



BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER  
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

[WWW.TBCOALITION.EU](http://WWW.TBCOALITION.EU)

[@TBECOALITION](https://twitter.com/TBECOALITION)

[f/TBEUROPECOALITION](https://facebook.com/TBEUROPECOALITION)

## **ТРЕТИЙ Вебинар из цикла вебинаров**

**Возможности для гражданского общества и сообществ,  
работающих в сфере борьбы с ТБ в регионе ВЕЦА, в рамках  
цикла выделения финансирования Глобального фонда  
2020-2022 гг.**

**25 июня 2020**

---

Как принять участие в цикле финансирования Глобального  
фонда на 2020-2022 годы

**Возможности значимого участия ТБ-сообществ**

---

25 июня, ЕКTB

*Ольга Гридер, старший программный сотрудник, команда ВЕЦА  
&*

*Александрина Иовита, технический советник, Департамент  
«Сообщества, права человека и гендер»*



# Региональные приоритеты ВЕЦА - Туберкулез

## Стратегические приоритеты ВЕЦА – ТБ (2020-2022 гг.)

Видение	Для ускорения и поддержания прогресса в снижении заболеваемости и смертности от всех форм ТБ в регионе.					
Цели Стратегии «Остановить ТБ-2030»	Внести вклад в достижение целевых показателей стратегии «Остановить ТБ»					
Стратегические приоритеты	Снижение числа смертей от ТБ на 35%		Снижение заболеваемости ТБ на 20%		Успех лечения МЛУ-ТБ до 75%	
	Расширение доступа к своевременной и качественной диагностике ТБ, с акцентом на УР/ШЛУ-ТБ.			Расширение направления больных на лечение и повышение эффективности лечения туберкулеза, уделяя особое внимание УР/МЛУ-ТБ.		
	Усовершенствовать методы экспресс диагностики	Оценить и расширить возможности лабораторий	Усилить меры по выявлению и направлению групп высокого риска на лечение и профилактику.	Обеспечить беспрепятственные поставки противо-ТБ препаратов	Усилить потенциал клинического ведения ТБ с акцентом на УР/МЛУ-ТБ	Повысить приверженность к лечению, особенно среди больных с УР/МЛУ-ТБ
Приоритетные вмешательства	Поддерживать постоянное расширение внедрения быстрого молекулярного тестирования в соотв. с международными рекомендациями.	Поддерживать меры по усилению лабораторий на основе тщательной общенациональной проверки лабораторий, а также стратегии, направленные на сбор профилей резистентности по всему региону.	Решить потребности ключевых и уязвимых к ТБ групп (ЛЖВ, мигрантов, детей и контактов ТБ) за счет целевых мероприятий выявления контактов, скрининга и активного поиска случаев.	Расширить доступ к качественным лекарствам первого и второго ряда, включая новые и перепрофилированные лекарства	Разработать эффективные механизмы экспертной помощи для диагностики и клинического ведения сложных случаев	Ускорить внедрение новых схем лечения, подхода и механизмов поддержки
		RSS Н		Поддерживать меры по усилению потенциала управления лекарственными средствами	Демократизировать знания для, улучшения ведения случаев УР/МЛУ-ТБ, в т.ч., побочных эффектов и сочетанных заболеваний.	Софинансировать инвестиции для усиления мер инфекционного контроля.
				RSS Н	RSS Н	RSS Н
Приоритеты устойчивости	Усовершенствовать электронные информационные системы учета случаев					
	Ускорить благоприятные эпидемические тренды, одновременно мобилизуя внутренние ресурсы и оптимизируя общие расходы программ					
	Пропагандировать и стимулировать государственное финансирование мероприятий, в настоящее время финансируемых ГФ					
	Обеспечить вовлечение гражданского общества, сообществ, частного сектора и других поставщиков услуг в борьбу с ТБ					
	Поддерживать изменения в политике для решения проблем с распределением средств и кросс-программной неэффективностью, включая интеграцию систем и услуг в систему ПМСП и программы лечения других болезней, а также перераспределение задач					

\* *RSSH - resilient and sustainable systems for health, УСЗ - устойчивые системы здравоохранения*

# Региональные приоритеты ВЕЦА – субрегиональная дифференциация

Признавая неоднородность региона, для стратегических вмешательств в ВЕЦА определены следующие приоритеты.



# Приоритетные мероприятия в области ТБ

- Активное и усиленное выявление случаев ТБ, сотрудничество с инициативными частными лицами, и вовлечение сообщества
- Новые инструменты скрининга и диагностики
- Искусственный интеллект (чтение рентгеновских снимков), решения по подключению

- Пациент-ориентированная, децентрализованная поддержка пациентов
- Только пероральные схемы для ЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ



Innovation, Quality improvement and efficiency, data

# Высокоэффективные вмешательства по борьбе с ТБ

- Ранняя диагностика всех людей с любой формой ТБ
- Систематический скрининг групп высокого риска
- Быстрое начало лечения для всех людей с ЛЧ и ЛУ-ТБ, с использованием подхода, ориентированного на людей и поддержку пациентов
- Программы и подходы к устранению барьеров к доступу, включая предоставление услуг на базе общин и комплексных услуг
- Совместные мероприятия по ТБ/ВИЧ
- Лечение ТБ в частном секторе
- Профилактика и лечение ТБ-инфекции
- Устойчивость к противомикробным препаратам (УПП) - как одна из основных проблем глобальной безопасности в области здравоохранения.
- Ведение сопутствующих заболеваний
- Эпиднадзор, данные и оперативные исследования.
- Цифровые технологии

