

Проведение быстрой оценки информации о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ: инструкции и инструменты

12 января 2023 г.

НЕОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТРЕДАКТИРОВАННЫЙ ПЕРЕВОД

Содержание

1. Вступление

2. Общие сведения

Сфера применения

Цель и задачи быстрой оценки

Ожидаемые результаты

Кому следует проводить быструю оценку?

Каковы длительность и стоимость процесс оценки?

Как получить дополнительную помощь

3. Как проводить быструю оценку

Шаг 1: Определить, какую информацию надлежит собрать

Шаг 2: Подготовить план сбора данных

Шаг 3: Собрать и проанализировать данные

Шаг 4: Подготовить и распространить краткий отчет

4. Список сокращений

5. Приложения

Приложение А: Руководство по анализу документов

Приложение В: Руководство по проведению интервью с ключевыми источниками информации

Приложение С: Дополнительная литература

1. Вступление

В рамках своей [Стратегии на 2023-2028 гг.](#), Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией подтвердил стремление к ликвидации связанных с правами человека барьеров в доступе к услугам в сфере ВИЧ, ТБ и малярии. Стратегия повторяет и подчеркивает поставленную цель — достижения максимального равенства в сфере здравоохранения, гендерного равенства и реализации прав человека путем интеграции всех этих направлений в интервенции в сфере ВИЧ, ТБ и малярии, в т.ч. за счет расширения применения данных для выявления и устранения проявлений неравенства, расширения комплексных программ по борьбе с барьерами, связанными с правами человека и гендерными аспектами, а также озвучивая позицию Глобального фонда против вредных законов, политик и практик.

Следуя взятым на себя обязательствам, Глобальный фонд будет усиливать и расширять мероприятия, направленные на поддержку во всех странах расширения, усиления и поддержания мер по достижению равенства в сфере здравоохранения, гендерного равенства, а также снижения или уничтожения барьеров в доступе к услугам по ВИЧ, ТБ и малярии. К таким мероприятиям относятся и пересмотр руководства для стран, подающих заявки: к странам выдвигается требование или призыв сообщать о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам, а также о текущем состоянии дел в борьбе за снижение или ликвидацию таких барьеров для наиболее затронутых групп населения.

В рамках грантового цикла 2023-2025 гг. требуется информация о страновых усилиях по ликвидации связанных с правами человека барьеров в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ должна предоставляться в следующих разделах (возможно предоставление информации в нескольких из них или во всех сразу):

- a. Таблицы основных данных, в частности, разделы по основным программным элементам (Program Essentials).
- b. Разделы шаблона заявки, где страны должны указывать сведения о связанных с правами человека барьерах и мерах по их устранению.
- c. В приложении к заявке следует предоставлять данные об оценке связанных с правами человека барьерах — если такая оценка проводилась.
- d. Страны, соответствующие критериями для подачи заявки на встречное финансирование в сфере защиты прав человека, должны выполнять требование программы по оценке барьеров и определить базовые значения показателей для текущих программных мероприятий.¹

Данное руководство и представленные инструменты призваны помочь странам в сборе и анализе требуемой или желательной информации о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ, а также о возможностях по совершенствованию программ таким образом,

¹ Ссылка на руководство по определению базисных значений и оценке прогресса по КПЭ E1 (разрабатывается).

чтобы снизить или ликвидировать такие барьеры.² В этом документе содержатся пошаговые рекомендации по проведению **быстрой оценки** информации о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ, состоянии существующих программ и прогрессе в снижении или устранении барьеров. Собранные в ходе оценки информация может затем быть использована в поддержку вышеупомянутых требований и, в случае необходимости, для составления **отчета о быстрой оценке** с рекомендациями по укреплению и поддержанию работы по снижению и ликвидации барьеров.

² Для сбора и оценки информации о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам по малярии был разработан инструмент [Malaria Matchbox Tool](#).

2. Общие сведения

Сфера применения

В рамках Стратегии на 2023-2028 гг. Глобальный фонд взял на себя обязательство поддерживать страны в деле расширения реализации комплексных программ и подходов для ликвидации связанных с правами человека барьеров в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ. В соответствии с этой Стратегией, все заявки на выделение финансирования должны быть составлены с учетом оценки существующих связанных с правами человека барьеров и программ/мероприятий, направленных на снижение таких барьеров, а также приоритетных программ, которые будут включены в заявку для комплексного решения проблемы таких барьеров для ключевых и уязвимых групп населения. Обратите внимание:

- Для выполнения указанных требований заявители могут использовать данные уже проведенных оценок связанных с правами человека барьеров в сфере доступа к услугам по ВИЧ и/или ТБ.
- Если нет актуальных, недавно проведенных оценок, заявителям следует рассмотреть возможность проведения новой оценки барьеров, связанных с правами человека. Это руководство можно использовать для проведения полной быстрой оценки; использовать его следует вместе с Инструкциями по составлению запросов на финансирование, Руководством для заявителя, Таблицами основных данных, Руководством по модульной структуре, информационными записками и техническими брифами по вопросам прав человека и гендерного равенства в контексте ВИЧ и ТБ. Список дополнительной литературы, которая может быть полезна, приведен в **Приложении С**.

Помимо выполнения требований к заявке, проведение оценки позволяет заинтересованным лицам в сфере противодействия ВИЧ и ТБ улучшить знания и понимание связанных с правами человека барьеров и возможностей усиления и расширения мер по снижению или устранению таких барьеров.³ Такая информация может быть основой для пересмотра существующих или разработки новых национальных стратегических планов по ВИЧ или ТБ, в т.ч. для усиления правозащитных и гендерных компонентов этих планов; также возможна разработка планов мероприятий с оценкой затрат, таких как, например, План мероприятий в сфере сообществ, прав и гендера (СПГ) в контексте ТБ.

