



COVID-19 RESPONSE MECHANISM

Обновленная информация по механизму реагирования на COVID-19 (C19RM) и обеспечению готовности к пандемии

Вебинары на платформе «Сообщество, права и гендер» (ВЕЦА, АА и ЛАК)

Дата:

Содержание

Тема	Докладчик	Время
1 Введение	Дэвид Трейнор Старший технический координатор по правам сообщества и гендерным вопросам	5 минут
2 Переход к обеспечению готовности к пандемии	Дэвид Трейнор Старший технический координатор по правам сообщества и гендерным вопросам	10 минут
3 Технический информационный бюллетень C19RM и дополнительные указания	Олив Мумба Советник по правам сообщества и гендерным вопросам	10 минут
4 Как и когда подключиться к этим программам	Рейн Кортес Старший сотрудник по программам, правам сообщества и гендерным вопросам	10 минут
5 Ответы на вопросы		25 минут

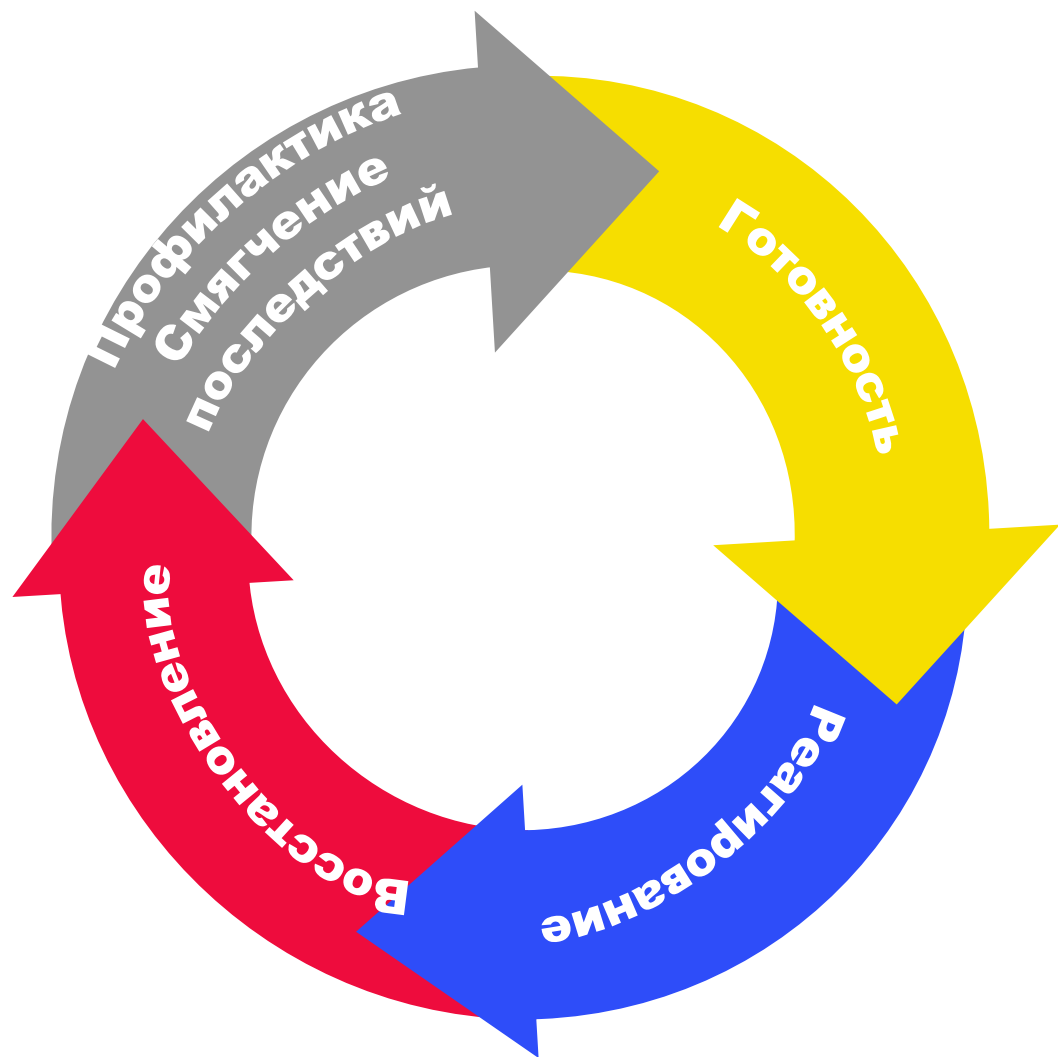


2

Переход к обеспечению готовности к пандемии



Переход от реагирования на COVID-19 к восстановлению, профилактике и готовности к пандемии



РЕАГИРОВАНИЕ НА COVID-19

Мероприятия по контролю и сдерживанию COVID-19.