# Ключевые изменения: Модуль-план – мероприятия по борьбе с ТБ

- **Масштабы вмешательств расширены** и согласованы с положениями Информационного бюллетеня по ТБ
- **Новые вмешательства** в рамках мероприятий по ТВ/ВИЧ для скрининга и диагностики, лечения и профилактики
- Добавлены новые мероприятия в рамках трех ключевых модулей для ключевых групп – **Дети, Шахтеры и шахтерские сообщества, и Мобильные группы населения.**
- **Сквозной системный подход**, включая оказание интегрированных и ориентированных на людей услуг на уровне сообществ и учреждений ПМСП.
- **Новый модуль** «Устраняя барьеры, связанные с правами человека и гендером, к доступу к услугам по ТБ».
- Три **новых индикатора стигмы в связи с ТБ:**
  - Три **новых индикатора результата** в отношении стигмы в связи с ТБ:
    - ТВ О-7: Число людей с ТБ, которые переживали самостигматизацию из-за своего ТБ-статуса, что мешало им искать и получать услуги в связи с ТБ в течение последних 12 месяцев
    - ТВ О-8: Число людей с ТБ, которые столкнулись со стигмой в медицинских учреждениях из-за своего ТБ-статуса, мешающей им искать и получать услуги в связи с ТБ в течение последних 12 месяцев
    - ТВ О-9: Число людей с ТБ, которые столкнулись со стигмой в сообществе из-за своего ТБ-статуса, мешающей им искать и получать услуги в связи с ТБ в течение последних 12 месяцев

# Список модулей по ТБ, ВИЧ и RSSH

## ВИЧ/СПИД

Профилактика

ППМР

Дифференцированное  
тестирование на ВИЧ

Лечение, уход и поддержка

ТБ/ВИЧ

Снижение барьеров, связанных  
с правами человека, к доступу к  
услугам по ВИЧ/ТБ

## Туберкулез

Лечение и профилактика ТБ

МЛУ-ТБ

ТБ/ВИЧ

Устранение барьеров, связанных с  
правами человека и гендером, к доступу  
к услугам по ТБ

## RSSH (УСЗ)

Системы управления  
медицинскими продуктами

УИСЗ и МиО

Кадровые ресурсы  
здравоохранения, в т.ч. ОМР

Оказание интегрированных  
услуг и повышение качества

Системы финансового  
управления

Руководство и планирование  
сектора здравоохранения

Ответные меры и системы  
сообществ

Лабораторные системы

Модули RSSH можно включить в компонент программ по любым заболеваниям, или могут быть частью отдельных заявок на финансирование/грантовую поддержку мероприятий RSSH

Модуль RSSH «УСЗ и МиО» (может включать как мероприятия по конкретным заболеваниям, так и сквозные мероприятия)



# Как гендерное неравенство влияет на исход лечения болезней?

## ТБ

В мире 64% новых случаев происходят среди мужчин, что отражает гендерные модели в обществах и культурах, например, связанные с профессиями, относящимися к группе высокого риска, и с плохим здоровьем.

ТБ у беременных женщин, живущих с ВИЧ, повышает риск материнской и детской смертности почти на 400%

### Гендерные барьеры негативно влияют на следующих людей:

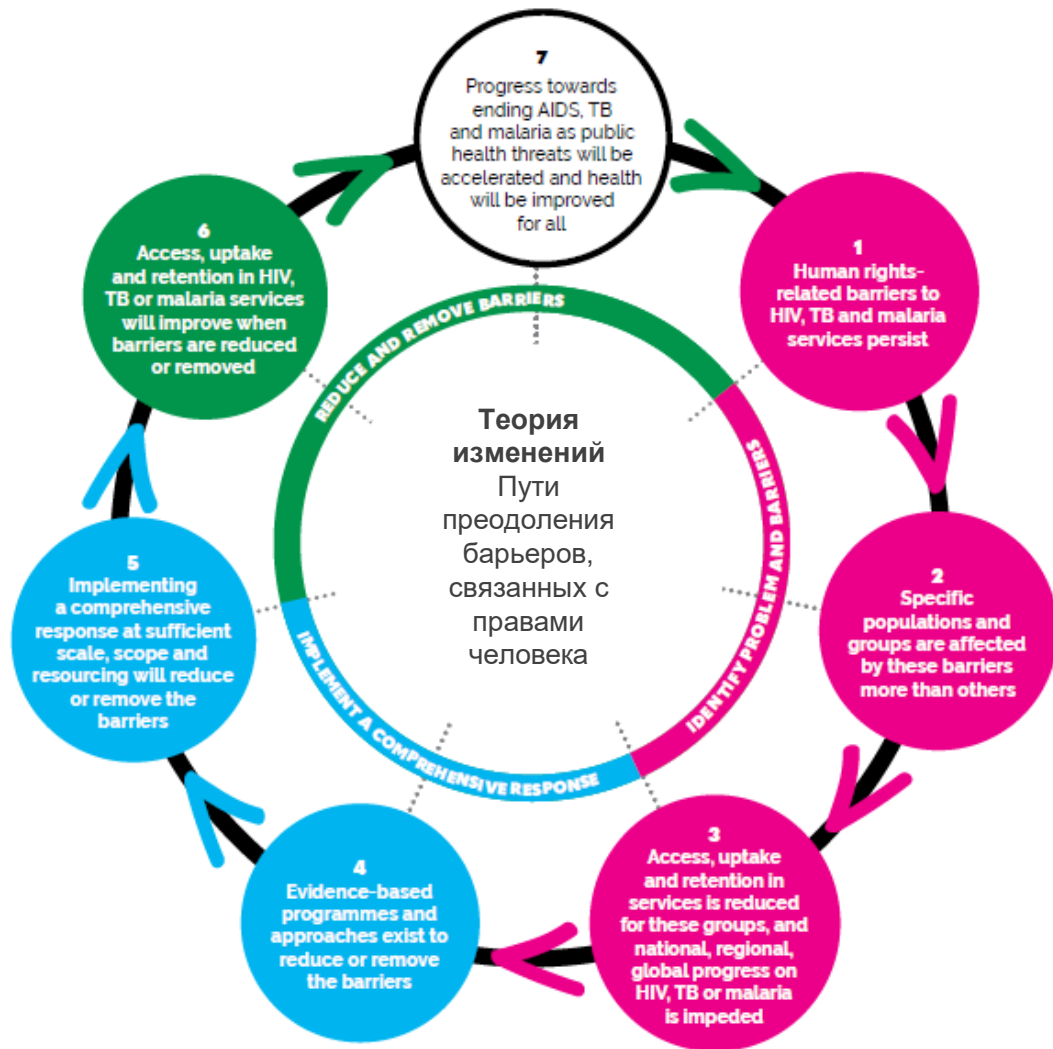
- Те, кто участвует в мобилизации сообществ или может получить доступ к имеющимся услугам;
- Те, кто готов сдать образец мокроты или пройти рентгенографию грудной клетки;
- Те, кто с максимальной вероятностью пройдут полный курс лекарственного лечения или кто получил бы максимальную пользу от лечения ТБ с множественной лекарственной устойчивостью