Цель и задачи быстрой оценки

³ Собранная в ходе быстрой оценки информация также способна помочь заинтересованным лицам в стране отследить ход достижения целей и целевых показателей в рамках *Глобальной стратегии по СПИДу на 2021-2026 годы: Ликвидировать неравенство. Покончить со СПИДом; Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году (2021); Стратегии ВОЗ по ликвидации ТБ на 2016-2035 гг.; Глобального плана по ликвидации туберкулеза на 2023-2030 гг.; а также Политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом*

Основной **целью** проведения быстрой оценки является получение общего представления о том, какие связанные с правами человека барьеры существуют в стране, какие люди или группы людей больше всего страдают от таких барьеров в доступе к услугам по ВИЧ или ТБ, какие имеются программы по снижению, мониторингу или устранению подобных барьеров, а также какие существуют возможности для расширения таких программ и обеспечения более комплексного ответа.⁴ К более конкретным **задачам** быстрой оценки могут относиться следующие:

- a. Собрать и оценить информацию о связанных с правами человека барьерах в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ, а также о том, какие люди или группы наиболее страдают от таких барьеров.
- b. Картировать текущие программы или мероприятия, направленные на снижение, мониторинг или устранение барьеров.
- c. Собрать и оценить информацию по основным элементам правозащитной программы в контексте странового противодействия ВИЧ и ТБ.
- d. Определить возможности для усиления и расширения существующих программ, чтобы обеспечить более комплексный ответ.

Ожидаемые результаты

Быстрая оценка может дать несколько или все из нижеприведенных результатов в зависимости от объема необходимой информации, доступных ресурсов и времени, а также более широких целей, которые ставит страна при проведении оценки.

Для всех заявителей:

- Получение достаточной информации для заполнения разделов об основных элементах программ в Таблицах основных данных.
- Получение достаточной информации для заполнения соответствующих разделов шаблона запроса финансирования, где требуется или рекомендуется приводить информацию о правах человека и равенстве.

Для стран, которые могут претендовать на встречное финансирование в сфере прав человека:

- Получение достаточной информации для оценки в баллах текущего состояния программ, для определения базисных показателей в ходе странового диалога по разработке запроса финансирования, а также для оценки годового прогресса.⁵

⁴ Разъяснение важности того, чтобы программы предусматривали «комплексные меры» для снижения барьеров приводится в техническом брифе [Technical Brief: Removing Human Rights Related Barriers to HIV](#).

⁵ Эти требования подробнее будут разъяснены в руководстве по КПЭ Е1 для отобранных стран, которое будет опубликовано вскоре.

Для всех заявителей при наличии достаточного времени и ресурсов:

- Сжатый анализ (на 5-8 страниц) ситуации со связанными с правами человека барьерами в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ и существующими мерами по снижению или устранению таких барьеров. Этот анализ может прилагаться к заявке на финансирование. Также определяется список приоритетных мероприятий по расширению программ комплексного реагирования, способных дополнительно усилить и расширить коллективные усилия по снижению или устранению барьеров в доступе к услугам.

Кому следует проводить быструю оценку?

Как и все процессы Глобального фонда, проведение быстрой оценки должно быть представительным и инклюзивным, охватывая, в частности, представителей тех ключевых групп, которые подвергаются наиболее сильному воздействию связанных с правами человека барьеров в доступе к услугам. Оценка также должна быть полностью инклюзивной в отношении таких представителей сообществ, которые зачастую наиболее активно участвуют в программах по снижению или устранению барьеров. С учетом важности заявки на финансирование, Страновой координационный комитет будет играть главную роль в принятии решения относительно того, следует ли проводить быструю оценку. В обсуждении должны участвовать национальные программы по ВИЧ/СПИДу, национальные программы по борьбе с ТБ и другие соответствующие заинтересованные лица. В ходе обсуждения следует рассмотреть возможные форматы работы — например, использование существующей национальной структуры (например, рабочей технической группы по правам человека или национального руководящего комитета по правам человека) либо привлечение внешней технической поддержки. Чтобы определить наилучший подход, странам рекомендуется провести консультации со страновыми командами Глобального фонда, департаментом Глобального фонда по вопросам сообществ, прав и гендера (СПГ), а также с техническими партнерами — такими как Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) или Партнерство «Остановить ТБ».

Каковы длительность и стоимость процесса оценки?

Процесс быстрой оценки, описанный в настоящем руководстве, проводится с использованием существующих источников данных и информации из документов или от конкретных заинтересованных лиц в стране, располагающих знаниями о связанных с правами человека барьерах. Этот процесс может занимать **от двух до трех недель**, но может быть короче или дольше в зависимости от странового контекста и количества уже доступной информации. Такой процесс в значительной мере основан на применении методов кабинетного анализа и виртуального взаимодействия,

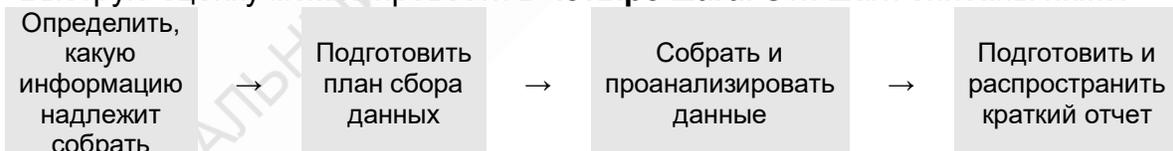
что позволяет проводить его быстро и эффективно, а также интегрировать его с другими процессами по подготовке запросов на финансирование, в т.ч. анализом программ, пересмотром национальных стратегических планов, подготовкой планов мероприятий с оценкой стоимости (таких как План мер по СПГ в контексте ТБ) или в рамках процессов странового диалога. Затраты на проведение быстрой оценки включают в себя, в основном, оплату труда консультантов, которые анализируют документы, проводят интервью и консультации, анализируют информацию и пишут отчеты.