ПЛАНИРОВАНИЕ ПЕРЕХОДА

Больше внимания уделяется интеграции ключевых функций реагирования, а также устойчивости систем здравоохранения и обеспечение готовности к пандемии.

ГОТОВНОСТЬ К ПАНДЕМИИ

Системы здравоохранения и системы сообщества и программные приоритеты по обеспечению готовности к пандемиям.

Обзор: Механизм реагирования на COVID-19 (C19RM)

Механизм C19RM был разработан как механизм финансирования, охватывающий три основные области инвестиций.

1. Усиление мер реагирования на COVID-19.
2. Смягчение последствий COVID-19 для программ по ВИЧ, ТБ и малярии
3. Срочное усиление систем здравоохранения и систем сообществ.

Механизм C19RM остается гибким и активным, учитывая неопределенность в отношении развития пандемии.

Приоритеты стран сместились от реагирования на острую пандемию к усилению систем здравоохранения и повышению готовности к пандемии, а также к восстановлению программ по ВИЧ, ТБ и малярии.



3

Технический информационный бюллетень C19RM и дополнительные руководства

Изменения в потребностях стран послужили основой для разработки руководства по C19RM и определения приоритетных областей для систем здравоохранения и сообщества, а также приоритетов готовности к пандемии



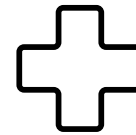
**Усиление
систем
эпиднадзора**



**Лаборатория
и
диагностика**



**Кадровые
ресурсы для
усиления
систем
здравоохра-
нения и
систем
сообщества**



**Медицинский
кислород,
респираторная
терапия и
терапевтика**



**Системы
обеспечения
медицинских
товаров и
утилизации
медицинских
отходов**

Меры по смягчению последствий ВИЧ, ТБ и малярии COVID-19 больше не являются приоритетными. Остающиеся актуальными меры по адаптации включаются в гранты в рамках седьмого цикла (GC7).

Кадровые ресурсы для усиления систем здравоохранения и систем сообщества

Поддержка ГФ инвестициями в развитие медицинских кадров

- Оптимизация кадровых ресурсов здравоохранения для обеспечения равного доступа к интегрированным, ориентированным на человека мед. услугам и расширения масштабов этих услуг.
- Повышение эффективности работы медперсонала и качества обслуживания с помощью инновационных вмешательств, основанных на доказательной информации.
- Усиление ПМСП и интегрированных услуг на уровне сообществ, а также обеспечение готовности к пандемиям.

Важнейшие подходы для инвестирования в медперсонал

- Более эффективные интервенции для повышения эффективности работы мед. персонала.
- Поддержка интегрированного стратегического планирования кадров, поддерживающего развитие медицинских кадров в стране, включая медработников из числа сообществ.
- Повышение готовности системы к масштабированию системы медработников из рядов сообщества в соответствии с руководством ВОЗ.

Области вмешательства для развития медицинских кадров, усилия систем сообщества и повышения качества обслуживания

- Планирование, управление и руководство кадровыми ресурсами, включая медработников из числа сообщества (МС).
- Обучение и подготовка новых медработников, кроме МС.
- Оплата труда и распределение существующего/нового персонала (кроме МС).
- Обучение без отрыва от работы, кроме МС.
- Комплексный поддерживающий надзор за медработниками (кроме МС).
- Улучшение качества и наращивание потенциала для обеспечения качества обслуживания.
- Медработники из числа сообщества: отбор, обучение без отрыва от работы, сертификация.
- Медработники из числа сообщества: заключение контрактов, вознаграждение и удержание кадров.
- Медработники из числа сообщества: обучение без отрыва от работы.
- Медработники из числа сообщества: Комплексный поддерживающий надзор.
- Усиление систем сообщества (УСС): Наращивание потенциала сообщества и развитие лидерства
- УСС: Мониторинг силами сообщества
- УСС: Адвокация и исследования силами сообщества
- УСС: Вовлечение сообществ, связи и координация