### Ключевые подходы и вмешательства:

- Обеспечить возможность сбора и использования дезагрегированных по полу и возрасту рекомендованных основных показателей.
- Инвестировать в качественные оценки и исследования для документального подтверждения барьеров на пути предоставления услуг и того, как их устранить в программах
- Обеспечить, чтобы страновые диалоги охватывали различные сообщества тех, кто наиболее подвержен воздействию ТБ, уделяя внимание гендерному представительству среди подгрупп населения (т.е. сельскохозяйственных рабочих, мигрантов, заключенных)

**Письма в связи с выделением средств ГФ в 2020-2022 гг.**

«Устранение препятствий в области прав человека и гендерных барьеров в доступе к услугам имеет решающее значение для прекращения эпидемий. Если не устранить эти барьеры, то это подорвет эффективные и действенные ответные меры и ограничит устойчивый прогресс... Заявки должны включать, при необходимости, меры, направленные на устранение барьеров в области прав человека и гендера, неравенства и уязвимости в доступе к услугам».



# Новый модуль об устранении барьеров в области прав человека в рамках мероприятий по ТБ

Устранение барьеров, связанных с правами человека и гендером, к доступу к услугам по ТБ	Снижение стигмы и дискриминации	<p>Мероприятия по снижению стигмы в отношении людей с ТБ, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ситуационный анализ и оценку, например, оценку "Остановить ТБ-СПГ", в том числе оценку стигмы в связи с ТБ;</li><li>• Мероприятия в СМИ и образовательные мероприятия по вопросам ТБ и стигмы, например, использование нестигматизирующих выражений в информационных материалах по ТБ;</li><li>• Взаимодействие с религиозными и общинными лидерами и знаменитостями;</li><li>• Мобилизация и поддержка со стороны коллег для людей с ТБ и пострадавших сообществ, направленная на обеспечение благополучия и прав человека.</li></ul>
	Права человека, медицинская этика и правовая грамотность	<p>Для сообществ, затронутых заболеваниями, ключевых групп и ОГО это может включать:</p> <p>Взаимодействие с коллегами по вопросам прав человека и правовой грамотности в контексте ТБ;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Разработка коммуникационных материалов о правах в связи с ТБ;</li><li>• Программы "Знай свои права".</li></ul> <p>Для (общинных) медработников, включать следующую тему (но не ограничиваясь ею):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Тренинги на тему «Медицинская этика и права человека» в контексте ТБ в рамках специализированного тренинга по ТБ.</li></ul>
	Правовая помощь и услуги	<p>Это включает мероприятия, связанные с правовой помощью и услугами, в том числе, следующими:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Проведение параюридических мероприятий силами равных, напр., уличные юристы, горячие линии;</li><li>• Юридическую помощь и поддержку со стороны бесплатных юристов, правозащитных организаций с целью расширения доступа к правосудию;</li><li>• Сотрудничество с общественными и религиозными лидерами для разрешения споров в отношении прав человека и гендерного равенства.</li></ul>
	Реформа законов и политики	<p>Включает мероприятия, связанные с правовой реформой, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Работа с парламентариями, министерствами юстиции, внутренних дел, органом исполнения наказаний, религиозными и общественными лидерами с целью адвокации и информирования;</li><li>• Тренинги для парламентариев на темы прав человека и роли правовой системы в реагировании на ТБ;</li><li>• Правовой аудит, оценка нормативно-правовой базы;</li><li>• Мобилизация сообществ и поддержка адвокации и мониторинга, проводимых силами сообществ;</li><li>• Мониторинг законов и норм, включая их соблюдение.</li></ul>
	Мобилизация	<p>Это включает мероприятия, связанные с мобилизацией сообществ и адвокацией, в том числе:</p>