Как получить дополнительную помощь

Некоторые страны или заинтересованные лица могут обладать более высоким техническим потенциалом для проведения быстрой оценки, а также для планирования и реализации программ по снижению или устранению связанных с правами человека барьеров. Доступна дополнительная поддержка для лучшего понимания связанных с правами человека барьеров и программ, необходимых для их снижения или устранения. Имеется дополнительная литература (см. **Приложение С**). Техническую помощь можно получить от Департамента ГФ по вопросам СПГ, Партнерства «Остановить ТБ», Службы технической поддержки ЮНЭЙДС, Французского агентства международной технической экспертизы Expertise France или инициативы GIZ BACKUP Health.

3. Как проводить быструю оценку

Быструю оценку можно провести в **четыре шага**. Эти шаги описаны ниже.



Шаг 1: Определить, какую информацию надлежит собрать

Чтобы запустить процесс быстрой оценки, важно сначала определить, какую информацию нужно собрать. Для этого следует рассмотреть возможность следующих мероприятий:

а. Анализ разделов основных элементов программ по ВИЧ и ТБ в Таблицах основных данных, в частности, относительно прав человека. Они перечислены ниже:

Основные элементы программ по ВИЧ⁶

19. Программы по ВИЧ для ключевых и уязвимых групп населения интегрируют мероприятия по снижению барьеров, связанных с правами человека и гендером.

20. В здравоохранении и других сферах принимаются меры по снижению стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения.

21. Правовая грамотность и возможности по защите своих прав доступны людям, живущим с ВИЧ, и представителям ключевых групп.

22. Оказывается поддержка мерам, в т.ч. мероприятиям, проводящимся силами сообществ, по анализу и реформированию уголовного и другого вредного законодательства, политик и практик, препятствующих эффективному противодействию ВИЧ.

Основные элементы программ по ТБ

5.5 Все программы в сфере ТБ должны основываться на соблюдении прав человека, учитывать гендерные аспекты, опираться на анализ неравенства и реагировать на это неравенство. Также они должны включать в себя мероприятия по борьбе со стигмой и дискриминацией в отношении людей с ТБ и затронутых ТБ групп населения, по обеспечению правовой грамотности и доступу к правосудию, а также поддерживать мобилизацию сообществ и адвокацию в пользу мониторинга силами сообществ для обеспечения социальной подотчетности.

Для каждого из основных элементов программ в таблицах предусмотрены ответы на два вопроса (используя опциональные ответы из ниспадающих меню в таблице):

- (i) Все ли элементы благоприятной среды⁷ для эффективной операционализации основных элементов программы имеются в наличии?
- (ii) Каков статус реализации? При планировании быстрой оценки следует учесть, какая доступна информация об основных элементах программ и в контексте упомянутых двух ответов, и где можно взять необходимые данные.

b. Учесть другие правовые индикаторы из таблицы данных, которые относятся к системе глобального мониторинга эпидемии СПИДа.⁸ В их число входят, например, индикаторы по стигме и дискриминации, а также по ряду законов и других нормативных актов.

c. Проанализировать шаблон заявки на финансирование, Инструкции, Руководство для заявителя и Руководство по модульной структуре, и определить те сферы, где требуется или рекомендуется использовать

⁶ Основные элементы программ по ВИЧ и ТБ описаны в соответствующих информационных записках и технических брифах по вопросам прав человека и гендерного равенства в контексте данных двух заболеваний.

⁷ Речь идет о следующих элементах: 1) недавно проведенная оценка связанных с правами человека барьеров; 2) созданный страной/стратегия по снижению барьеров с оценкой затрат; и 3) надзорный механизм для контроля реализации.

⁸ Эти данные доступны по адресу: <https://aidsinfo.unaids.org/>

информацию о связанных с правами человека барьерах. Следует выяснить, какая часть этой информации уже имеется в наличии, а какую ее часть необходимо собрать в ходе быстрой оценки.

d. Проанализировать информационные записки по ВИЧ и ТБ, а также технические брифы по вопросам прав человека и ВИЧ и ТБ.⁹ Это позволит добиться хорошего представления о том, что подразумевается под связанными с правами человека барьерами и под программами по снижению или устранению барьеров. Такие материалы могут указать на дополнительные возможности для расширения программ по снижению или устранению барьеров. Быстрая оценка же может быть использована для сбора информации о дополнительных барьерах и возможностях противодействия им, которые в настоящее время не включены в ответ страны на эпидемии ВИЧ или ТБ.¹⁰

После выполнения этих задач станет возможно определить, какие пробелы в информации должна закрыть быстрая оценка. Затем на основе этого будет выполняться следующий шаг — подготовка плана сбора данных.

Шаг 2: Подготовить план сбора данных

Информация о связанных с правами человека барьерах и программах по их снижению или устранению может поступать из трех основных источников: i) документы, ii) массивы данных, iii) люди или ключевые информаторы, обладающие знаниями или опытом в данной сфере.

В приведенной ниже таблице предлагаются примеры каждого из основных источников.

Документы	Массивы данных	Ключевые информаторы
<ul style="list-style-type: none">• Национальные стратегические планы• Отчеты об индексе стигмы ЛЖВ, отчеты об оценке стигмы в связи с ТБ, а также отчеты по вопросам сообществ, прав и гендера (СПГ) в	<ul style="list-style-type: none">• Отчеты об итогах интегрированных биоповеденческих исследований (IBBS)• Отчеты об обследованиях для оценки влияния ВИЧ на популяционном уровне	<ul style="list-style-type: none">• Члены рабочих групп по правам человека, руководящих комитетов и других координационных органов.• Менеджеры программ по ВИЧ и ТБ.