Усиление систем сообщества – Организации, работающие силами и на базе сообщества

Усиление систем сообщества (УСС)

- Нарращивание потенциала сообщества и развитие лидерства
- Мониторинг силами сообщества
- Адвокация и исследования силами сообщества
- Вовлечение сообществ, связи и координация

Вопросы гендерного насилия для усиления систем и потенциала здравоохранения в случае новой пандемии:

- Усиление систем отчетности, реагирования и защиты сообщества от гендерного насилия и насилия со стороны партнера,
- На базе сообщества, с поддержанием связей и перенаправлением в медицинские центры
- Системы планирования на случай чрезвычайных ситуаций для сохранения доступа к услугам для маргинализированных и/или криминализированных сообществ

Мониторинг силами сообщества для обеспечения готовности к пандемии:

- Укрепление потенциала системы мониторинга силами сообщества для адаптации и реагирования на вспышки заболеваний; мониторинг воздействия на права человека и гендерные аспекты.
- Укрепление политики в области здравоохранения, решений о выделении ресурсов и/или механизмов рассмотрения жалоб и претензий.
- Потенциал системы для оценки и смягчения потенциальных последствий, связанных с правами человека, равенством в сфере здравоохранения и гендерными вопросами.



Выделенные здесь области вмешательства относятся к системному потенциалу и возможностям организаций, созданных силами и на базе сообщества. Важно отметить, что гендерные аспекты и аспекты прав человека, связанные с готовностью к пандемии, должны рассматриваться во всех соответствующих областях системы. Например, включение в учебные программы для обучения медработников (в том числе из сообщества) вопросов гендерного насилия и стигмы и дискриминации. Разработка стратегий профилактики инфекций и инфекционного контроля, которые являются инклюзивными и отвечают потребностям всех медицинских работников, включая аутич-контакты равных с равными и т.д.

Мероприятия по усилению систем сообщества (УСС)

Наращивание потенциала сообщества и развитие лидерства

- Укрепление возможностей организационного планирования и лидерства силами сообщества для реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации
- Лидерство, профессиональное развитие и обеспечение ресурсами для обеспечения эффективного представительства сообщества в процессах и на платформах принятия решений по реагированию на чрезвычайные ситуации.
- Расходы на управление программами организаций и сетей, возглавляемых сообществами и созданных на базе сообществах, для поддержки/укрепления их потенциала в области предоставления услуг, социальной мобилизации, мониторинга и адвокации силами сообщества, в соответствии с Руководством Глобального фонда по составлению бюджета грантов.

Мониторинг силами сообщества

- Мероприятия по укреплению потенциала системы мониторинга силами сообщества для адаптации и реагирования на вспышки заболеваний и их воздействие на наличие, доступность, приемлемость и качество услуг; мониторинг воздействия на права человека и гендерные аспекты.
- Мероприятия по усилению проводимого силами сообщества мониторинга процесса разработки политики в области здравоохранения, принятия решений и составления бюджета и распределения ресурсов, решений о финансировании здравоохранения; и/или механизмов рассмотрения жалоб и претензий.
- Техническая поддержка, обучение и наставничество в области мониторинга силами сообщества: сбор, обобщение, очистка и анализ данных; использование данных сообщества в процессе принятия программных решений, разработке политики и содействия социальной подотчетности.

Адвокация и исследования силами сообщества

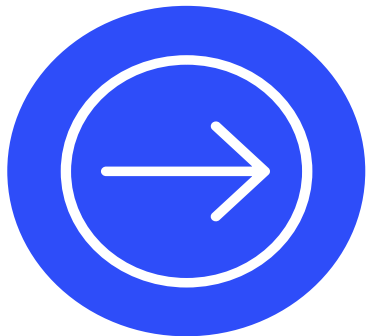
- Качественные, количественные и оперативные исследования силами сообщества по готовности и устойчивости системы здравоохранения в контексте вспышек заболеваний, включая возможности системы по оценке и смягчению потенциальных последствий, связанных с правами человека, равноправием в сфере здравоохранения и гендерными аспектами.
- Инвентаризация и анализ правовых, политических и других барьеров, которые препятствуют/ограничивают ответные меры, предпринимаемые силами и на базе сообществ, во время вспышек заболеваний.
- Лоббирование бюджета для мобилизации внутренних ресурсов для систем здравоохранения и сообщества в целях обеспечения готовности к пандемии и реагирования на нее.