# Роль сообществ в устранении пробелов в каскаде услуг по ТБ

Первый пробел: Выявление новых случаев туберкулеза	Второй пробел: Диагностика	Третий пробел: Перевод в на лечение	Четвертый пробел: Удержание пациентов на лечении, приверженность	Пятый пробел: мероприятия после завершения лечения
Активное выявление новых случаев туберкулеза силами сообществ	Микроскопия мокроты день в день	Отслеживание биометрических данных пациентов	Отслеживание приверженности пациентов в режиме реального времени	Меры обеспечения приверженности
Активное выявление новых случаев туберкулеза на базе медучреждений	предварительное тестирование лекарственной чувствительности микобактерий ТБ - Xpert	Уведомление о диагнозе по смс	Команда отслеживания и удержания пациентов	Меры по отслеживанию повторного появления симптомов туберкулеза
Активное выявление новых случаев туберкулеза среди групп высокого риска (контакты из окружения, ВИЧ+, заключенные)	Line Probe Assay, метод, основанный на гибридизации ДНК с линейными зондами, тест на лекарственную чувствительность	Регистрация диагноза	Грамотность пациентов	Отслеживание появления ХОБЛ у излеченных пациентов
Выявление на базе предприятий, раннее перенаправление на тестирование	Рентген для эмпирического диагностирования	Отслеживание маршрута пациента	Психосоциальные меры поддержки (стигма, депрессия, злоупотребление алкоголем)	Развитие лидеров ТБ сообщества
	Отслеживание биометрических данных пациентов	Усиленное взаимодействие между учреждениями	Поощрения (продуктовая помощь, талоны, наличные)	

## Усиление систем сообществ – Приоритетные вмешательства

Ранее: Модуль: «Реагирование и системы сообществ (CRS)»

Теперь: Усиление систем сообществ (для ответных мер, проводимых под руководством сообществ и на их основе)

Модуль-источник	Категории вмешательств	
Усиление систем сообществ	1.1	Мониторинг на базе сообществ
	1.2	Адвокация и исследования силами сообществ
	1.3	Социальная мобилизация, установление связей в сообществах, сотрудничество и координация
	1.4	Планирование наращивания институционального потенциала и развитие лидерства

# Рекомендации для подателей заявок - ТБ

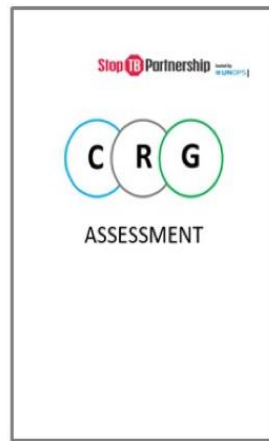
- Руководство по модульной структуре включает в себя описание модулей, вмешательств, индикаторов по 3 заболеваниям и RSSH
- Информационный бюллетень по ТБ содержит руководство о приоритетах финансирования заявок в связи с ТБ на основе:
  - Извлеченных уроков;
  - Широких консультаций с техническими партнерами;
  - Примеров надлежащей практики и успешных проектов;
  - Последних руководств/рекомендаций;
  - Информации по ключевым сквозным вопросам и руководящим принципам/политике
- Технический документ по ТБ, гендеру и правам человека содержит рекомендации относительно программ, направленных на устранение барьеров, связанных с правами человека и гендером, к доступу к услугам по ТБ,
- Технический документ о рациональном использовании средств содержит рекомендации по 5 направлениям.
- Портфолио-анализ включен в Письмо о выделении средств стране



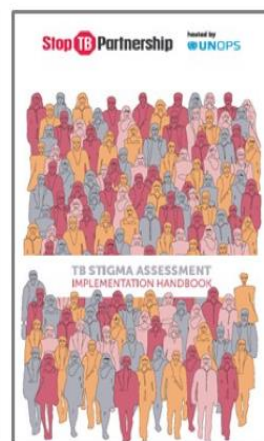
# Оценка и мониторинг барьеров, связанных с правами и гендером, в ходе мер в ответ на ТБ



Declaration of the Rights of People Affected by TB



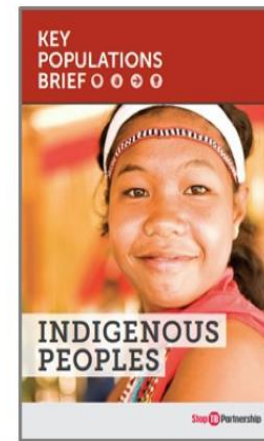
CRG Assessment



TB Stigma Assessment



Digital solution for Community-based monitoring of the TB response



Key Population Briefs

# Имеющаяся поддержка

- Техническая помощь стратегической инициативы СПГ для поддержки организаций гражданского общества и сообществ с целью их значимого участия в модели Глобального фонда
  - Веб-сайт: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/community-rights-gender-technical-assistance-program/>
  - Контакт: CRGTA@theglobalfund.org for more information.
- Региональные платформы СПГ – ЕАСВ в ВЕЦА
- Сети и коалиции – такие как Европейская коалиция по борьбе с туберкулезом!





BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER  
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

WWW.TBEOALITION.EU

 @TBEOALITION  /TBEUROPECOALITION

## **ТРЕТИЙ Вебинар из цикла вебинаров**

**Возможности для гражданского общества и сообществ,  
работающих в сфере борьбы с ТБ в регионе ВЕЦА, в рамках  
цикла выделения финансирования Глобального фонда  
2020-2022 гг.**

**25 июня 2020**

# Глобальные и региональные соглашения между ВОЗ и Глобальным фондом

## Экспертная оценка ВОЗ заявок на финансирование



25 июня 2020 г.  
Сайохат Хасанова

Европейское региональное бюро ВОЗ



# Основные данные

1. Стратегические рамки сотрудничества между ВОЗ и Глобальным Фондом (СРС) на глобальном и региональном уровнях
2. Цикл финансирования ГФ на 2020- 2022 гг.: информация на глобальном уровне и для Европейского региона ВОЗ.
3. Техническая помощь ЕРБ ВОЗ в процессе подготовки заявок на финансирование

# Стратегические рамки сотрудничества (СРС)



## Задача

Это соглашение предназначена для **улучшения сотрудничества и коммуникации** между ВОЗ и Глобальным фондом в поддержку **страновых, региональных и глобальных ответных мер** в широком спектре политических, технических и программных областей в целях борьбы с **ВИЧ, туберкулезом и малярией** и усилий по оказанию поддержки странам для:

- оказания поддержки в создании жизнеспособных и устойчивых систем здравоохранения (RSSH);
- улучшения репродуктивного, материнского и младенческого, а также детского и подросткового здоровья (RMNCAH);
- решения более широких детерминант здоровья

Подписаны в октябре 2018 г.

# Области сотрудничества



Принятие и использование нормативного руководства ВОЗ с инструментами и нововведениями



Адвокация лидерство в здравоохранении политический диалог и управление



Поддержка эффективного и надлежащего участия частного сектора в достижении ЦУР 3



Стратегическое консультирование и рекомендации ВОЗ в отношении политики и инвестиций Глобального фонда в связи с тремя заболеваниями RSSH



Согласование и мобилизация внутреннего и глобального финансирования



Преодоление барьеров к инновациям с целью обеспечения широкого доступа к недорогим лекарствам



Поддержка разработки и внедрения мер по ускорению сформулированных в Глобальном плане действий



Обеспечение эффективного вовлечения гражданского общества в т.ч. затронутых сообществ



Преквалификация и обеспечение качества товаров медицинского назначения



Участие Глобального фонда в программных дискуссиях и форумах ВОЗ



Углубление нашего понимания и эффективности гендерных вопросов связанных со здоровьем



Повышение качества и своевременности потоков информации и отчетности по данным и оценкам связанным с финансированием здравоохранения охватом услугами и результатами в области здравоохранения



Организация работы и обмен информацией/опытом в том числе с помощью региональных подходов и сотрудничества Юг-Юг



Определение и преодоление барьеров связанных с правами человека



Поддержка наращивания потенциала в странах и региональных организациях и инициативах

# Стратегические рамки сотрудничества на глобальном и региональном уровнях



## Приоритеты сотрудничества ВОЗ и ГФ на уровне стран в 2020 и 2021 гг.

### Лидерство ВОЗ на страновом уровне

- Членство в СКК и связь с другими координационными платформами в области здравоохранения
- поддержка в определении стратегии на 3 заболевания и системы здравоохранения; укрепление систем здравоохранения (RSSH); укрепление общинных систем; связь приоритетов ГФ с укреплением ПМСП и ВОУЗ (УНС)
- Качественные национальные планы, политика, НСП в секторе здравоохранения

### Поддержка при подготовке высококачественной заявки на финансирование

- Усиление пререквизитов: качественные политики, стратегии и планы в области здравоохранения; обзоры национальных программ.
- Поддержка в определении приоритетов и принятии трудных решений (особенно в отношении УСЗ/ССС) на основе страновых диалогов и научно обоснованных, действенных, качественных и эффективных с точки зрения затрат мероприятий.
- Применение глобальных и региональных приоритетов в области борьбы с заболеваниями с учетом специфики каждой страны.
- Обеспечение устойчивости и переходного периода, а также увеличение внутреннего финансирования в поддержку программ в области здравоохранения и трех заболеваний.
- Учет вопросов прав человека, возраста, справедливости и гендерных вопросов в отношении доступа к услугам при планировании и внедрении деятельности

### Усиление реализации мероприятий в 2020 и 2021 гг. для обеспечения максимального воздействия текущих грантов Глобального Фонда

- Регулярные научно-обоснованные обзоры программ по трем инфекциям и УСЗ/ССС вместе с партнерами
- Быстрый переход к применению последних политических и клинических руководств ВОЗ
- Единая позиция с партнерами по ключевым вопросам, возможностям и устранению имеющихся пробелов

**Рамки регионального сотрудничества  
между Глобальным фондом и ЕРБ ВОЗ**  
*(должны были быть подписаны в феврале 2020 г.)*

**Цель:** Ускорить и поддержать прогресс в борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией в регионе посредством целенаправленного сотрудничества между ЕРБ ВОЗ и Глобальным Фондом.

**Стратегические задачи** сотрудничества соответствуют Региональным планам действий ЕРБ ВОЗ по ТБ, ВИЧ и вирусным гепатитам

**Срок действия**  
5 лет (2020 –2025 гг.)



# АССИГНОВАНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА в цикле 2020 – 2022 гг. (на период реализации грантов 2021-2023 гг.)