⁹ В сфере ТБ Партнерство "Остановить ТБ" предлагает множество ресурсов. К ним относятся Интегрированный протокол оценки СПГ в контексте ТБ; Оценка стигмы, связанной с ТБ; Руководство по разработке и шаблон плана мероприятий по вопросам СПГ в сфере ТБ, а также Инвестиционные пакеты по СПГ в сфере ТБ. Можно также ознакомиться с анализом барьеров, которые наиболее часто выявлялись в странах — в частности, относительно физической доступности, наличия, приемлемости и качества услуг в сфере ТБ; стигмы и дискриминации; приватности, конфиденциальности и свобод в сфере здоровья; гендера; ключевых и уязвимых групп; участия людей, перенесших ТБ; а также компенсационных механизмов. Дополнительную информацию см. в **Приложении С**.

¹⁰ Например, выводы быстрой оценки помогают приоритезировать интервенции, которые включаются в заявку страны или заявку на финансирование сверх выделяемых сумм для поддержки приоритетных мер (РААР). Может оказаться, например, что требуются дополнительные инвестиции для преодоления стигмы и дискриминации в услугах здравоохранения, и что соответствующие интервенции необходимо приоритезировать в рамках процесса запроса финансирования.

<p>контексте ТБ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обзоры или оценки программ по ВИЧ и ТБ • Документы Глобального фонда (запросы финансирования, отчеты о ходе реализации гранта и заявки на выплату [PUDR], другие отчеты о ходе реализации гранта от Основных реципиентов [OP] или субреципиентов [CP]. • Оценки нормативно-правовой среды • Предыдущая оценка ситуации в сфере связанных с правами человека и гендером барьеров в доступе к услугам • Отчеты для доноров (например, ГФ или PEPFAR) • Руководства по реализации программ или оказанию услуг, в т.ч. предназначенных конкретно для ключевых и уязвимых групп населения 	<p>(PHIA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Данные Глобального мониторинга эпидемии СПИДа • Атлас ключевых групп ЮНЭЙДС (https://kpatlas.unaids.org) • Данные мониторинга силами сообществ [CLM], в т.ч. данные панели индикаторов OneImpact по ТБ • Данные One Impact по ТБ • Страновые профили Партнерства «Остановить ТБ» по национальным мерам противодействия ТБ • Страновые данные ВОЗ из Всемирного отчета ВОЗ по туберкулезу • Данные исследования индекса стигмы ЛЖВ • Данные оценки стигмы в связи с ТБ • Массивы данных УВКБ ООН или УКГВ ООН 	<ul style="list-style-type: none"> • Контактные лица в Министерстве юстиции и других соответствующих министерствах. • Контактные лица по вопросам прав человека в сфере ВИЧ или ТБ в полиции или пенитенциарных службах. • Представители ключевых и уязвимых групп населения. • Представители организаций или сетей под руководством КГ. • Сотрудники или представители сетей людей, живущих с ВИЧ/ТБ или затронутых этими заболеваниями • Сотрудники или представители организаций, работающих в сфере защиты прав человека. • Сотрудники или представители организаций, работающих в сфере здоровья и прав ключевых и уязвимых групп населения. • Технические партнеры и доноры¹¹
---	---	--

Сбор данных для быстрой оценки включает три основных мероприятия:

- **Сбор и анализ документов:** Все представляющие интерес источники собираются и анализируются, и обобщается информация, для получения

¹¹ Неполный список технических партнеров и доноров включает Глобальный фонд, ЮНЭЙДС, ПРООН, ВОЗ, ЮНФПА, Партнерство «Остановить ТБ», Партнерство RBM, «ООН-женщины», АМР США, CDC, PEPFAR, УВКБ ООН и УВКПЧ ООН.

которой проводится быстрая оценка. Иногда актуальными и полезными являются целые документы, иногда — только отдельные их разделы. Также полезно обращать внимание на примечания и списки литературы, чтобы выявлять дополнительные важные источники. Пример руководства по анализу документации приведен в **Приложении А**.

▪ **Абстрагирование данных:** Некоторые массивы данных или их части содержат информацию о связанных с правами человека барьерах. Исследования IBBS иногда содержат вопросы о перенесенных стигме или дискриминации в различных ситуациях, о физическом или сексуальном насилии либо о других нарушениях прав человека. Данные IBBS и PHIA могут стать источником ценной информации о степени неравенства (например, различиях в охвате лечением ВИЧ и вирусном подавлении) между членами ключевых групп и представителями населения в целом. Данные ГМЭС также включают значения индикаторов стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и представителей ключевых групп, а также индикаторов наличия как проблемных законов и политик (таких как криминализация), так и защитных (таких как законодательные положения, направленные против связанных с ВИЧ стигмы и дискриминации). Наконец, могут существовать данные CLM об опыте получения услуг здравоохранения или частоте и масштабе вызовов в сфере прав человека.

▪ **Интервью с ключевыми информаторами:** С лицами, обладающими знаниями или опытом относительно связанных с правами человека барьеров, можно проводить интервью, используя для этого руководство по проведению интервью. Иногда интервью проводится коллективно, в формате группового обсуждения. Интервью могут проводиться очно, виртуально или средствами электронной почты (когда человек предоставляет письменные ответы на набор вопросов). Пример руководства по проведению интервью приведен в **Приложении В**. Перед началом интервью необходимо получить информированное согласие интервьюируемого. Требуется отдельное согласие на запись интервью. Независимо от того, о каком ключевом информаторе идет речь, чрезвычайно важно не упускать из виду соображения безопасности. Любые ключевые информаторы — особенно представители ключевых групп или члены криминализованных или очень стигматизированных или маргинализованных групп — ни в коем случае не должны подвергаться опасности из-за участия в быстрой оценке — ни по причине физических угроз, ни в контексте нарушения конфиденциальности.

