группа выпустила 35 взаимосвязанных рекомендаций, чтобы помочь людям преодолеть препятствия на пути доступа к противотуберкулезным службам.
6. Следующим этапом было продвижение результатов оценки. Был разработан план действий технической рабочей группой при НКК, где на различные местные и международные организации была возложена ответственность за выполнение каждой рекомендации.
7. Технической рабочей группой были приняты рекомендации, которые были включены в новую Национальную программу защиты населения от ТБ на 2021-2025 гг. (утверждена в феврале 2021 г).

В рамках проводимого исследования были соблюдены все этические требования, предусмотренные для социологических исследований в сфере здравоохранения. Протокол исследования был одобрен Комитетом биомедицинской этике Академии медицинских наук Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. С каждым участником исследования была подписана форма информированного согласия, утвержденная комитетом.

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

В целом работа была проведена в соответствии с изначальным планом и в отведенные для этого сроки. Все стороны — рабочая группа при НКК, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Республиканский центр защиты населения от ТБ, Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД — выполнили свои обязанности, создав для участников консультаций необходимые условия для продуктивной работы. Рабочую группу представляли, как представители гражданского общества и сообществ, так и представители государственных медицинских учреждений, обеспечив конструктивный диалог по обсуждению вопросов СПГ. ОО Гендер и развитие, как организация, запрашивавшая ТП, подчеркнула слаженное и успешное сотрудничество с Региональной платформой ВЕЦА и Канадской правовой сетью по ВИЧ/СПИД, выступившей в качестве провайдера ТП. Благодаря совместной и организованной работе квалифицированных местных и международных консультантов, запрос на ТП был качественно и успешно выполнен в полном объеме, достигнуты все ожидаемые результаты.

В ходе оценки консультантами были изучены препятствия к услугам лечения ТБ, связанные с гендерным фактором, стигмой, правами человека, а также факторами, имеющими отношение к конкретным ключевым группам населения, которые могли способствовать либо препятствовать доступу к поддержке. В ходе исследования было изучено, как эти факторы повлияли на пациентов, находящихся в каскаде лечения в связи с ТБ: от появления симптомов ТБ до диагностики, лечения, поддержки приверженности и последующего наблюдения после завершения лечения.

По итогам исследования было разработано 35 взаимосвязанных рекомендаций по преодолению барьеров для доступа к ТБ услугам. Все результаты исследования были презентованы, обсуждены и утверждены рабочей группой и руководством РЦЗНТ. Обсудив эти результаты коллегиально, участники этой встречи возложили обязанности и поручили местным и международным организациям приступить к реализации каждой рекомендации. Большинство рекомендаций включены в Национальную программу защиты населения от ТБ и План ее реализации на 2021-2025 г., и уже реализуются в стране.

Основные результаты технической помощи:

1. Было налажено продуктивное сотрудничество и обеспечено активное участие и поддержка ключевых специалистов РЦЗНТ и рабочей группы при НКК в проведении исследования.
2. Исследованием было охвачено более 100 человек из числа людей с ТБ и ЛУ-ТБ, представителей 9 ключевых и уязвимых групп, а также ключевыми информантами.
3. Было обеспечено участие одинакового количества женщин и мужчин в исследовании, включая отдельную дискуссию фокус-групп с участием только женщин.
4. Проведен тщательный анализ законов и регуляторных документов о доступе к медицинским услугам, с учетом вопросов касательно ключевых групп, стигмы и гендерных аспектов. Предоставлены конкретные рекомендации по правовому компоненту исследования.
5. Проведен тщательный анализ каскада пациента (Пути пациента) и всех его этапов с момента появления симптомов и до наблюдения после завершения лечения.

6. На основе результатов исследования составлен план действий с возложением обязанностей на организации, ответственных за реализацию Национальной программы защиты населения от ТБ
7. Основные приоритеты по вопросам СПГ были обсуждены и включены в новую Национальную программу защиты населения от ТБ и Национальный План ее реализации на 2021-2025 гг., в том числе включены четкие определения ключевых и уязвимых групп населения, пациент-ориентированные мероприятия по ТБ в сообществах, с акцентом на стигму, правовые и гендерные вопросы.
8. В заявке в Глобальные фонд, разработанной на основе задач НТП, заложены средства на привлечение общественных организаций в мероприятиях по активному выявлению ТБ случаев и поддержке приверженности лечения ЛУ-ТБ (в рамках предыдущего гранта участие общественных организаций не было предусмотрено).
9. Министерством здравоохранения и социальной защиты населения уже издан Приказ о бесплатном обследовании лиц, контактирующих с ТБ больными. Согласно Национальной туберкулезной программе не менее 10 человек из ближайшего окружения людей с ТБ должны пройти обследование и получить профилактическое лечение.
10. Начат процесс адвокации для включения ТБ в приоритетные социальные задачи в рамках программы государственного социального заказа.

УРОКИ, ПОЛУЧЕННЫЕ В ХОДЕ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Подводя итоги, можно сказать, что ключом к успеху описанной в данном документе технической помощи была не только готовность местных организаций под управлением сообществ запрашивать необходимую помощь, но также активно вовлекаться на всех этапах подготовки и реализации такой помощи и сотрудничать с национальными партнерами из разных секторов.

Среди позитивных уроков по итогам оказанной техпомощи можно выделить следующие:

+ Важным элементом успеха оказания технической поддержки являлась высокая заинтересованность и поддержка Министерства здравоохранения и социальной защиты населения, а также активное участие рабочей группы Национального координационного комитета в обсуждениях по вопросам, связанным с проведением исследования и разработкой рекомендаций.
+ При подготовке, организации и проведении исследования ключевым фактором являлось слаженное сотрудничество организаций гражданского общества с государственными учреждениями здравоохранения, в частности с Республиканским центром защиты населения от ТБ, Городским центром защиты населения от ТБ, Республиканским центром по профилактике и борьбе со СПИД и Республиканским центром семейной медицины.

+ Для успеха реализации мероприятий технической поддержки очень важен правильный подбор членов команды экспертов, привлеченных техническим провайдером, которая должна осуществляться в рамках консультационного процесса с организациями, запрашивавшими техническую поддержку, а также с учетом особенностей национального контекста.

Кроме позитивных уроков, можно также отметить следующие сложности:

- В связи с ограничениями, связанными с пандемией COVID-19, финальный отчет исследования был подготовлен и представлен с задержкой.
- Кроме того, консультанты провайдера ТП не смогли физически участвовать на заключительном собрании по презентации результатов исследования.

Одна из задач Региональной платформы ВЕЦА по коммуникации и координации — увеличить осведомленность гражданского общества и сообществ о возможности получения технической помощи в рамках Программы СПГ ТП Глобального фонда, создать запрос на получение такой помощи и при необходимости — помочь подготовить качественную заявку.

Поэтому, если при подготовке заявки на техническую помощь у вас возникают вопросы по заполнению формы, или вам нужна консультация по возможному содержанию и/или качеству заявки — пожалуйста обращайтесь за помощью в Региональную платформу. Более того, начиная с 2021 года согласование содержания запроса на техническую помощь в рамках Программы с Региональной платформой перед его отправкой в Глобальный фонд является обязательным условием процедуры подачи запросов!

Контакты Региональной платформы ВЕЦА:

eecaplatform@harmreductioneurasia.org eecaplatform.org