**2020 – 2022**

Период  
финансирования



**Инвестиции странам = \$12 71 млрд.**

**Каталитические инвестиции = \$890 млн.**

(Каталитические инвестиции направлены на достижение максимального воздействия и использование имеющихся средств для скорейшего прекращения эпидемий)



Финансирование в 2020 – 2022 гг. на **23% больше**, чем в предыдущие 3 года (период 2017 – 2019 гг.)

## Инвестиции по компонентам заболеваний

ВИЧ/СПИД



50%

ТБ



18%

МАЛЯРИЯ



32%



## 2020- 2022 гг. Финансирование ГФ для Европейского региона ВОЗ

**\$ 336 277 300 млн. для 15 стран и территорий**

Армения, Азербайджан, Беларусь, Грузия,  
Казахстан, Косово, Кыргызстан, Республика  
Молдова, Черногория, Российская  
Федерация, Сербия, Таджикистан, Украина и  
Узбекистан

\* The 2017 – 2019 allocation is post-program split

## Период финансирования - 2020-2022 годы: запросы стран/территорий на финансирование

	Название компонента	Окна подачи заявок	Тип заявки	Ассигнование (US\$)
Азербайджан	ВИЧ/ТБ	Окно 1 (март 2020)	Разработано для конкретных проектов Tailored for Focused Portfolios	Всего: 17 261 208 ТБ: 7 997 084 ВИЧ: 9 264 124
Казахстан	ВИЧ/AIDS	Окно 2 (июнь 2020)	Разработано для конкретных проектов Tailored for Focused Portfolios	Всего: 15 238 497 ТБ: 10 040 997 ВИЧ: 5 197 500
Косово	ВИЧ/ТБ	Окно 2 (июнь 2020)	Разработано для переходного периода Tailored for Transition	Всего: 3 275 872 ТБ: 1 285 649 ВИЧ: 1 990 223
Кыргызстан	ВИЧ/ТБ	Окно 1 (март 2020)	Разработано для конкретных проектов Tailored for Focused Portfolios	Всего: 26 436 393 ТБ: 14 944 703 ВИЧ: 1 149 690
Республика Молдова	ВИЧ/ТБ	Окно 2 (июнь 2020)	Разработано для конкретных проектов Tailored for Focused Portfolios	Всего: 18 662 849 ТБ: 9 398 343 ВИЧ: 8 662 849
Таджикистан	ВИЧ/ТБ	Окно 1 (март 2020)	Целенаправленный проект focused	Всего: 25 117 387 ТБ: 10 754 493 ВИЧ: 14 362 894
Украина	ВИЧ/ТБ	Окно 2 (июнь 2020)	Полный обзор Full review	Всего: 119 478 266 ТБ: 48 644 568 ВИЧ: 70 833 698
Узбекистан	ВИЧ/ТБ	Окно 3 (август 2020)	Разработано для конкретных проектов Tailored for Focused Portfolios	Всего: 44 119 711 ТБ: 26 150 623 ВИЧ: 17 969 088
Туркменистан	ТБ и PSSH	Окно 3 (август 2020)	Разработано для переходного периода Tailored for Transition	Всего: 5 067 499 ТБ: 5 067 499

## Удаленная экспертная оценка ВОЗ с целью повышения качества Становых заявок на финансирование в период финансирования ГФ в 2020-2022 гг.

- **Цель:** рассмотреть проекты заявок стран и предоставить подробные комментарии с акцентом на стратегические области и приоризацию ресурсов, а также на их соответствие последним глобальным и региональным политическим и клиническим руководствам ВОЗ по ТБ, ВИЧ и сопутствующим заболеваниям;
- **Методология:**
  - Дистанционная экспертная оценка
  - Предоставление комментариев в специально разработанных формах;
  - Дистанционное обсуждение результатов оценки с национальной рабочей группой и техническими экспертами
- **Консультанты:** 2 консультанта по ВИЧ, 2 по ТБ и 2 по сквозным вопросам и УСЗ.

# Приоритетные области которые следует включить в заявки стран на финансирование ГФ

- Фокус на научно обоснованных мероприятиях для ключевых и уязвимых групп населения
- Ускоренный переход к новым рекомендациям ВОЗ, включая пероральные схемы лечения ЛУ-ТБ новую политику тестирования на ВИЧ ...
- Укрепление систем здравоохранения и общинных систем: комплексная и ориентированная на людей помощь интеграция по трем заболеваниям и в рамках более широкой системы здравоохранения
- Гендерные вопросы и права человека Многосекторальный подход к борьбе с тремя заболеваниями: применять систему подотчетности и управления (MAF) и Рамки действий для реализации общей позиции ООН.
- Постепенное наращивание внутренних ресурсов



BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER  
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

WWW.TBEOALITION.EU

 @TBEOALITION  /TBEUROPECOALITION

## **ТРЕТИЙ Вебинар из цикла вебинаров**

**Возможности для гражданского общества и сообществ,  
работающих в сфере борьбы с ТБ в регионе ВЕЦА, в рамках  
цикла выделения финансирования Глобального фонда  
2020-2022 гг.**

**25 июня 2020**



## TB EUROPE COALITION

BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER  
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

---

# Извлеченные уроки и процессы в странах в связи с циклом финансирования ГФ

---

 @TBECOALITION

 /TBEUROPECOALITION

Катасонова Анна, финансовый менеджер  
и

Маковецкая Мария, менеджер по наращиванию  
потенциала

Европейская коалиция по борьбе с ТБ

25 июня 2020 г.