При быстрой оценке основной акцент обычно делается на документах и массивах данных. Ключевые информаторы обычно подключаются только для заполнения остающихся важных пробелов.

Для разработки плана сбора данных можно воспользоваться приведенным ниже примером.

Требуемая информация	Потенциальные источники данных или ключевые информаторы	Контактные данные для документов/данных	Сроки
<p>Основной элемент 19 программы по ВИЧ — подробности о благоприятной среде и статусе реализации</p>	<p>Документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отчет об обзоре Национальной программы по ВИЧ 2021 г. • Рутинные обновления информации о прогрессе (от партнеров по реализации Глобального фонда и PEPFAR) относительно реализации программ по ВИЧ для КГ • Страновые операционные планы PEPFAR на 2020 и 2021 гг. • Годовые отчеты PEPFAR за 2020 и 2021 гг. <p>Массивы данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование ключевых групп (МСМ, секс-работники, ЛУИН) в формате IBBS, 2020 г. • Ежеквартальные отчеты CLM за 2020-2021 гг. <p>Ключевые информаторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сопредседатели национальной технической рабочей группы по ВИЧ и ключевым группам 	<ul style="list-style-type: none"> • Менеджер, Национальная программа по ВИЧ (обзор программы, отчет об IBBS) • Исполнительный директор, Национальный консорциум КГ (отчеты CLM) • СР 2: Национальный консорциум КГ • СР 3: FHI360 	<p>1-15 марта</p>
<p>Основной элемент 5.5 программы по</p>	<p>Документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отчет обзора 	<ul style="list-style-type: none"> • Руководитель Национальной 	<p>1-15 марта</p>

<p>ТБ — подробности о благоприятной среде и статусе реализации</p>	<p>программы по национальному противодействию ТБ за 2021 г.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка нормативно-правовой базы в сфере ТБ за 2019 г. • Оценка и план мероприятий с оценкой затрат по СПГ в контексте ТБ за 2020 г. • Отчеты Глобального фонда о ходе реализации грантов (актуальное состояние мероприятий, направленных на преодоление связанных с правами человека барьеров в контексте ТБ) <p>Массивы данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Данные странового профиля ВОЗ за 2021 г. • Данные Партнерства «Остановить ТБ» за 2021 г. • Данные CLM от OneImpact <p>Ключевые информаторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Председатель Национальной коалиции людей, перенесших ТБ • Исполнительный директор Сети юристов по вопросам прав человека и ТБ 	<p>программы по борьбе с ТБ (обзор программы, оценка нормативно-правовой базы)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Менеджер проекта, The Union (отчеты ОР) • Медицинский работник из сообщества по CLM 	
--	---	---	--

Шаг 3: Собрать и проанализировать данные

На этом этапе ведется сбор данных в соответствии с планом. Мероприятия зачастую будут пересекаться, поскольку, например, сбор документов или данных продолжается одновременно с проведением интервью с ключевыми информаторами.

Чтобы обеспечить эффективность, анализ данных также можно начинать еще до завершения их сбора. Для этого можно воспользоваться, например методом, который называется *«таблица представления данных»*. Этот метод помогает обобщить и организовать информацию по основным темам или видам требуемой информации. Получаемая из документов, массивов данных или интервью информация обобщается и вносится в соответствующие ячейки. Ниже представлен пример таблицы представления данных.

	Потенциальные источники информации		
Основной элемент 19 программы по ВИЧ	Обзор программы по ВИЧ за 2021 г.	IBBS за 2020 г.	Интервью с директором Национальной программы по ВИЧ
	Отчет показывает прогресс в охвате МСМ и ЖСР мероприятиями в сфере ВИЧ (количественные, качественные данные); однако нет сведений о том, включены ли компоненты по правам человека.	Содержит данные о перенесенных стигме и дискриминации в здравоохранении и нежелании обращаться за медицинскими услугами. Данные о других нарушениях прав человека (арестах, физическом и сексуальном насилии) также включены.	Директор отметил, что только ОГО предоставляют услуги «знай свои права» и параюридические интервенции. Министерство не считает решение проблем в сфере прав человека своей обязанностью. Директор также знает о существовании проблем с некоторыми медицинскими работниками / лечебными учреждениями, и согласен, что необходимо предпринять какие-то меры.
Основной элемент 5.5 программы по ТБ	Обзор программы по ТБ за 2021 г.	Оценка нормативно-правовой базы в сфере ТБ	Интервью с председателем Коалиции людей, перенесших ТБ
	Отчет содержит разделы, касающиеся борьбы со стигмой и дискриминацией в контексте ТБ, обеспечения приватности и конфиденциальности, а также предоставления психосоциальной поддержки силами сообществ под руководством ОГО. Также описывается внедрение хартии пациентов с ТБ и Декларации о правах людей, затронутых ТБ.	Отчет содержит раздел о работе по пересмотру нормативных актов об общественном здоровье и приводит причины задержек. Также обсуждается то, что медицинским работникам сложно пользоваться потенциальными выгодами правил охраны труда. Указано, что правовые основания для борьбы со связанной с ТБ дискриминацией отсутствуют. В отчете говорится, что медицинские нормы и правила	Говорили о работе в рамках текущего гранта Глобального фонда по внедрению людей, перенесших ТБ, в сообщества для их мобилизации и снижения стигмы и дискриминации. При этом охвачена только часть сообществ, и денежные пособия очень малы. Интервьюируемый сказал, что Национальная программа по борьбе с ТБ действительно стремилась устранить связанные с правами человека барьеры, но ей не хватало технического потенциала для дополнительных мер, например, для разработки национального плана мероприятий по