Вовлечение сообществ, связи и координация

- Вовлечение и представительство сообщества в национальных политических процессах, механизмах принятия решений и подотчетности, а также в разработке местных, региональных и национальных стратегий и планов (включая JEE и NAPHS, IARs, AARs и SIMEX; платформы/группы/механизмы на уровне стран, играющие роль в обеспечении готовности).
- Поддержка и укрепление инициатив и подходов по мобилизации сообщества как гибкого и адаптируемого механизма в условиях внезапных вспышек заболеваний и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.
- Создание и/или укрепление платформ, улучшающих координацию, совместное планирование и эффективные связи между заинтересованными сторонами и организациями сообщества и формальными системами здравоохранения при планировании готовности к вспышкам заболеваний.

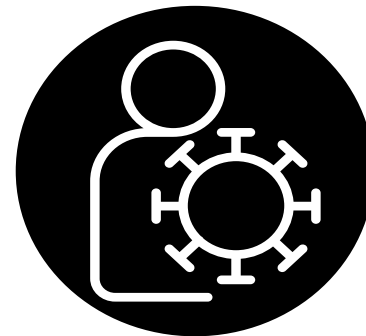
Возможности финансирования в рамках механизма C19RM

Для реализации стратегического перехода на режим готовности к пандемии Глобальный фонд продлевает использование финансирования в рамках механизма C19RM до конца 2025 года, запускает дополнительную серию финансирования и согласовывает ее с основными грантами в рамках седьмого цикла грантов (GC7).



Крайний срок подачи странами запроса на финансирование в рамках механизма C19RM: 29 мая 2023 года.

Страны могут осуществлять мероприятия, финансируемые в рамках механизма C19RM, до 31 декабря 2025 года.



Текущий механизм C19RM способствует переходу к более долгосрочным мероприятиям по созданию устойчивых и стабильных систем здравоохранения (УССЗ) и обеспечению готовности к пандемии в соответствии с инвестициями седьмого цикла грантов. Странам предлагается перепрограммировать гранты в рамках механизма C19RM до 30 ноября 2023 года.

- Механизм C19RM не предусматривает выделение средств странам, как в обычных грантах. Отвечающие требованиям кандидаты подают заявки.
- Страны, отвечающие требованиям Глобального фонда, могут подать заявку на финансирование в рамках механизма C19RM, но рассматриваются и утверждаются для финансирования только те заявки, которые соответствуют критериям отбора.
- Запросы на финансирование мероприятий по обеспечению качества, не получившие финансирования, регистрируются как "нефинансируемые запросы на мероприятия по обеспечению качества" на случай появления дополнительного финансирования.



4

Как и когда подключиться к ЭТИМ программам?

Зачем следует подключиться к этим программам?

- Страновым партнерам рекомендуется **опираться на системы здравоохранения, созданные во время COVID-19** и других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, с целью укрепления средне- и долгосрочной готовности к пандемии.
- Цели механизма C19RM сместились в сторону **усиления систем здравоохранения и обеспечения готовности к пандемии**.

Эффективное реагирование требует **укрепления доверия со стороны сообщества** и инвестиций в обеспечение готовности к пандемии посредством комплексного вовлечения сообщества, включая:

- Поощрение проактивных решений, основанных на гендерном равенстве, поскольку меры реагирования на пандемии часто усугубляют гендерное неравенство, и вопросы гендерного равенства должны быть учтены в стратегических и оперативных планах готовности к пандемиям.
- Устранение барьеров для получения медицинских услуг.
- Устранение барьеров и неравенства, связанных с правами человека и гендерными вопросами, которые ограничивают доступ к услугам ПМСП, в том числе на уровне сообщества.



Усиление готовности к пандемии может быть достигнуто только путем вовлечения сообщества в структуры и процессы государственного управления, планирования, непосредственной реализации и надзора.

Поощряется вовлечение сообщества в национальные и субнациональные органы принятия решений, способствующих укреплению систем здравоохранения и обеспечению готовности к пандемии и реагированию на нее.

Как подключиться к этим программам?