## Подготовительный этап: ЧТО необходимо учитывать?

- Думайте стратегически:
  - Необходимость технической помощи (ТП) для страны; на международную ТП подайте заявку как можно раньше;
  - Разработайте концепцию Заявки на финансирование (ЗФ): распределение финансирования между заболеваниями; приоритезация вмешательств; связь с НСП\* и/или НПТ\* и НПС\*, или любыми другими гос. программами здравоохранения.
- Согласование сроков и последовательности подготовки ЗФ и окна подачи в Глобальный фонд (если применимо).
- Состав группы по подготовке Заявки: членство, уровень полномочий и их делегирования, международная ТП (если необходима).

\*Сокращения: Язык ЗФ: английский, французский и испанский.

НСП – Национальный стратегический план  
НПТ – Национальная программа по туберкулезу  
НПС – Национальная программа по СПИДу

## Страновые диалоги: ЧТО важно?

---

- **Вовлечение широкого круга заинтересованных сторон:** технические партнеры внутри страны и доноры; ключевые группы; ОГО\*; научные круги; правительственные органы; текущие ОР\*; НПО; страновая команда ГФ:
  - Выяснить у других доноров/программ в стране их финансовые приоритеты.
  - Согласовать концепцию заявки на финансирование в ГФ.
- **Утверждение финансовых приоритетов на СКК, исходя из ситуации в стране,** включая действующий НСП, план перехода, требования Глобального фонда к основным вопросам в заявке, последние оценки или результаты анализа, принцип соотношения цена/качество, и/или операционные аспекты.
- **Подумайте о процессе отбора ОР:** в случае изменения ОР, он должен обладать достаточным потенциалом для прохождения со стороны ГФ.

\*Сокращения:

ОГО – организации гражданского общества

ОР – Основной реципиент – учреждение-исполнитель гранта ГФ





## Этап подготовки ЗФ: ЧТО необходимо ПОМНИТЬ? (1)

- **Изучить рекомендации ГФ** с инструкциями о подготовке заявок на финансирование на период 2020-2022 гг.;
- **Сосредоточьте внимание на:**
  1. Барьерах к соблюдению прав человека ключевых и уязвимых групп;
  2. Амбициозных целях для всех каскадов, согласованных с НСП и международными стратегиями;
  3. Финансовой устойчивости и соотношении цена/качество (финансирование наиболее эффективных подходов);
  4. Четко описанных и акцентированных вмешательствах, специально разработанных для ключевых и уязвимых групп;
  5. Учете гендерных аспектов;
  6. Дезагрегированных данных для принятия решений на основе фактических данных с учетом географии, возраста, пола, ключевых групп;
- **PAAR\*:**
  - Должен в достаточной степени демонстрировать логическое дополнение к основной ЗФ;
  - Высокоэффективные вмешательства, которые имеют решающее значение для успеха программы, должны быть включены в основную ЗФ, а не в PAAR.
- **Привлекайте технических партнеров:** ВОЗ, Партнерство «Остановить ТБ» и другие организации для технического обзора.

\*Сокращения:

PAAR — Запрос на приоритетные направления сверх суммы, заявленной в заявке на финансирование

## Этап подготовки ЗФ: ЧТО необходимо помнить? (2)

---

- **Долгосрочная устойчивость:**
  - **Оборудование:** обслуживание, запчасти, обучение персонала;
  - **Доплаты:** план устойчивости: когда/каким образом эти доплаты будут включены в выплаты, обеспечивающиеся государством;
  - **Системы управления информацией здравоохранения (СУИЗ):** избегайте дублирования существующих систем, расширение масштабов деятельности на местный уровень, адаптация к государственным системам мониторинга с дополнительным государственным финансированием, внимание к сбору данных, внедрение программ мониторинга силами сообществ.
  - **Устойчивые и рациональные системы здравоохранения (RSSH):**
    - Усиление системы здравоохранения, а не просто поддержка.
    - Интеграция систем и услуг – внутри компонентов ТБ/ВИЧ/ВГ и с другими важными услугами (напр., репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков).
- **Избегать двойного финансирования и дублирования мероприятий с другими донорами/программами в стране.**

## Этап подготовки ЗФ: ЧТО необходимо помнить? (3)

### • Каталитическое – Встречное финансирование:

- Не все страны имеют на него право;
- Ознакомьтесь с последними инструкциями  
[https://www.theglobalfund.org/media/9372/fundingmodel\\_2020-2022matchingfunds\\_guidance\\_en.pdf?u=637278309680000000](https://www.theglobalfund.org/media/9372/fundingmodel_2020-2022matchingfunds_guidance_en.pdf?u=637278309680000000)
- Сумма средств не должна быть меньше средств, выделенных в предыдущем гранте;
- Сумма каталитического финансирования = Сумма по актуальной приоритетной области в основной ЗФ;
- Это должны быть новые и/или инновационные мероприятия;
- Должны быть достигнуты измеримые результаты;
- Расширение или усиление существующих мероприятий.