	Нет прогресса по пересмотру положений в сфере общественного здоровья относительно принудительного ограничения свободы. В отчете не упоминается ситуация с ТБ в тюрьмах и других закрытых учреждениях.	в тюрьмах устарели, и что национальная пенитенциарная служба медленно их обновляет.	СПГ в сфере ТБ с оценкой затрат.
--	---	---	----------------------------------

Таблица представления данных позволяет постоянно отслеживать ход сбора данных. Она помогает выявить пробелы в информации, указывая на необходимость изучить дополнительные документы или провести дополнительные интервью. Также она помогает определить, что было собрано достаточное количество данных, и что новые документы и интервью не приносят новой информации или точек зрения для анализа. После завершения составления таблицы представления данных ее можно проанализировать и подытожить, чтобы определить ключевые темы и отношения для различных источников информации. Вот несколько вопросов, которые могут помочь в анализе данных:

- Какие существуют основные связанные с правами человека барьеры в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ? Какие группы наиболее затронуты этими барьерами? Каким именно образом они затронуты?
- В контексте каждого из основных элементов программ, какие меры были приняты/принимаются для снижения или устранения барьеров? Каков уровень охвата таких мер, кто является их бенефициарами? Кто финансирует эти меры? Какие есть доказательства эффективности этих мер в снижении или устранении барьеров?
- Какие еще программные направления и мероприятия (если такие есть) реализуются для преодоления барьеров, связанных с правами человека?
- Какие существуют пробелы в программах по устранению барьеров? Есть ли барьеры или группы населения, которые не охвачены существующими мероприятиями?
- Где имеются возможности для усиления и расширения мероприятий по снижению барьеров, в т.ч. путем интеграции с более общими программами в сфере здравоохранения для ключевых и уязвимых групп?

По ходу ознакомления с данными и их анализа вы можете определить для себя и другие направления для исследования.

Шаг 4: Подготовить и распространить краткий отчет

После выполнения анализа данных результаты быстрой оценки можно представить в виде краткого отчета (рекомендуемый размер — 5-8 страниц). Можно разбить итоги на следующие разделы:

- Обзор хода реализации мер по противодействию эпидемиям ВИЧ и ТБ и свидетельств неравенства (или данных о группах или людях, оставшихся без внимания).
- Обзор связанных с правами человека барьеров в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ и категорий людей, затронутых этими барьерами.
- Ситуация по каждому из основных элементов программы (например, в контексте обоих вопросов из Таблицы основных данных).
- Ситуация с другими мерами по снижению и устранению барьеров.

- Возможности для усиления/расширения мер по снижению барьеров (в т.ч. путем внедрения новых мероприятий).
- Рекомендации.¹²
- Список документов/источников данных.
- Список интервьюируемых.

Цель публикации результатов — способствовать полному вовлечению заинтересованных лиц в процесс быстрой оценки, убедиться, что выводы и рекомендации соответствуют опыту и ожиданиям заинтересованных лиц, а также что в данных или выводах нет значительных пробелов.

В идеале, отчет о выводах должен представлять хорошо синтезированный анализ основных потребностей в информации, включенных в быструю оценку, в формате, доступном самым разным читателям или потенциальным пользователям информации.

Наконец, рекомендации должны быть максимально конкретными и ясными. Они должны указывать, что следует сделать, кому и за какой период времени.

¹² В сфере туберкулеза важно учитывать, что *Глобальный план по ликвидации ТБ на 2023-2030 гг.*, которым страны руководствуются для выполнения целей и обязательства Политической декларации 2018 г., призывает все страны: 1) провести оценку по ситуации СПГ в контексте ТБ; 2) разработать план мероприятий по СПГ в контексте ТБ; 3) интегрировать этот план в национальный стратегический план НСП ТБ; и, 4) полностью профинансировать этот план. Эти необходимые шаги должны рассматриваться как рекомендации (и в контексте приоритизации в заявке на финансирование), если они еще не выполняются.

4. Список сокращений

CDC	Центры по контролю и профилактике заболеваний США
CLM	Мониторинг силами сообществ
IBBS	Интегрированное биоповеденческое исследование
PEPFAR	Чрезвычайный план Президента США по борьбе со СПИДом
PUDR	Отчет о ходе реализации гранта и заявка на выплату
AMP США	Агентство США по международному развитию
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВКБ	Верховная комиссия ООН по делам беженцев
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГМЭС	Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа
КГ	Ключевые группы
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
ОГО	Организация гражданского общества
ОР	Основной реципиент
ПРООН	Программа развития ООН
СКК	Страновой координационный комитет
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ТБ	Туберкулез
УВКБ	Управление Верховного комиссара ООН в делах беженцев
УКГВ ООН	Управление ООН по координации гуманитарных вопросов
ЮНФПА	Фонд ООН в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

5. Annexes

Приложение А: Руководство по анализу документов

Дата:	Кто анализировал:
Название документа:	Источник:
Барьеры/направления программы/основные элементы программы: [Укажите, какие темы охвачены в данном документе/источнике.]	
Основные выводы: [По пунктам подытожьте содержимое документа, относящееся к указанным выше темам. Также укажите основные достижения и вызовы.]	
Проблемы/вопросы, требующие дополнительного изучения: [Перечислите вопросы, поднимаемые в документе, которые, возможно, стоит исследовать дополнительно в рамках быстрой оценки. Например, документ может указывать на проблему слабого охвата или низкого спроса на услуги для конкретной группы населения, не указывая причин такой проблемы. Или же в документе могут освещаться значительные успехи, которые следует задокументировать детальнее как потенциальную инновацию или лучшую практику. В любом случае, было бы полезно провести интервью с человеком, связанным с документом, чтобы получить дополнительную информацию.]	