1

Сообщества и организации гражданского общества должны связаться с **представителями СКК в стране, секретариатами СКК и страновой группой**, чтобы получить информацию об обновлении программ в рамках механизма C19RM и возможностях участия в новых программах.

2

Необходимо знать текущие области и исполнителей грантов в рамках механизма C19RM – основных реципиентов, субреципиентов и их субреципиентов.

3

Сообщества и организации гражданского общества должны предоставить доступные данные на основе которых можно изменить программу механизма C19RM с целью удовлетворения потребностей ключевых, уязвимых и маргинализированных групп, а также укрепить потенциал и возможности системы для реагирования на гендерное насилие и нарушения прав человека, возникающие в результате вспышек заболеваний.

Мониторинг силами сообщества является критически важным для усиления систем сообщества и обеспечения готовности к пандемии

- Пандемия COVID-19 подчеркнула **решающую роль и ценность вовлечения сообществ на местах** в эпиднадзор за эпидемией коронавируса (и другими эпидемиями/пандемиями) и/или мониторинг и реагирование на них.
 - Понимание влияния любой эпидемии/пандемии на наличие, доступность, приемлемость и качество (AAAQ) основных услуг по ВИЧ, ТБ и малярии с точки зрения клиента.
 - Мониторинг, оценка и смягчение потенциального воздействия и последствий, связанных с правами человека, равноправием в сфере здравоохранения и гендерными аспектами.
- Важно усиливать системы сообщества для обеспечения готовности к пандемии, **создавая механизмы и мероприятия под руководством сообщества и инвестируя в них**, поскольку они имеют прямой доступ к наиболее затронутым сообществам / клиентам услуг по ВИЧ, туберкулезу и малярии.
- Существующие механизмы/системы мониторинга силами сообщества (изначально созданные в ответ на вызванные пандемией сбои) могут быть **пересмотрены, усовершенствованы и адаптированы с целью их согласования и институционализации** в рамках национальных программ/планов по обеспечению готовности к эпидемии/пандемии (первоначально инициированных в качестве программ/структур по реагированию на пандемию коронавируса).
- Сообщества (посредством диалогов/консультаций, через СКК и другие руководящие органы) могут **добиваться включения, финансирования и укрепления мониторинга силами сообщества в запросы на финансирование в рамках C19RM и GC7**. Различные ресурсы/руководства по мониторингу силами сообщества можно найти в Интернете ([IAS](#), [C19RM FR](#), [CLM Hub](#), [Health GAP](#)).
 - Необходимо обеспечить **взаимодополняемость ресурсов для мониторинга силами сообщества в рамках грантов C19RM и GC7**, а также стратегическое планирование для обеспечения устойчивости мониторинга и внутристранового финансирования.
 - В настоящее время CRG предлагает странам **краткосрочную техническую помощь (ТП)** для поддержки создания, адаптации, укрепления и реализации **программ мониторинга силами сообщества, финансируемых в рамках грантов C19RM** и согласованных со стратегиями обеспечения готовности к пандемии (до 2025 года).

Справочные документы и поддержка

1. [C19RM Modular Framework](#) (Модульная структура механизма C19RM) - включает перечень мероприятий и подбор показателей в рамках структуры эффективности (PF), необходимых для получения гранта
2. **C19RM Indicator Guidance Sheets** (Руководящие таблицы по индикаторам механизма C19RM) - включают описание индикаторов и руководство по измерению индикаторов в рамках модульной структуры (MF) - ссылка в процессе подготовки
3. [C19RM M&E Framework](#) (Рамочная структура мониторинга и оценки в рамках механизма C19RM) - включает полный перечень показателей, которые будут использоваться для отслеживания прогресса и отчетности по инвестициям в рамках C19RM. Включает финансовые, закупочные и программные показатели по всем 22 вмешательствам.
4. [C19RM Technical Information Note](#) (Технический информационный бюллетень C19RM) - описывает новый акцент на устойчивость системы здравоохранения и соответствующие мероприятия по обеспечению готовности к пандемии, а также связанные с ними мероприятия, которые могут быть поддержаны грантами ГФ в период прдления механизма C19RM.
5. Overall guidance on [operationalizing C19RM extension](#) (Общее руководство по практической реализации дополнительного механизма C19RM) доступно на сайте Глобального Фонда.



Отвѣты на вопросы