#### Каталитическое – Встречное финансирование:

- **Беларусь** для ВИЧ: ключевые группы - \$1 млн.;
- **Кыргызстан** для УСЗ: права человека - \$1 млн.;
- **Украина** (ВИЧ: ключевые группы - \$3,9 млн., УСЗ: права человека – 2,4 млн., ТБ: не выявленные люди с ТБ - \$10 млн. = всего \$ 16,3 млн.)



- **Все обязательные документы** должны быть заполнены и согласованы между собой: PAAR, список товаров медицинского назначения и фарм. препаратов, таблица индикаторов, бюджет, анализ программных и финансовых пробелов, карта реализации проекта, таблица ключевых данных, одобрение СКК заявки на финансирование и заявление о соответствии



## Подача ЗФ и следующие шаги

---

- Одобрение Заявки на финансируемые на СКК;
- Подготовка полного пакета документов ЗФ в соответствии с инструкциями и отправка в ГФ;
- Рассмотрение заявки на ГТО\* и серия вопросов/ответов;
- В случае позитивного решения ГФ о финансировании – начало переговорного процесса о предоставлении гранта.

\*Сокращения:

СКК – Страновой координационный комитет

ГТО – Группа технического обзора – группа экспертов по оценке страновых заявок.



# Полезные документы в дополнение к пакету документов заявки, предоставляемые командами ГФ:

- Рекомендации и технические инструкции ГФ по конкретным темам;
- ВОЗ: Профили стран (<https://www.who.int/tb/country/data/profiles/en/>) и рекомендации, в т.ч. в отношении конкретных болезней, напр., Межсекторальная рамка подотчетности по ТБ [https://www.who.int/tb/publications/WHO\\_MAFTB\\_Checklist\\_Form-Final.pdf](https://www.who.int/tb/publications/WHO_MAFTB_Checklist_Form-Final.pdf));
- Каталог GDF по лекарствам и средствам диагностики ([http://www.stoptb.org/gdf/drugsupply/product\\_catalog.asp](http://www.stoptb.org/gdf/drugsupply/product_catalog.asp));
- Документы, касающиеся страны: отчеты, миссии, анализ, оценки.
- Национальные планы, стратегии, дорожные карты и т.п.
- Инвестиционные пакеты CRG в заявках на финансирование в ГФ <http://www.stoptb.org/communities/default.asp#CRGIP>

Например:

<https://www.who.int/publications/i/item/who-operational-handbook-on-tuberculosis-module-1-prevention-tuberculosis-preventive-treatment>

## Tuberculosis profile: Ukraine

Population 2016: 44 million

Estimates   Notifications   Outcomes   Preventive treatment   Finance

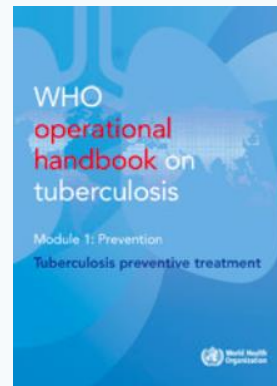
### Estimates of TB burden<sup>1</sup>, 2018

	Number	(Rate per 100 000 population)
Total TB incidence	36 000 (23 000-51 000)	80 (52-113)
HIV-positive TB incidence	8 200 (5 300-12 000)	18 (12-26)
MCR/RR-TB incidence <sup>2</sup>	13 000 (8 100-18 000)	29 (18-41)
HIV-negative TB mortality	3 700 (2 200-4 100)	8.3 (7.3-9.3)
HIV-positive TB mortality	2 000 (1 300-2 900)	4.6 (3-6.5)

**Incidence, New and relapse TB cases notified, HIV-positive TB incidence**  
(Rate per 100 000 population per year)



**HIV-negative TB mortality**  
(Rate per 100 000 population per year)



# Инструменты оценки CRG:

## Подход с учетом прав человека

Stop TB Partnership hosted by UNOPS



## Gender assessment tool for national HIV and TB responses

Towards gender-transformative HIV and TB responses



Stop TB Partnership UNAIDS

### DECLARATION OF THE RIGHTS OF PEOPLE AFFECTED BY TUBERCULOSIS



### TB STIGMA ASSESSMENT IMPLEMENTATION HANDBOOK



### Data for Action for Tuberculosis Key, Vulnerable and Underserved Populations

Working Document  
September 2017

**ONEIMPACT**  
An Initiative Empowering People with TB and Driving Social Accountability

Overlaid digital solutions are empowering people with information on TB, gender, community-based monitoring, TB, Stigma and also supporting people with TB to access services and resources to which they are entitled to.

**Key Features**

- Get Knowledgeable
  - Get TB related information
  - Get TB related information
  - Get TB related information
- Get Involved
  - Report challenges with TB services
  - Provide feedback
  - Get involved
- Reports and Trends
  - Generate data
  - Generate data
  - Generate data

**Download App**

**3 Steps to Quick Start**

QUESTION? [info@oneimpact.org](mailto:info@oneimpact.org)

© Data Technologies



### Legal Environment Assessments for Tuberculosis An Operational Guide

July 2017



Stop TB Partnership



# Европейская коалиция по борьбе с ТБ

---

ОБЪЕДИНЯЕМ ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО, ЧТОБЫ  
ПОКОНЧИТЬ С ЭПИДЕМИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

**Спасибо!**  
**ВМЕСТЕ ПОБЕДИМ ТУБЕРКУЛЕЗ**



@TBECOALITION



/TBEUROPECOALITION

**ВОПРОСЫ**