Приложение В: Руководство по проведению интервью с ключевыми источниками информации

[Это пример документа. Скорректируйте его в соответствии с информацией из вашей страны.]

Программа Глобального фонда в [стране X] в сотрудничестве с Национальным агентством по борьбе с ВИЧ/СПИДом, Национальной программой по борьбе со СПИДом и ИППП, Национальной программой по борьбе с ТБ и лепрой, а также другими ключевыми заинтересованными лицами, поддерживает быструю оценку мер по устранению барьеров в доступе к услугам по ТБ и ВИЧ для ключевых и уязвимых групп населения.

Анализ сосредоточен конкретно на связанных с правами человека барьерах, среди которых — стигма и дискриминация, насилие и неравные возможности в получении услуг в зависимости от гендера. Наибольший интерес для нас представляют группы населения с наивысшим риском инфицирования ВИЧ или ТБ и с наименьшей способностью снизить такой риск или получить доступ к услугам лечения и ухода. В [этой стране] к таким категориям населения относятся ключевые группы, но не только они. Услуги по ТБ и ВИЧ предполагают различные мероприятия, в т.ч. сосредоточенные на профилактике, а также на лечении и уходе.

Мы пригласили вас к участию в быстрой оценке как человека, обладающего важными знаниями и опытом относительно барьеров, связанных с правами человека, и гендерно-обусловленных барьеров, а также относительно мероприятий в контексте услуг по ВИЧ и ТБ в стране. Ваше участие предполагает это интервью в качестве ключевого информатора и передачу документов или иной актуальной информации для нужд оценки. Интервью продлится около 60 минут. Вы можете отказаться отвечать на любой вопрос или в любой момент прекратить интервью. Вся информация, которую вы нам передадите, будет конфиденциальной и будет храниться только у меня, технического консультанта, привлеченного Глобальным фондом для проведения картирования.

Я также прошу разрешения на запись этого интервью, чтобы мне было проще фиксировать наш разговор и максимально эффективно использовать сведения, которые вы мне сообщите.

Согласны ли вы продолжать интервью?

Разрешаете ли вы мне записывать это интервью? [В случае отказа уточнить, можно ли вести заметки по ходу разговора].

Прежде чем мы пойдем дальше, есть ли у вас еще какие-то вопросы?

Вопросы интервью

1. Расскажите о роли вашей организации в национальном ответе на ВИЧ и/или ТБ? Какие конкретно услуги или программы вы предоставляете? Какие группы людей или отдельные люди являются бенефициарами ваших программ?
2. С какими барьерами в доступе к услугам эти группы сталкиваются на вашей территории? Из-за чего возникают такие барьеры?
3. Что делается сейчас вашей организацией или другими для снижения и устранения описанных вами барьеров? Задokumentированы ли где-то такие меры (насколько вам известно)?
4. Насколько эффективны эти меры (ваши и других заинтересованных лиц) в деле снижения или устранения барьеров? Какие вы можете назвать главные сильные стороны или достижения? Каковы главные вызовы и пробелы?
5. Как координируется работа по снижению барьеров? Эффективна ли эта координация?
6. Как вы осуществляете мониторинг и оценку своей работы по устранению барьеров? Кому вы даете эту информацию?
7. Как люди и сообщества, затронутые барьерами, вовлечены в работу вашей организации? В частности, как вы разрабатываете и реализуете свои программы и услуги? Как вы ведете их мониторинг?
8. Каким образом работа вашей организации включает в себя основанный на соблюдении прав человека и гендерно-чувствительный подход? В частности, как вы разрабатываете и реализуете свои программы и услуги?
9. Как пользователи или бенефициары ваших услуг сообщают о проблемах с качеством получаемых ими услуг? Как ваша организация решает такие проблемы? Приведите несколько примеров проблем, о которых вам сообщали, и как вы на них отреагировали.
10. Как обеспечивается подотчетность вашей и других организаций за результаты работы по снижению или устранению барьеров?
11. Кто финансирует вашу работу по снижению и устранению барьеров?
12. Что требуется (например, с точки зрения технического или операционного обеспечения, изменений в программной среде) для усиления вашей работы по снижению и устранению барьеров в доступе к услугам? Что, например, можно было бы сделать уже в краткосрочной перспективе (за следующие шесть месяцев)? Что можно сделать в средне- или долгосрочной перспективе (за следующие 1-2 года)? Для достижения каких целей понадобится больший период времени?
13. Какие конкретно инвестиции или другие виды поддержки необходимы, чтобы обеспечить основной фокус программ по снижению барьеров на сообществах и группах, наиболее затронутых связанными с правами человека или гендерно-обусловленными барьерами?
14. Кого еще вы бы порекомендовали нам пригласить для интервью в контексте быстрой оценки?
15. Интервью подошло к концу. Есть ли у вас вопросы ко мне?

Приложение С: Дополнительная литература

Глобальный фонд

А. Материалы по заявке на финансирование

1. Applicant Handbook (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/4755/fundingmodel_applicanthandbook_guide_en.pdf
2. Frequently Asked Questions. 2023-2025 Allocation Period (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/12199/core_2023-2025cycle_faq_en.pdf
3. HIV Information Note (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/4765/core_hiv_infonote_en.pdf
4. Tuberculosis Information Note (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/4762/core_tuberculosis_infonote_en.pdf
5. Modular Framework Handbook (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/4309/fundingmodel_modularframework_handbook_en.pdf
6. Technical Brief: Removing Human Rights-Related Barriers to HIV (2022).
https://www.theglobalfund.org/media/12445/core_removing-barriers-to-hiv-services_technicalbrief_en.pdf
7. Technical Brief: Removing Human Rights-Related Barriers to TB (2022)
[Готовится к публикации]
8. KPI E1: Definition and methods. Increase in scale of programs to address Human Rights-related barriers (2022) [Готовится к публикации]
9. Technical Brief: Gender Equity, 2019. Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/5728/core_gender_infonote_en.pdf

В. Другие важные ресурсы

10. Achieving Quality in Programs to Remove Human Rights- and Gender-Related Barriers to HIV, TB and Malaria Services (2020). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/9729/crg_programstoremovehumanrightsgenderbarriers_guide_en.pdf
11. Ensuring that programs to remove human rights-related barriers to HIV, TB and malaria services are gender responsive and gender transformative: A guidance document (2021). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/10826/hhr_human-rights-related-barriers-htm_guidance_en.pdf
12. Борьба с пандемиями и построение более здорового и справедливого мира: Стратегия Глобального фонда (2023-2028 гг.) (2022). Ссылка:
https://www.theglobalfund.org/media/11693/strategy_globalfund2023-2028_narrative_ru.pdf
13. Human Rights and Gender Programming in Challenging Operating Environments Guidance Brief (2022). Готовится к публикации.
14. Среднесрочная оценка. Сводный отчет. Инициатива Глобального фонда по разрушению барьеров (2022). Ссылка:

https://www.theglobalfund.org/media/12207/core_2022-breaking-down-barriers-mid-term-assessment_summary_ru.pdf

15. Thematic Report: Gender Equality (2022). Ссылка:

https://www.theglobalfund.org/media/12171/thematic_gender-equality_report_en.pdf

16. Реализация и расширение программ для устранения связанных с правами человека барьеров на пути доступа к услугам в сфере ВИЧ.

Глобальный фонд, Frontline AIDS, GIZ (2020). Ссылка:

https://frontlineaids.org/wp-content/uploads/2020/06/FLA_implementers-guide_Russian_ONLINE.pdf

Дополнительные материалы в сфере ТБ

17. Activating a Human Rights-Based Tuberculosis Response: A Technical Brief for Policymakers and Program Implementers. Global Coalition of TB Activists, Stop TB Partnership, Northwestern Pritzker School of Law Center for International Human Rights, 2020. Ссылка:

[https://stoptb.org/assets/documents/communities/Activating%20A%20Human%20Rights%20Based%20Tuberculosis%20Response_Policy%20Brief%20\(2020\).pdf](https://stoptb.org/assets/documents/communities/Activating%20A%20Human%20Rights%20Based%20Tuberculosis%20Response_Policy%20Brief%20(2020).pdf)

18. Building the Evidence for a Rights-Based, People-Centered, Gender-Transformative Tuberculosis Response: An Analysis of the Stop TB Partnership Community, Rights, and Gender Tuberculosis Assessment. Citro, B et al., Health and Human Rights Journal, 2021. Ссылка:

<https://www.hhrjournal.org/2021/12/building-the-evidence-for-a-rights-based-people-centered-gender-transformative-tuberculosis-response-an-analysis-of-the-stop-tb-partnership-community-rights-and-gender-tuberculosis-assessment/>

19. Глобальный план по борьбе с туберкулезом 2023-2030. Партнерство «Остановить ТБ», 2022. Ссылка:

<https://omnibook.com/embedview/dc664b3a-14b4-4cc0-8042-ea8f27e902a6+3/ru>

20. Декларация о правах людей, затронутых туберкулезом. Партнерство «Остановить ТБ». Ссылка:

https://www.stoptb.org/sites/default/files/deklaraciya_o_pravah_lyudey_zatronuty_h_tuberkulezom_a5_russian_version.pdf

21. TB Stigma Assessment Tool. Stop TB Partnership, 2020. Ссылка:

<https://www.stoptb.org/tb-stigma/tb-stigma-assessment-tool>

22. Community Rights and Gender. Stop TB Partnership. Ссылка:

<https://www.stoptb.org/prioritize-people-human-rights-gender/communities-rights-and-gender-crg>

23. OneImpact. Stop TB Partnership. Ссылка:

<https://stoptbpartnershiponeimpact.org/>

24. Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом. ГА ООН. 2018. Ссылка:

<https://www.who.int/publications/m/item/political-declaration-of-the-un-general-assembly-high-level-meeting-on-the-fight-against-tuberculosis>

25. End TB Strategy 2016-2035. World Health Organization, 2015. Ссылка: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/the-end-tb-strategy>

Дополнительные материалы в сфере ВИЧ

26. Community-led monitoring of programs and policies related to HIV, tuberculosis and malaria. A guide to support inclusion of CLM in funding requests to the Global Fund. Differentiated Service Delivery, 2022. Ссылка: <https://www.differentiatedservicedelivery.org/wp-content/uploads/IAS-CLM-Guide-final.pdf>

27. Key Programmes to Reduce Stigma and Discrimination and Increase Access to Justice in National HIV Responses. UNAIDS, 2012. Ссылка: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Key_Human_Rights_Programmes_en_May2012_0.pdf

28. Фактические данные по искоренению стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ. ЮНЭЙДС, 2020. Ссылка: <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2020/eliminating-discrimination-guidance>

29. Глобальная стратегия по СПИДу на 2021-2026 годы: Ликвидировать неравенство. Покончить со СПИДом. ЮНЭЙДС, 2021. Ссылка: <https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2021/2021-2026-global-AIDS-strategy>

30. Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 году. ГА ООН, 2021. Ссылка: https://www.unaids.org/ru/resources/documents/2021/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids